



## HISTORIA CLINICA

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>PACIENTE:</b> ESTHER JULIA ALVAREZ CORREDOR  | <b>IDENTIFICACION:</b> CC 32730518                                      | <b>HC:</b> 32730518 - CC                                     |
| <b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>  | <b>PERTENENCIA ETNICA:</b>  | <b>DISCAPACIDAD:</b>   |
| <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 23/3/1969   | <b>EDAD:</b> 49 Años  | <b>SEXO:</b> F   |
| <b>RESIDENCIA:</b> BRR . . 0 CIUDELA PUERTO ESPEJO MANZANA 1 CASA 5 ARMENIA (QUINDIO) | <b>QUINDIO-ARMENIA</b>  | <b>TELEFONO:</b> 7470247                                     |
| <b>EMAIL:</b> NO TIENE  | <b>OCUPACION:</b> MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR | <b>TIPO AFILIADO:</b> Especiales o de Excepción Beneficiario |
| <b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>   | <b>PARENTESCO:</b>  | <b>TELEFONO:</b>   |
| <b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>  | <b>PARENTESCO:</b>  | <b>TELEFONO:</b>   |
| <b>FECHA INGRESO:</b> 15/3/2019 - 11:56:12  | <b>FECHA EGRESO:</b> 15/3/2019 - 12:23:04                               | <b>CAMA:</b>   |
| <b>DEPARTAMENTO:</b> 202402 - PYP - ARMENIA   | <b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO  |  |
| <b>PLAN:</b> PROGRAMA MAGISTERIO REGION 9 (EJE CAFETERO)                              |   |  |
| <b>ESTADO CIVIL:</b> CASADO(A)  |   |  |

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:42:30

| FECHA      | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL   |
|------------|---|
| 2019-03-15 | <b>12:13</b> carolina.gallo - CAROLINA GALLO TORO   |
|            | <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b><br>para ver el reporte  |
|            | <b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b><br>PTE QUEIN ACUDE A VER REPORTE DE PARACLINICOS EN EL MOMENTOE EN BUEN ESTADO ANTECEDENTES PATOLOGICO : HTA * ANTECEDENTES ALERGICOS : NEGATIVO *ANTECEDENTES QUIRURGICOS : HISTERECTOMIA HACE 15 AÑOS *ANTECEDENTES GINECOLOGICOS : FUM 35 AÑOS *ANTECEDENTES FAMILIARES :NEGATIVOS *REVISION POR SISTEMAS :NEGATIVO *HABITOS : NIEGA CIGARILLO NIEGA LICOR ACTIVIDAD FISICA FRECENTE *MTOS ACTUALES :LOSARTAN *AYUDAS DX RECIENTES :MAMOGRAFIA 20/02/19 BIRATZ 0 ECOGRAFIA MAMA 13/03/19 NODULO ALTAMENTE SUGESTIVO DE MALIGNIDAD BIRAZT 5 ALTA SOSPECHA DE MALIGNIDAD DE NABERA PRIORITARIA DEFINIR BIOPIsia Y MANJO POR GINOO MASTOLOGO *PLAN TERAPEUTICO : 1. SE DAN RECOMENDACIONES , SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR , EDUCACION SOBRE HABITOS SALUDABLES COMO EJERCICIO PERIODICO , ALIMENTACION SALUDABLE RICA EN FRUTAS VERDURAS ,PROTEINAS BAJAS EN GRASAS Y HARINAS ..ADHERENCIA A LOS TTO MEDICOS INSTAURADOS *** SE DA ORDEN PRIORITARIA DE GINECOONCOLOGIA |

| EXAMEN FISICO               |        |   |
|-----------------------------|--------|---|
| PROFESIONAL: CAROLINA GALLO |        | FECHA: 2019-03-15   |
| SISTEMA                     | ESTADO | OBSERVACIONES   |
| General (12)                | NORMAL | PTE EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRADO CONCIENTE / OROFARINGE NO ERITEMA NO EXUDADO , OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL NO SECRESION NO EDEMA , PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS TONO OCULAR SIMETRICO / CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS , MURMULLO VESICULAR LIMPIO NO SOBREGREDOS / ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO IRRITACION BLUMBERG Y MURPHY NEGATIVO PUÑO PERCUSION NEGATIVO , RUIDOS INTESTINALES PRESENTES /GENITALES NO EXAMINADOS /EXTREMIDADES SIMETRICAS TONO Y FUERZA MUSCULAR PRESENTE, LASEGUE NEGATIVO / NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE PARES CRANEANOS CONSERVADOS ROMBERG NEGATIVO /PIEL EUTERMICA NO ERITEMA NO PETEQUIAS NO EQUIMOSIS |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS |   |        |             |
|-----------------------------------|---|--------|-------------|
| CODIGO                            | DIAGNOSTICO DE INGRESO                                    | ESTADO | OBSERVACION |
| D486                              | TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA |        |             |

