

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/04/2023) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(18/04/2023) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/07/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(23/09/2022) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001), 10/2020; Observación registrada el 23/09/2022: POR CA DE ENDOMETRIO.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/12/2019) Diabetes mellitus asociada con desnutricion sin mencion de complicacion (E129), en Madre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO DIABETICO. .

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(18/12/2019) Carcinoma in situ de otros organos genitales masculinos y de los no especificados (D076), en Padre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO CON CA DE COLON. .

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

27/11/2019 07:15:59. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Milan Gerardo Rios Alvarado. Reg. Médico. 17642294. Medicina General.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 36237067. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1

Fecha de Nacimiento: 03/01/1966 Edad del paciente: 53 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados.

Dirección: B/VIA MORELIA KM 6 Teléfono: 3182793581 Ciudad: FLORENCIA

Vinculación: Contributivo

Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: TRAE CITOLOGIA PARA LECTURA, TENGO SANGRADOS..

Enfermedad Actual: CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA.

CITOLOGIA: ATROFIA VAGINAL. .

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 77 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg

Tensión Arterial Media: 93,3 mmHg

Pulsoximetría (SO₂): 98 %

Temperatura: 36 °C

Peso: 71 Kg

Talla: 1,59 m

Índice de Masa Corporal: 28,08 (kg/m²) -Sobrepeso

Superficie corporal: 1,81 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, NO MASAS NI MEGALIAS, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA. SE REQUIERE DE ECO PELVICA. ESTROGENOS CONJUGADOS.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada (N939), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Estrogenos conjugados Crem vag 0.0625%: Introducir (vía vaginal) cada 24 hora(s) por 6 día(s). Cantidad total: 1, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL, No. 1, CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA. SE REQUIERE DE ECO PELVICA. ESTROGENOS CONJUGADOS..

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/04/2023) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(18/04/2023) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/07/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(23/09/2022) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001), 10/2020; Observación registrada el 23/09/2022: POR CA DE ENDOMETRIO.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/12/2019) Diabetes mellitus asociada con desnutricion sin mencion de complicacion (E129), en Madre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO DIABETICO. .

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(18/12/2019) Carcinoma in situ de otros organos genitales masculinos y de los no especificados (D076), en Padre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO CON CA DE COLON. .

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE *****27/11/2019 07:15:59. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA****Datos del profesional de la salud: Milan Gerardo Rios Alvarado. Reg. Médico. 17642294. Medicina General.****IDENTIFICACION DEL USUARIO**

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 36237067. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1

Fecha de Nacimiento: 03/01/1966 Edad del paciente: 53 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados.

Dirección: B/VIA MORELIA KM 6 Teléfono: 3182793581 Ciudad: FLORENCIA

Vinculación: Contributivo

Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: TRAE CITOLOGIA PARA LECTURA, TENGO SANGRADOS..

Enfermedad Actual: CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA.

CITOLOGIA: ATROFIA VAGINAL. .

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 77 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg

Tensión Arterial Media: 93,3 mmHg

Pulsoximetría (SO₂): 98 %

Temperatura: 36 °C

Peso: 71 Kg

Talla: 1,59 m

Índice de Masa Corporal: 28,08 (kg/m²) -Sobrepeso

Superficie corporal: 1,81 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, NO MASAS NI MEGALIAS, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA. SE REQUIERE DE ECO PELVICA. ESTROGENOS CONJUGADOS.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada (N939), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Estrogenos conjugados Crem vag 0.0625%: Introducir (vía vaginal) cada 24 hora(s) por 6 día(s). Cantidad total: 1, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL, No. 1, CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA. SE REQUIERE DE ECO PELVICA. ESTROGENOS CONJUGADOS..

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/04/2023) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(18/04/2023) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/07/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(23/09/2022) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001), 10/2020; Observación registrada el 23/09/2022: POR CA DE ENDOMETRIO.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/12/2019) Diabetes mellitus asociada con desnutricion sin mencion de complicacion (E129), en Madre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO DIABETICO. .

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(18/12/2019) Carcinoma in situ de otros organos genitales masculinos y de los no especificados (D076), en Padre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO CON CA DE COLON. .

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

13/01/2020 07:26:58. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Elkin David Cerchiaro Martinez. Reg. Médico. 84454143. Ginecología y Obstetricia.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Contrarreferencia.

Admisión No. 37511310. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1

Fecha de Nacimiento: 03/01/1966 Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados.

Dirección: B/VIA MORELIA KM 6 Teléfono: 3182793581 Ciudad: FLORENCIA

Vinculación: Contributivo

Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: sangrado.

Enfermedad Actual: paciente quye ingresa a consulta pro presentar sangrado vaginal quien que hace 2 años presento amenorrea quien luego inicoo un sangrado tipo metrorragias con ecografia que revela endoemtrio engrosado.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 76 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 90 mmHg

Tensión Arterial Media: 103.3 mmHg

Peso: 72.5 Kg

Talla: 1.59 m

Índice de Masa Corporal: 28.68 (kg/m2) -Sobrepeso

Superficie corporal: 1.83 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

paciente quye ingresa a consulta pro presentar sangrado vaginal quien que hace 2 años presento amenorrea quien luego inicoo un sangrado tipo metrorragias con ecografia que revela endoemtrio engrosado se da orden de legrado biopsia

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hemorragia postmenopausica (N950), Impresión diagnóstica, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, paciente quye ingresa a consulta pro presentar sangrado vaginal quien que hace 2 años presento amenorrea quien luego inicoo un sangrado tipo metrorragias con ecografia que revela endoemtrio engrosado se da orden de legrado biopsia.

2. Se solicita LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO, No. 1, paciente quye ingresa a consulta pro presentar sangrado vaginal quien que hace 2 años presento amenorrea quien luego inicoo un sangrado tipo metrorragias con ecografia que revela endoemtrio engrosado se da orden de legrado biopsia.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Anestesiologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: prequirurgico . Observaciones: prequirurgico.

2. Se solicita remisión Ginecologia y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA. TRAE REPORTE DE ECO PELVICA QUE MUESTRA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL. REFIERE SANGRADO GENITAL LEVE PERO CONSTANTE. SE REMITE A GINECOLOGIA. .