| ANTECEDENTES PERSONALES |
|-------------------------|
|-------------------------|

| ANTECEDENTES             |       | OP      | DETALLE    |            |
|--------------------------|-------|---------|------------|------------|
| ANTECEDENTES             | Otros | SI      | NO Reporta |            |
| ANTECEDENTES FAMILIARES  |       |         |            |            |
| ANTECEDENTES--           |       | DETALLE |            |            |
| Actividad Física         |       |         |            |            |
| Alcoholismo              |       |         |            |            |
| Alergicos                |       |         |            |            |
| Alimentacion             |       |         |            |            |
| Cardiovascular           |       |         |            |            |
| Cerebro vascular         |       |         |            |            |
| Consumo Psicofármaco     |       |         |            |            |
| Crecimiento y Desarrollo |       |         |            |            |
| Epilepsia                |       |         |            |            |
| ETS/ITS                  |       |         |            |            |
| Hábitos de Sueño         |       |         |            |            |
| Hospitalarios            |       |         |            |            |
| Infeciosos               |       |         |            |            |
| Inicio de vida sexual    |       |         |            |            |
| Inmunologicos            |       |         |            |            |
| Metabolicos              |       |         |            |            |
| Número parejas           |       |         |            |            |
| Otros                    | OP    | TIPO    | DETALLE    | F. REGIS   |
|                          | SI    | P       | NO reporta | 2017-12-04 |
|                          | SI    | F       | NO reporta | 2017-12-04 |
| Pediatricos              |       |         |            |            |
| Quirurgicos              |       |         |            |            |
| Respiratorio             |       |         |            |            |
| Tabaquismo               |       |         |            |            |
| Toxicos                  |       |         |            |            |
| Transfusionales          |       |         |            |            |
| Traumaticos              |       |         |            |            |
| Tuberculosis             |       |         |            |            |
| Victima de Maltrato      |       |         |            |            |
| Violencia Sexual         |       |         |            |            |

| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |  |  |                      |        |
|------------------------------|--|--|----------------------|--------|
| FECHA                        | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO   |  |                      |        |
| 2019-03-15                   | 12:22 carolina.gallo - CAROLINA GALLO TORO<br>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL<br>*PLAN TERAPEUTICO :<br>1. SE DAN RECOMENDACIONES , SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR , EDUCACION SOBRE HABITOS SALUDABLES COMO EJERCICIO PERIODICO , ALIMENTACION SALUDABLE RICA EN FRUTAS VERDURAS ,PROTEINAS BAJAS EN GRASAS Y HARINAS ..ADHERENCIA A LOS TTO MEDICOS INSTAURADOS *** SE DA ORDEN PRIORITARIA DE GINECOONCOLOGIA |  |                      |        |
| INTERCONSULTAS SOLICITADAS   |  |  |                      |        |
| CARGO                        | CODIGO DE ESPECIALIDAD   | ESPECIALIDAD   | FECHA/HORA EVOLUCION | ESTADO |
| 890450                       | 052  | GINECOLOGO ONCOLOGO  | 15/3/2019 - 12:18:15 | N/A    |
|                              | Observacion  | PRIORIDAD ALTA /AYUDAS DX RECIENTES :MAMOGRAFIA 20/02/19 BIRATZ 0 ECOGRAFIA MAMA 13/03/19 NODULO ALTAMENTE SUGESTIVO DE MALIGNIDAD BIRAZT 5 ALTA SOSPECHA DE MALIGNIDAD DE MANERA PRIORITARIA DEFINIR BIOPISIA Y MANJO POR GINOO MASTOLOGO |                      |        |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Motivo                   |  |
| Profesional              | CAROLINA GALLO - MEDICO GENERAL  |
| SOLICITUD AMBULATORIA    |  |
| Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>DX 1 CN D486 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO |

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Enfermedad general |
|-----------------------|--------------------|

|                          |
|--------------------------|
| FINALIDAD DE LA ATENCION |
| No aplica                |

|                                  |   |             |
|----------------------------------|---|-------------|
| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS |   |             |
| CODIGO                           | DIAGNOSTICO DE EGRESO                                     | SERVICIO    |
| D486                             | TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA | AMBULATORIO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Carolina Gallo Jora

**PROFESIONAL:** CAROLINA GALLO  
CC - 41955848 - T.P 16759  
**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL  
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:42:31