Ingreso: 0000076212

HISTORIA CLINICA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA	FECHA NACIMIENTO: 03/01/1966	FECHA DE INGRESO: 01/02/2020 09:51
IDENTIFICACIÓN: 25161979	EDAD: 58 AÑOS 2 MESES 15 DÍAS	FECHA DE EGRESO: 01/02/2020
PACIENTE: GARCIA MARIA TERESA	MUNICIPIO: CAQUETÁ-FLORENCIA	TELÉFONO: 3182793581
GENERO: FEMENINO	EMPRESA INGRESO: E.P.S SANITAS S.A.S	RESIDENCIA: VILLA DEL RECREO
ETNIA: OTRAS ETNIAS	TIPO AFILIACIÓN: CONTRIBUTIVO	CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

MOTIVO DE LA CONSULTA: VALORACION PREANESTESICA PARA LEGRADO GINECOLOGICO

APP: NO REFIERE
ALERGIAS NO
CX PREVIAS SI : COLELAP, TIMPANOMPLASTIA
ENFERMEDAD ACTUAL: ANESTESIAS PREVIAAS SI COMPLICACIONES
ASA:I
RQ: REGULAR
VIA AEREA: AB 3CM ,MI, DTM 12CM

ANTECEDENTES

PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HAS LOSARTANX100X1, AMOLIDIPINOX5X1, HCTZX25X1, DM METFORMINAX850X1.
TRAUMATOLÓGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: LEGRADO, VULVECTOMIA SIMPLE, ANESTESIA SIN COMPLICACIONES
INMUNOLÓGICOS: NO REFIERE
TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE
ALERGICOS: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE
TOXICOS: NO REFIERE
NUTRICIONALES: NO REFIERE
VACUNACIÓN: NO REFIERE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO: NO REFIERE
PERINATALES: NO REFIERE

GINECOLÓGICOS:

FECHA ULTIMA REGLA:	NO REFIERE	CICLOS MENSTRUALES:	NO REFIERE
METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR:	NO REFIERE	MENARQUIA:	NO REFIERE
ULTIMA CITOLOGIA:	NO REFIERE	FECHA MENOPAUSIA:	NO REFIERE
EXAMEN DE MAMA:	NO REFIERE		

OBSTÉTRICOS:

GESTACIONES:	NO REFIERE	PARTOS:	NO REFIERE
ABORTOS:	NO REFIERE	CESAREAS:	NO REFIERE
MORTINATOS:	NO REFIERE	VIVOS:	NO REFIERE
MUERTOS:	NO REFIERE		

FAMILIARES:

QUIRURGICOS:	NO REFIERE	PATOLOGICOS:	NO REFIERE
FARMACOLOGICOS:	NO REFIERE	ALERGICOS:	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA:

CABEZA: NO REFIERE
OJOS: NO REFIERE
NARIZ: NO REFIERE
OROFARINGE: NO REFIERE
CUELLO: NO REFIERE
RESPIRATORIO: NO REFIERE
NEUROLÓGICO: NO REFIERE
ENDOCRINO: NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELÉTICO): NO REFIERE
HEMATOPOYÉTICO: NO REFIERE
LINFORRETICULAR: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICO: NO REFIERE
PIEL: NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: NO REFIERE
GASTRO-INTESTINAL: NO REFIERE
GINECOLÓGICO: NO REFIERE
UROLÓGICO: NO REFIERE
OTROS:

HISTORIA CLINICA

SIGNOS VITALES:

TENSIÓN ARTERIAL : 158/79 mmHg
FRECUENCIA CARDIACA : 81 X minuto
FRECUENCIA RESPIRATORIA : 16 X minuto

SATURACIÓN DE OXIGENO : 99.0 %
GLUCOMETRIA : mg/dl
TEMPERATURA : 1.0 °c

PESO : 72.00 Kg
TALLA : -1.00 Cm
IMC : 720000.00
M2 : 1.82

EXAMEN FÍSICO:

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, CONDICIÓN NORMAL.
CABEZA: NORMOCEFALO, SIN DEFORMIDADES.
OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERÓTICAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
OIDOS: CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SI ALTERACIONES, TÍMPANOS ÍNTEGROS, SIN SANGRADOS NI SECRECIONES.
NARIZ: SIN RINORREA FOSAS PERMEABLES
OROFARINGE: MUCOSA ORAL HÚMEDA, SIN SANGRADOS, SIN SECRECIONES. LENGUA Y FARINGE SIN ALTERACIONES
CUELLO: CENTRAL SIN DEFORMIDADES, SIN MASAS NI MEGALIAS.
TORAX: SIN DEFORMIDADES.
PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS.
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.
PERFUSIÓN: BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS SIMÉTRICOS Y PALPABLES.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN DOLOR NI LIMITACIÓN CON EL MOVIMIENTO, SIN EDEMAS.
GENITOURINARIO: SIN ALTERACIONES.
NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE.
PIEL: SIN ALTERACIONES.
OBSERVACIONES:

EXAMEN MENTAL:

CONCIENCIA: PACIENTE ALERTA
LENGUAJE: LENGUAJE CLARO, PROSÓDICO
ORIENTACIÓN: ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA
SENSOPERSEPCIÓN: SIN ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCIÓN
ATENCIÓN: EUPROSÉXICO
MEMORIA: SIN ALTERACIONES DE LA MEMORIA RECIENTE Y REMOTA
INTELIGENCIA: IMPRESIONA EN EL PROMEDIO DE INTELIGENCIA
AFECTO: AFECTO MODULADO CONGRUENTE Y RESONANTE
ANIMO: EUTÍMICO
PENSAMIENTO: PENSAMIENTO CON ORIGEN LÓGICO, CURSO FLUIDO ACORDE A LA REALIDAD CON IDEAS DE PROGRESO Y SUPERACIÓN
JUICIO: JUICIO CONSERVADO COHERENTE Y REAL
CONDUCTA: CONDUCTA MOTORA SIN ALTERACIONES, VOLICIÓN CONSERVADA
INTROSPECCIÓN: INTROSPECCIÓN POSITIVA
PROSPECCIÓN: PROSPECCIÓN POSITIVA REALISTA Y ADECUADA

DIAGNOSTICO:

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO REPETIDO
PRINCIPAL: N950 - HEMORRAGIA POSTMENOPAUSICA

RECOMENDACIONES:

SEN INDICA PROGRAMAR CIRUGIA
SE INDICA AYUNO DE 8 HORAS
SE EXPLICAN RIESGOS LOS CUALES ENTIENDE Y ESTA DE ACUERDO(HIPOTENSION , BRADICARDIA, BRONCOASPIRACION , ANAFILAXIA, PARADA CARDIACA, MUERTE)

RESULTADO AYUDAS DIAGNOSTICAS:

HB:12.6
HTO:37.8
PQT:205
EKG: RITMO SINUSAL ,T(-) DE V1-V5

CONDUCTA:

PROGRMAR CIRUGIA

NOTA ACLARATORIA:



HEILEN MARIA RAMOS MONTERO
Documento: 465859

REGISTRO PROFESIONAL: 4114142014
ANESTESIOLOGIA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/04/2023) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(18/04/2023) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/07/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(23/09/2022) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001), 10/2020; Observación registrada el 23/09/2022: POR CA DE ENDOMETRIO.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/12/2019) Diabetes mellitus asociada con desnutricion sin mencion de complicacion (E129), en Madre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO DIABETICO. .

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(18/12/2019) Carcinoma in situ de otros organos genitales masculinos y de los no especificados (D076), en Padre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO CON CA DE COLON. .

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

16/03/2020 07:37:07. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Elkin David Cerchiaro Martinez. Reg. Médico. 84454143. Ginecología y Obstetricia.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Contrarreferencia.

Admisión No. 39847355. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1

Fecha de Nacimiento: 03/01/1966 Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados.

Dirección: B/VIA MORELIA KM 6 Teléfono: 3182793581 Ciudad: FLORENCIA

Vinculación: Contributivo

Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: Paciente que consulta por.

Enfermedad Actual: paciente que ingresa a consuyta propresentar resultado de legrado biopsia que revela hipereplasia adenomatosa compleja con poliestratificación y tipismo nuclear.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 150 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 90 mmHg

Tensión Arterial Media: 110 mmHg

Peso: 72 Kg

Talla: 1,59 m

Índice de Masa Corporal: 28,48 (kg/m²) -Sobrepeso

Superficie corporal: 1,83 m²

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

paciente que ingresa a consulta por presentar resultado de legrado biopsia que revela hipereplasia adenomatosa compleja con poliestratificación y tipismo nuclear que tiene citología normal con leucorrea fetida amarillenta acompañada de sensación de calor

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hiperplasia adenomatosa del endometrio (N851), Impresión diagnóstica, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

Diagnóstico Asociado 1: Estados menopausicos y climatericos femeninos (N951), Impresión diagnóstica.

Diagnóstico Asociado 2: Vaginitis aguda (N760), Impresión diagnóstica.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Nistatina Ovu 100000 UI: Introducir (vía vaginal) 1 óvulo cada 1 día(s) por 7 día(s). Cantidad total: 7, Número de entregas: 1

2. Metronidazol 500mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 8 hora(s) por 7 día(s). Cantidad total: 21, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

REMISION

1. Se solicita remisión Ginecología y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA. TRAE REPORTE DE ECO PELVICA QUE MUESTRA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL. REFIERE SANGRADO GENITAL LEVE PERO CONSTANTE. SE REMITE A GINECOLOGIA. .

2. Se solicita remisión Ginecología y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA. TRAE REPORTE DE ECO PELVICA QUE MUESTRA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL. REFIERE SANGRADO GENITAL LEVE PERO CONSTANTE. SE REMITE A GINECOLOGIA. .

3. Se solicita remisión Ginecología y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CC DE LARGA DATA CON EPISODIOS DE SANGRADO GENITAL LUEGO DE PERIODO DE 2 AÑOS DE AMENORREA. TRAE REPORTE DE ECO PELVICA QUE MUESTRA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL. REFIERE SANGRADO GENITAL LEVE PERO CONSTANTE. SE REMITE A GINECOLOGIA. .

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/04/2023) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(18/04/2023) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/07/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(23/09/2022) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001), 10/2020; Observación registrada el 23/09/2022: POR CA DE ENDOMETRIO.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/12/2019) Diabetes mellitus asociada con desnutricion sin mencion de complicacion (E129), en Madre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO DIABETICO. .

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(18/12/2019) Carcinoma in situ de otros organos genitales masculinos y de los no especificados (D076), en Padre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO CON CA DE COLON. .

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

18/05/2020 10:23:39. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Elkin David Cerchiaro Martinez. Reg. Médico. 84454143. Ginecologia y Obstetricia.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 40934600. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1

Fecha de Nacimiento: 03/01/1966 Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados.

Dirección: B/VIA MORELIA KM 6 Teléfono: 3182793581 Ciudad: FLORENCIA

Vinculación: Contributivo

Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: Paciente que consulta por CONTROL .

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INGRESA A CONSULTA POR PRESENTAR SANGRADO VAGINAL CON REPORTE DE PATOLOGIA QUE REEVL A ENDOEMTRIO CON HIPEPLASIA A DENOPAMTOSA COMPLEJA DONDE FAVORECE MAS A ESTA PATOLOGIA QUE AUNA ADENOCARCINOMA ENDOEMTRIODE .

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg

Tensión Arterial Media: 83.3 mmHg

Peso: 70 Kg

Talla: 1.59 m

Índice de Masa Corporal: 27.69 (kg/m2) -Sobrepeso

Superficie corporal: 1.8 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE QUE INGRESA A CONSULTA POR PRESENTAR SANGRADO VAGINAL CON REPORTE DE PATOLOGIA QUE REEVLA ENDOEMTRIO CON HIPEPLASIA A DENOPAMTOSA COMPLEJA DONDE FAVORECE MAS A ESTA PATOLOGIA QUE AUNA ADENOCARCINOMA ENDOEMTRIODE

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hiperplasia adenomatosa del endometrio (N851), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, PACIENTE QUE INGRESA A CONSULTA POR PRESENTAR SANGRADO VAGINAL CON REPORTE DE PATOLOGIA QUE REEVLA ENDOEMTRIO CON HIPEPLASIA A DENOPAMTOSA COMPLEJA DONDE FAVORECE MAS A ESTA PATOLOGIA QUE AUNA ADENOCARCINOMA ENDOEMTRIODE.
2. Se solicita TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], No. 1, PACIENTE QUE INGRESA A CONSULTA POR PRESENTAR SANGRADO VAGINAL CON REPORTE DE PATOLOGIA QUE REEVLA ENDOEMTRIO CON HIPEPLASIA A DENOPAMTOSA COMPLEJA DONDE FAVORECE MAS A ESTA PATOLOGIA QUE AUNA ADENOCARCINOMA ENDOEMTRIODE.
3. Se solicita TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], No. 1, PACIENTE QUE INGRESA A CONSULTA POR PRESENTAR SANGRADO VAGINAL CON REPORTE DE PATOLOGIA QUE REEVLA ENDOEMTRIO CON HIPEPLASIA A DENOPAMTOSA COMPLEJA DONDE FAVORECE MAS A ESTA PATOLOGIA QUE AUNA ADENOCARCINOMA ENDOEMTRIODE.
4. Se solicita HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA, No. 1, PACIENTE QUE INGRESA A CONSULTA POR PRESENTAR SANGRADO VAGINAL CON REPORTE DE PATOLOGIA QUE REEVLA ENDOEMTRIO CON HIPEPLASIA A DENOPAMTOSA COMPLEJA DONDE FAVORECE MAS A ESTA PATOLOGIA QUE AUNA ADENOCARCINOMA ENDOEMTRIODE.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN**INTERCONSULTA**

1. Se solicita interconsulta a Anestesiología Por solicitud del médico tratante. Justificación: PREQUIRURGICO .

HISTORIA CLINICA

Ingreso: 0000123825

TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA	FECHA NACIMIENTO:	03/01/1966	FECHA DE INGRESO:	10/06/2020 12:39
IDENTIFICACIÓN:	25161979	EDAD:	58 AÑOS 2 MESES 15 DÍAS	FECHA DE EGRESO:	10/06/2020
PACIENTE:	GARCIA MARIA TERESA	MUNICIPIO:	CAQUETÁ-FLORENCIA	TELÉFONO:	3182793581
GENERO:	FEMENINO	EMPRESA INGRESO:	E.P.S SANITAS S.A.S	RESIDENCIA:	VILLA DEL RECREO
ETNIA:	OTRAS ETNIAS	TIPO AFILIACIÓN:	CONTRIBUTIVO	CAUSA EXTERNA:	ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

MOTIVO DE LA CONSULTA:	PREVIA A LA ATENCION DE PACIENTE SE REALIZA UN LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PACIENTE NIEGA VIAJES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS Y CONTACTO CON PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, ENTRE ELLOS DX O SOSPECHA COVID-19, TAMBIEN NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS SUPERIORES E INFERIORE, FIEBRE, ASTENIA, ADINAMIA Y SINTOMAS GASTROINTESTINALES.
ENFERMEDAD ACTUAL:	PACIENTE ACUDE A VALORACION PRE ANESTESICA, CIRUGIA DE HISTERECTOMIA CUENTA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL VALORACION PREANESTESICA, TALENTO HUMANO EN SALUD CUANTA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DISTANCIAMIENTO DE 2 MTROS

ANTECEDENTES

PERSONALES:

PATOLÓGICOS:	HAS LOSARTANX100X1, AMOLIDIPINOX5X1, HCTZX25X1, DM METFORMINAX850X1.
TRAUMATOLÓGICOS:	NO REFIERE
QUIRURGICOS:	LEGRADO, VULVECTOMIA SIMPLE, ANESTESIA SIN COMPLICACIONES
INMUNOLÓGICOS:	NO REFIERE
TRANSMISION SEXUAL:	NO REFIERE
ALERGICOS:	NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS:	NO REFIERE
TOXICOS:	NO REFIERE
NUTRICIONALES:	NO REFIERE
VACUNACIÓN:	NO REFIERE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO:	NO REFIERE
PERINATALES:	NO REFIERE

GINECOLÓGICOS:

FECHA ULTIMA REGLA:	NO REFIERE	CICLOS MENSTRUALES:	NO REFIERE
METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR:	NO REFIERE	MENARQUIA:	NO REFIERE
ULTIMA CITOLOGIA:	NO REFIERE	FECHA MENOPAUSIA:	NO REFIERE
EXAMEN DE MAMA:	NO REFIERE		

OBSTÉTRICOS:

GESTACIONES:	NO REFIERE	PARTOS:	NO REFIERE
ABORTOS:	NO REFIERE	CESAREAS:	NO REFIERE
MORTINATOS:	NO REFIERE	VIVOS:	NO REFIERE
MUERTOS:	NO REFIERE		

FAMILIARES:

QUIRURGICOS:	NO REFIERE	PATOLOGICOS:	NO REFIERE
FARMACOLOGICOS:	NO REFIERE	ALERGICOS:	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA:

CABEZA:	NO REFIERE
OJOS:	NO REFIERE
NARIZ:	NO REFIERE
OROFARINGE:	NO REFIERE
CUELLO:	NO REFIERE
RESPIRATORIO:	NO REFIERE
NEUROLÓGICO:	NO REFIERE
ENDOCRINO:	NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELÉTICO):	NO REFIERE
HEMATOPOYÉTICO:	NO REFIERE
LINFORRETICULAR:	NO REFIERE
PSIQUIÁTRICO:	NO REFIERE
PIEL:	NO REFIERE
CARDIOVASCULAR:	NO REFIERE
GASTRO-INTESTINAL:	NO REFIERE
GINECOLÓGICO:	NO REFIERE
UROLÓGICO:	NO REFIERE

HISTORIA CLINICA

OTROS:

SIGNOS VITALES:

TENSIÓN ARTERIAL : 136/74 mmHg
FRECUENCIA CARDIACA : 70 X minuto
FRECUENCIA RESPIRATORIA : 15 X minuto

SATURACIÓN DE OXIGENO : 98,0 %
GLUCOMETRIA : mg/dl
TEMPERATURA : 36,0 °c

PESO : 67.00 Kg
TALLA : 159.00 Cm
IMC : 26.50
M2 : 1.75

EXAMEN FÍSICO:

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, CONDICIÓN NORMAL.
CABEZA: NORMOCEFALO, SIN DEFORMIDADES.
OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERÓTICAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
OIDOS: CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SI ALTERACIONES, TÍMPANOS ÍNTEGROS, SIN SANGRADOS NI SECRECIONES.
NARIZ: SIN RINORREA FOSAS PERMEABLES
OROFARINGE: MUCOSA ORAL HÚMEDA, SIN SANGRADOS, SIN SECRECIONES. LENGUA Y FARINGE SIN ALTERACIONES
CUELLO: CENTRAL SIN DEFORMIDADES, SIN MASAS NI MEGALIAS.
TORAX: SIN DEFORMIDADES.
PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS.
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.
PERFUSIÓN: BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS SIMÉTRICOS Y PALPABLES.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN DOLOR NI LIMITACIÓN CON EL MOVIMIENTO, SIN EDEMAS.
GENITOURINARIO: SIN ALTERACIONES.
NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE.
PIEL: SIN ALTERACIONES.

OBSERVACIONES:

EXAMEN MENTAL:

CONCIENCIA: PACIENTE ALERTA
LENGUAJE: LENGUAJE CLARO, PROSÓDICO
ORIENTACIÓN: ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA
SENSOPERCEPCIÓN: SIN ALTERACIONES DE LA SENSOPERSEPCIÓN
ATENCIÓN: EUPROSÉXICO
MEMORIA: SIN ALTERACIONES DE LA MEMORIA RECIENTE Y REMOTA
INTELIGENCIA: IMPRESIONA EN EL PROMEDIO DE INTELIGENCIA
AFECTO: AFECTO MODULADO CONGRUENTE Y RESONANTE
ANIMO: EUTÍMICO
PENSAMIENTO: PENSAMIENTO CON ORIGEN LÓGICO, CURSO FLUIDO ACORDE A LA REALIDAD CON IDEAS DE PROGRESO Y SUPERACIÓN
JUICIO: JUICIO CONSERVADO COHERENTE Y REAL
CONDUCTA: CONDUCTA MOTORA SIN ALTERACIONES, VOLICIÓN CONSERVADA
INTROSPECCIÓN: INTROSPECCIÓN POSITIVA
PROSPECCIÓN: PROSPECCIÓN POSITIVA REALISTA Y ADECUADA

DIAGNOSTICO:

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO NUEVO
PRINCIPAL: N851 - HIPERPLASIA ADENOMATOSA DEL ENDOMETRIO
SECUNDARIO: D500 - ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRONICA)

RECOMENDACIONES:

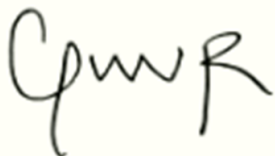
RESULTADO AYUDAS DIAGNOSTICAS:

HB 11.2
HTO 34
PTAS 207

CONDUCTA:

RECOMENDACIONES
PACIENTE ASINTOMATICO ASA II HAS, DM
PROGRAMAR CIRUGIA
SS HEMOGRAMA CONTROL POST TTO CON EPO, TRAER EL DIA DE LA CX
EPO 2000UI SUBCUATEA DIA DE POR MEDIO 3 DOSIS
CONTAR CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
AYUNO-PREOPERATORIO 8 HORAS.
TROMBOPROFILAXIS MECANICA
DEAMBULACION PRECOZ
CONTINUAR RESTO DE MEDICACION IGUAL INCLUIDA DIA DE LA CIRUGIA
ORDENA ANALGESIA PREVENTIVA Y MULTIMODAL
PROFILAXIS DE NVPO
NO ACCESORIOS
ACOMPAÑANTE MAYOR DE EDAD CONTAR CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
SE EXPLICA CLARAMENTE PROCEDIMIENTO ANESTESICO Y POSIBLES COMORBIMORTALIDAD, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
SE LEE CLARAMENTE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PENDIENTE FIRMAR
RESTO DE ORDENES POR GO

NOTA ACLARATORIA:



GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE
Documento: 1117491162

REGISTRO PROFESIONAL: 1117491162
ANESTESIOLOGIA



SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 29752134

FLORENCIA - 18/05/2020, 10:34:10

Nombre: MARIA TERESA GARCIA

Identificación: CC 25161979

Contrato E.P.S Sanitas: 10-4814351-1-1

Tipo de Usuario: Otro

Sexo: Femenino - Edad: 54 Años

Historia Clínica: 25161979

DIAGNÓSTICO:

(N851)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	684003 - HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	1

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

Elkin David Cerchiario Martinez - Ginecología y Obstetricia
CC 84454143 - Registro médico 84454143

Original

- Impreso: 18/05/2020, 10:36:50

Firmado Electrónicamente

Impreso por: edcerchiario

Página 1 de 1

RESULTADO ESTUDIO DE PATOLOGÍA

Doctor(a): MIREYA MAHECHA
REF: MARIA TERESA GARCIA
Fecha de ingreso: 10/02/2020

CC 25161979 **PQ20 - 6884**
Fecha de emisión de resultado: 21/02/2020

Resumen de Historia Clínica:

Edad: 54 Años

Diagnóstico Clínico:

Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada.

Descripción Macroscópica:

Se reciben coágulos entremezclados con moco y escasos fragmentos de tejido con aspecto decidual que hacen un volumen total de 3 cc. Se procesa todo.

Descripción Microscópica:

Los cortes muestran coágulos y fibrina entremezclados con pequeños fragmentos de endometrio con una hiperplasia adenomatosa (compleja) con poliestratificación y atipismo nuclear. Hay escaso estroma interviniente entre glándulas y muy ocasional disposición papilar que favorecen más una hiperplasia compleja atípica que un adenocarcinoma endometriode en el material examinado.

DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO:

Endometrio: - Véase completa descripción microscópica.

C 54.1

M 8380/1

CUPS 20110 - DIAG. PPAL.(CIE-10) N939



MARVEL BARON MEDINA
Médica Patóloga
9646/81

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informativo para la práctica de intervención y/o procedimientos especiales. (Otorgados en cumplimiento de la Ley 23 de 1.981)

NOMBRE: Maria Teresa Garcia EDAD: 54 AÑOS:
ESTADO CIVIL: Santa Rosa C.C. No. 25.161.979 de:
ENTIDAD: Santa Rosa FECHA: 25-06/20

PRIMERO: Yo Maria Teresa identificado (a) como aparece en el encabezado, por medio del presente documento, obrando en mi calidad de paciente, en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento a la ENTIDAD (anotada en el encabezado), para que por intermedio de sus Médicos en el ejercicio legal de su profesión, así como el de los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso de los servicios asistenciales de la ENTIDAD se me practique la siguiente intervención:

Histerectomía total por laparotomía

SEGUNDO: La ENTIDAD queda autorizada para llevar a cabo igualmente la practica de conductas o procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto anterior, si en el curso de la intervención o del procedimiento llegare a presentarse una situación inadvertida o imprevista que, a juicio del Cirujano o Médico tratante, los haga aconsejables.

TERCERO: El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previo la evaluación que de mi estado de salud ha hecho a nombre de la ENTIDAD el Dr. Dr. Cerchiaro (y otro(s) médico(s) requerido(s) con el objeto de identificar mis condiciones clínicas patológicas y previas las advertencias que dicho(s) médico(s) me ha(n) hecho con respecto a los riesgos previstos y consecuencias que puedan derivarse de la intervención consentida, en los términos con los cuales se han consignado en la Historia Clínica. Declaro que he recibido amplias y satisfactorias explicaciones sobre su alcance y que me han sido aclaradas las dudas que he tenido y manifestado al respecto.

CUARTA: Se me ha explicado que existen riesgo de imposible o difícil previsión, los cuales por esta razón, no pueden ser advertidos y en consecuencia declaro expresamente que los asumo.

QUINTO: Igualmente otorgo mi consentimiento para que la anestesia que se pueda llegar a requerir si no el local, me sea administrada por parte de un Médico Anestesiólogo escogido o aceptado por la ENTIDAD, el Dr (a): Dr. Rivera a quien autorizo para utilizar el tipo de anestesia que considere más aconsejable de acuerdo con mi condición clínico-patológica, mis antecedentes y el tipo de intervención que he autorizado o eventualmente requiero. Me ha sido advertidos los riesgos que para mi caso comparta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que figure el Historia Clínica. He recibido satisfactorias explicaciones este respecto y las dudas que he tenido y manifiesto me han sido aclaradas.

SEXTA: Dejo expresa constancia de que he recibido precisas y claras, instrucciones e información con respecto a las características y efectos de la intervención cuya práctica he consentido y de que se han dado las prescripciones médicas para el día en que deba realizarse así como para antes y después de la misma.

SÉPTIMO: He recibido claras instrucciones en el sentido de que el consentimiento que otorgo mediante este documento, pueda ser revocado o dejado sin efecto por mis simple decisión, tomada de la intervención autorizada.

OCTAVO: Asumo sin restricción alguna, la plena responsabilidad por los gastos que de acuerdo con las tarifas de la ENTIDAD comporte la práctica de la intervención autorizada, así como cualesquiera otros gastos, incluidos los de hospitalización, honorarios médicos, exámenes de apoyo drogas y demás que se ocasionen si llega a presentarse una situación imprevista.

NOVENO: La ENTIDAD queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo previa la toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomopatológicos, cuya práctica solicito a mi costo.

DECIMO: Declaro haber sido advertido por la ENTIDAD en el sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica que he aceptado, comprometo a una actividad de medio, pero no de resultado, condición bajo la cual me someto a la misma.

DECIMO PRIMERO: Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad.

FIRMA PACIENTE: Maria Teresa Garcia
C.C. No. 25 161 979 de Santa Rosa

Huella



REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 0000128498

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA	FECHA NACIMIENTO: 03/01/1966	FECHA DE INGRESO: 25/06/2020 07:29
IDENTIFICACIÓN: 25161979	EDAD: 54 AÑOS 5 MESES 23 DÍAS	FECHA DE EGRESO: 26/06/2020 12:12
PACIENTE: GARCIA MARIA TERESA	MUNICIPIO: CAQUETÁ-FLORENCIA	TÉLEFONO: 3182793581
GENERO: FEMENINO	EMPRESA INGRESO: E.P.S SANITAS S.A.S	RESIDENCIA: VILLA DEL RECREO
ETNIA: OTRAS ETNIAS	TIPO AFILIACIÓN: CONTRIBUTIVO	CAUSA EXTERNA:

SERVICIO INGRESO: CIRUGIA

SERVICIO EGRESO:

HOSPITALIZACIÓN

INFORMACIÓN DE INGRESO:
ANAMNESIS

MOTIVO DE LA CONSULTA: PACIENTE PROGRAMADO POR CONSULTA EXTERNA PARA : HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL :SE REGISTRO A SU INGRESO A LA CLINICA: SE PASO A ADMISIONES DE CIRUGIA, SE INTERROGA SOBRE SU AYUNO (REFIERE QUE LO CUMPLIO) , SOBRE SUS CONDICIONES GENERALES (REFIERE SENTIRSE BIEN) , SOBRE ENFERMEDADES COMO HIPERTENSION, DIABETES QUIEN REFEIERE ESTAR CON TRATAMIENTO NIEGA , ASMA , ALERGIAS : SE LE LEE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE LE DA A LEERLO , LO FIRMO DE FORMA VOLUNTARIA SE CANALIZA SE PASARA AL LLAMADO A SALA DE CIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE PROGRAMADO POR CONSULTA EXTERNA PARA : HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL :SE REGISTRO A SU INGRESO A LA CLINICA: SE PASO A ADMISIONES DE CIRUGIA, SE INTERROGA SOBRE SU AYUNO (REFIERE QUE LO CUMPLIO) , SOBRE SUS CONDICIONES GENERALES (REFIERE SENTIRSE BIEN) , SOBRE ENFERMEDADES COMO HIPERTENSION, DIABETES QUIEN REFEIERE ESTAR CON TRATAMIENTO NIEGA , ASMA , ALERGIAS : SE LE LEE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE LE DA A LEERLO , LO FIRMO DE FORMA VOLUNTARIA SE CANALIZA SE PASARA AL LLAMADO A SALA DE CIRUGIA

PACIENTE ASINTOMATICA, SE UTILIZAN ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TANTO PARA PACIENTE COMO TALENTO HUMANO EN SALUD (ANESTESIOLOGO, GINECOLOGO, INSTRUMENTARODA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA)

ANTECEDENTES
PERSONALES:

PATOLÓGICOS:	HAS LOSARTANX100X1, AMOLIDIPINOX5X1, HCTZX25X1, DM METFORMINAX850X1.
TRAUMATOLÓGICOS:	NO REFIERE
QUIRURGICOS:	LEGRADO, VULVECTOMIA SIMPLE, ANESTESIA SIN COMPLICACIONES
INMUNOLÓGICOS:	NO REFIERE
TRANSMISION SEXUAL:	NO REFIERE
ALERGICOS:	NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS:	NO REFIERE
TOXICOS:	NO REFIERE
NUTRICIONALES:	NO REFIERE
VACUNACIÓN:	NO REFIERE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO:	NO REFIERE
PERINATALES:	NO REFIERE

GINECOLÓGICOS:

FECHA ULTIMA REGLA:	NO REFIERE	CICLOS MENSTRUALES:	NO REFIERE
METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR:	NO REFIERE	MENARQUIA:	NO REFIERE
ULTIMA CITOLOGIA:	NO REFIERE	FECHA MENOPAUSIA:	NO REFIERE
EXAMEN DE MAMA:	NO REFIERE		

OBSTÉTRICOS:

GESTACIONES:	NO REFIERE	PARTOS:	NO REFIERE
ABORTOS:	NO REFIERE	CESAREAS:	NO REFIERE
MORTINATOS:	NO REFIERE	VIVOS:	NO REFIERE
MUERTOS:	NO REFIERE		

FAMILIARES:

QUIRURGICOS:	NO REFIERE	PATOLOGICOS:	NO REFIERE
FARMACOLOGICOS:	NO REFIERE	ALERGICOS:	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA:

CABEZA:	NO REFIERE
OJOS:	NO REFIERE
NARIZ:	NO REFIERE
OROFARINGE:	NO REFIERE
CUELLO:	NO REFIERE
RESPIRATORIO:	NO REFIERE
NEUROLÓGICO:	NO REFIERE
ENDOCRINO:	NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELÉTICO):	NO REFIERE

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 0000128498 | CC-25161979 GARCIA MARIA TERESA

HEMATOPOYÉTICO: NO REFIERE
LINFORRETICULAR: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICO: NO REFIERE
PIEL: NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: NO REFIERE
GASTRO-INTESTINAL: NO REFIERE
GINECOLÓGICO: NO REFIERE
UROLÓGICO: NO REFIERE
OTROS:

EXAMEN FÍSICO:

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, CONDICIÓN NORMAL.
CABEZA: NORMOCEFALO, SIN DEFORMIDADES.
OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERÓTICAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
OIDOS: CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS SIN ALTERACIONES, TÍMPANOS ÍNTEGROS, SIN SANGRADOS NI SECRECIONES.
NARIZ: SIN RINORREA FOSAS PERMEABLES
OROFARINGE: MUCOSA ORAL HÚMEDA, SIN SANGRADOS, SIN SECRECIONES, LENGUA Y FARINGE SIN ALTERACIONES
CUELLO: CENTRAL SIN DEFORMIDADES, SIN MASAS NI MEGALIAS.
TORAX: SIN DEFORMIDADES.
PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS.
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.
PERFUSIÓN: BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS SIMÉTRICOS Y PALPABLES.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN DOLOR NI LIMITACIÓN CON EL MOVIMIENTO, SIN EDEMAS.
GENITOURINARIO: SIN ALTERACIONES.
NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE.
PIEL: SIN ALTERACIONES.

OBSERVACIONES:
DIAGNOSTICO:

TIPO DE DIAGNOSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA
PRINCIPAL: N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL NO ESPECIFICADA
SECUNDARIO: N851 - HIPERPLASIA ADENOMATOSA DEL ENDOMETRIO
CONDUCTA:

EVOLUCIONES REALIZADAS:
1) 25/06/2020 07:53

SUBJETIVO: PACIENTE ACUDE A CIRUGIA DE GINECOLOGIA, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS, BAJOS, PICOS FEBRILES, SINTOMAS GASTROINTESTINALES, ASI COMO CONTACTO CON PACIENTES CON DICHOS SINTOMAS.
OBJETIVO: TALENTO HUMANO EN SALUD CUENTA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ASI COMO EL PACIENTE. ANTES DE SU ATENCION TODO EL PERSONAL SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y SE CUMPLE CON EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA ATENCION DEL PACIENTE.

ANÁLISIS:

ESTADO DEL PACIENTE: ESTABLE
DESTINO DEL PACIENTE: CIRUGIA

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:
MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	FORMA	CONCEN	CANT TOTAL	VIA ADMIN	DOSIS	OBSERVACIÓN
20105871	ACIDO TRANEXAMICO	Solución Inyectable	500MG/5ML	2	ENDOVENOSA	Aplicar 2 AMPOLLA de ACIDO TRANEXAMICO (500MG/5ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica	
019997625-07	DEXAMETASONA FOSFATO	Solución Inyectable	8MG/2ML	1	ENDOVENOSA	Aplicar 1 AMPOLLA de DEXAMETASONA FOSFATO (8MG/2ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica	
000230145-03	METOCLOPRAMIDA	Solución Inyectable	10MG/2ML	1	ENDOVENOSA	Aplicar 1 AMPOLLA de METOCLOPRAMIDA (10MG/2ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica	
020028845-09	ATROPINA SULFATO	Solución Inyectable	1MG/1ML	1	ENDOVENOSA	Aplicar 1 AMPOLLA de ATROPINA SULFATO (1MG/1ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica	
020079966-01	ETILEFRINA CLORHIDRATO	AMPOLLA	10MG/1ML	1	ENDOVENOSA	Aplicar 1 AMPOLLA de ETILEFRINA CLORHIDRATO (10MG/1ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica	
19924285	TRAMADOL CLORHIDRATO	Solución Inyectable	50MG/1ML	2	ENDOVENOSA	Aplicar 1 AMPOLLA de TRAMADOL CLORHIDRATO (50MG/1ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica	
0199993029-04	DIPIRONA MAGNESICA	Solución Inyectable	2.5GR/5ML	1	ENDOVENOSA	Aplicar 1 AMPOLLA de DIPIRONA MAGNESICA (2.5GR/5ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica	

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 0000128498 | CC-25161979 GARCIA MARIA TERESA

019903409-05	FENTANILO 0.5 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA A	0.5MG/10ML	1	ENDOVENOSA	Aplicar 1 AMPOLLA de FENTANILO 0.5 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE (0.5MG/10ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica
000038995-09	BUPIROP PESADO+ DESTROSA 0.5	AMPOLLA A	4ML	1	ENDOVENOSA	Aplicar 1 AMPOLLA de BUPIROP PESADO+ DESTROSA 0.5 (4ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica
020009779-01	MIDAZOLAM	Solución Inyectable	5MG/5ML	1	ENDOVENOSA	Aplicar 2 MG de MIDAZOLAM (5MG/5ML) vía ENDOVENOSA en dosis unica

G. Rivera

Profesional: GILBERT RIVERA

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Registro Profesional: 1117491162

2) 25/06/2020 11:24

NOTA INGRESO HOSPITALIZACIÓN

PREVIO A ATENCIÓN DEL PACIENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

SUBJETIVO:

PACIENTE NIEGA VIAJES EN LOS ULTIMOS 14 DÍAS Y CONTACTO CON PACIENTES DIAGNOSTICADAS O CON SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV 2. NIEGA INDICACIÓN DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE INFECCIÓN POR SARS COV 2. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS SUPERIORES E INFERIORES, FIEBRE, ASTENIA Y SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES.

PACIENTE EN POSOPERATORIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR LEVE EN HIPOGASTRIO, NO EMESIS, NO DISNEA, NO DOLOR TORÁCICO.

ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMIA TOXICO: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: LOSARTAN / AMLODIPINO 1 CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA CADA 12 HORAS, METFORMINA 1 TAB CADA DIA.

OBJETIVO:

CONSIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE. C/C: MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. C/P: RUIDOS CARDIACOS, RÍTMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: NO EDEMAS NEUROLÓGICO: ALERTA ORIENTADO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS MENÍNGEOS. GENITOURINARIO. Sonda vesical con drenaje claro a cistoflo.

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSOPERATORIA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN DISNEA, NO DOLOR TORÁCICO. CON DRENAJE CLARO POR Sonda vesical, CONTROL DE SIGNOS VITALES. CONTINUAR ANALGESIA Y ANTIBIOTERAPIA. VIGILAR SANGRADO VAGINAL

ESTADO DEL PACIENTE:

ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	FORMA	CONCEN	CANT TOTAL	VIA ADMIN	DOSIS	OBSERVACIÓN
19979158-04	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO	Tarro	500ML	2	ENDOVENOSA	DILUCION DE MEDICAMENTO	

OBSERVACIÓN FORMULA MÉDICA:

DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA LIQUIDA EN 6 HORAS

VIGILAR SANGRADO VAGINAL, DIURESIS, TENSION ARTERIAL

LOSARTAN / AMLODIPINO / HCT CADA DIA SI TENSION ARTERIAL SUPERIOR A 140/90

GLUCOMETRIA EN AYUNO

REPOSO EN LAS SIGUIENTES 24 HORAS

A. Gaitan

Profesional: ANDREA GAITAN

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 73671

3) 25/06/2020 16:33

NOTA MEDICA 12:50 SE REALIZA EN ESTE HORARIO POR DAÑO EN EL SISTEMA DIAGNOSTICO

SUBJETIVO:

1. POSOPERATORIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL

2. HIPERTENSION ARTERIAL

3. DIABETES MELLITUS

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE PRESENTA DOLOR ABDOMINAL, ASOCIADO A SENSACIÓN DE LIPOTIMIA, NO EMESIS, NO OTRA SINTOMATOLOGIA.

OBJETIVO:

CONSIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE. C/C: MUCOSA ORAL HÚMEDA, PALIDEZ CUTÁNEA NO INGURGITACIÓN YUGULAR. C/P: RUIDOS CARDIACOS, RÍTMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: NO EDEMAS NEUROLÓGICO: ALERTA ORIENTADO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS MENÍNGEOS. GENITOURINARIO. Sonda vesical con drenaje claro a cistoflo.

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8800 HB: 10.6 HCT: 31.3 PLAQUETAS 184000 GLUCOMETRIA: 162 MG/DL

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 0000128498 | CC-25161979 GARCIA MARIA TERESA

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE PRESENTA SENSACIÓN DE LIPOTIMIA ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL, CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION 90/60 FC: 68 SAO2: 98 % FR: 19 , SE ORDENA GLUCOMETRIA, HEMOGRAMA DE CONTROL, SE INFORMA A GINECOLOGI DR CERCHIARO DE CONDICION DE LA PACIENTE. SE ORDEN BOLO DE 1000 CC LEV, CON MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES 120/70 FC: 68 , SE RECIBE REPORTE DE HEMOGRAMA CON LEVE DESCENSO DE HEMOGLOBINA. GLUCOMETRIA NORMAL. SE VALORA CON DR CERCHIARO , SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO , VIGILANCIA ESTRICTA DE TENSION ARTERIAL, Y SANGRADO GENITAL. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ESTADO DEL PACIENTE:

ESTABLE

DESTINO DEL PACIENTE:

HOSPITALIZACIÓN

FORMULA MEDICA INTRAMURAL:
MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	FORMA	CONCEN	CANT TOTAL	VIA ADMIN	DOSIS	OBSERVACIÓN
19979158-04	SOLUCION SALINA CLORURO DE SODIO	Tarro	500ML	2	ENDOVENOSA	BOLO DE LEV	

LABORATORIOS:
PROCEDIMIENTO

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	OBSERVACIÓN
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1	
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	1	

Profesional: ANDREA GAITAN

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 73671

4) 26/06/2020 12:12
SUBJETIVO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU POS QUIRURGICO MEDIATO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POR HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL QUIEN REFEIERE ESTAR EN BUENSA CONDICIONES GENESRLES ASINTOMTICA CON DEMABULACION POR EL SERVICION SIN COMPLICACIONES CON DIURESIS POSITIVA CON SONDA VESICAL 600CC

OBJETIVO:

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO CON SIGNOS VITALES ESTABLES NORMOCEFALO CUELLO NO ADENOPATIA TORAX SIMETRICO CSPS VENTILADO RSCS RITMICO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON LEVE DOLOR EN REGION INTERVENIDA CON APOSITOS SECOS EXTREMIDADES SIMETRICA

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUETRA EN SU POSQUIRURGICO MEDIATO QUIEN SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES MOTIVO POR EL CUAL SE DA ALTA MEDICA RECOEMNDACIONES FORMULA MEDICA CON CEFRADINA NAPROXENO CITA DE CONTROL Y SIGNOS DE ALARMA

ESTADO DEL PACIENTE:

ESTABLE

RESULTADO DE AYUDA DIAGNOSTICA:
- LABORATORIOS:

HEMOGRAMA IV
[HEMOGLOBINA
HEMATOCRITO RECUENTO
DE ERITROCITOS INDICES
ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUENTO
DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y
MORFOLOGIA
ELECTRONICA E
HISTOGRAMA] METODO
AUTOMATICO:

NORMAL HB 10.3

GLUCOSA
SEMIAUTOMATIZADA 99
[GLUCOMETRIA]:

DESTINO DEL PACIENTE: SALIDA

FORMULA MEDICA EXTRAMURAL:
MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	FORMA	CONCEN	CANT TOTAL	VIA ADMIN	DOSIS	OBSERVACIÓN
4369619960651	CEFRADINA	Capsula	500MG	60	ORAL	Tomar 2 TABLETA de CEFRADINA (500MG) cada 8 Horas vía ORAL durante 10 Dias	
31190-01	NAPROXENO	Tableta	500MG	15	ORAL	Tomar 1 TABLETA de NAPROXENO (500MG) cada 8 Horas vía ORAL durante 5 Dias	

PROCESOS PRIORITARIOS
SEDE AVENIDAS
CONSENTIMIENTO INFORMADO RIESGO DE CONTAGIO
DE COVID-19

Versión N° 091
MAYO de 2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE RIESGO DE CONTAGIO DE COVID-19
(PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y/O DIAGNÓSTICOS PROGRAMADOS)

Fecha: 25 de 06 del 2020 en la ciudad Florencia

Nombre del paciente: Maria Teresa Garcia

Tipo de identificación: CC X CE TI Otro N° 25.161.979

Yo Maria Teresa Garcia, identificado con CC X CE N° 25.161.979 de
en pleno uso de mis facultades mentales, actuando en nombre propio o en representación de
y con el fin de recibir el tratamiento/procedimiento Histerectomía total por laparotomía

MANIFIESTO:

1. Que en forma LIBRE Y VOLUNTARIA contesto el cuestionario que se plantea a continuación, siendo informado de la necesidad de dar respuesta precisa y veraz a cada uno de los interrogantes, por ser de vital importancia para definir el plan de manejo y las medidas a adoptar para la protección del paciente, el personal de la salud y la comunidad en general:

A. Durante las últimas 2 semanas:

1. ¿Usted, alguien con quien convive o con quien ha sostenido contacto estrecho ha presentado fiebre de 38°C o más? SI NO X
2. ¿Usted, alguien con quien convive o con quien ha sostenido contacto estrecho ha presentado tos seca? SI NO X
3. ¿Usted, alguien con quien convive o con quien ha sostenido contacto estrecho ha presentado dificultad respiratoria? SI NO X
4. ¿Usted, alguien con quien convive o con quien ha sostenido contacto estrecho ha estado en contacto con alguien en quien se esté sospechando infección por COVID-19 o haya sido diagnosticado con esta enfermedad? SI NO X
5. ¿Usted, alguien con quien convive o con quien ha sostenido contacto estrecho ha estado fuera del país o en contacto con viajeros provenientes del exterior? SI NO X
6. ¿Usted, alguien con quien convive o con quien ha sostenido contacto estrecho ha presentado síntomas tales como diarrea, dolor de garganta, dolores articulares, congestión nasal, reducción o pérdida del olfato o del gusto? SI NO X

B. ¿Usted pertenece a algún grupo de riesgo?

1. ¿Es mayor de 65 años? SI NO X
2. ¿Vive en un sitio especializado para personas de la tercera edad? SI NO X
3. ¿Tiene alteraciones del sistema inmune? SI NO X
4. ¿Tiene alguna enfermedad pulmonar crónica (asma, EPOC, etc.)? SI NO X
5. ¿Tiene hipertensión arterial o enfermedades del corazón? SI X NO
6. ¿Tiene obesidad? SI NO X

ELABORO: Andrea Gaitán
Coordinación Médica.

REVISÓ: German Giraldo corrales
Asesor de Calidad

APROBÓ: PIEDAD C LETRADO
GERENTE

PROCESOS PRIORITARIOS
SEDE AVENIDAS
CONSENTIMIENTO INFORMADO RIESGO DE CONTAGIO
DE COVID-19

Versión N° 001
MAYO de 2020

7. ¿Tiene problemas de azúcar (diabetes)? SI ☒ NO ☐

8. ¿Tiene alguna enfermedad renal o hepática? SI ☐ NO ☒

9. ¿Se encuentra en embarazo? SI ☐ NO ☒

II. Que el profesional de la salud me ha explicado que, además de los riesgos propios de la intervención que se realizará, en consideración a la pandemia derivada del SARS-CoV-2 (COVID-19), actualmente todo procedimiento quirúrgico genera un riesgo de contagio de esta enfermedad, independientemente de que la IPS implementa, como lo ha venido realizando, todos los protocolos de bioseguridad en el quirófano y diferentes áreas hospitalarias y la adecuada utilización de los elementos de protección personal por parte del personal de salud, atendiendo los lineamientos que han dispuesto las autoridades competentes.

III. Que se me ha explicado la naturaleza de la COVID-19, su etiología, modo de contagio, medidas para contenerla y sus complicaciones, frente a lo cual he podido hacer las preguntas relacionadas con la misma, frente a las cuales me han dado respuesta en forma clara y satisfactoria.

IV. Que me comprometo a seguir de manera estricta las instrucciones y recomendaciones que me han sido brindadas para prevenir el riesgo de contagio de la COVID-19, relacionadas, entre otras, con las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal que me fueron indicados por el personal de salud. Dejo constancia, con mi firma, que la información que he brindado corresponde a la realidad, que he comprendido la información que me ha sido suministrada, que he leído y estoy de acuerdo con los términos de este documento, que se me ha dado la opción de postergar el procedimiento quirúrgico hasta la finalización de la pandemia derivada del SARS-CoV-2 (COVID-19) y que al suscribirlo estoy dando mi consentimiento, y asumiendo los riesgos, deberes y responsabilidades que me han sido explicados.

Firma del paciente o de la persona responsable Marta Teresa García

N° de documento 25 161 979 de Santa Rosa

Parentesco*: _____

*En caso de firma de persona distinta al paciente.

Nombre del profesional de salud _____

Firma del profesional de salud de _____

Registro No.: _____



HUELLA

ELABORO: Andrea Gaitán
Coordinación Médica.

REVISÓ: German Giraldo corrales
Asesor de Calidad

APROBÓ: PIEDAD C LETRADO
GERENTE

Fecha: 25-06-20

PACIENTE: María Tessa García IDENTIFICACION: 25-161.919

PROCEDIMIENTO: Histerectomía total por laparotomía

TEST DE RECUPERACIÓN POST - ANESTÉSICA - ALDRETE

POBLACIÓN OBJETO: Población general en proceso de recuperación post-anestésica. Se trata de una escala heteroadministrada que consta de 5 ítems. Cada ítem responde a una escala tipo Likert de 0 a 2, con un rango total que oscila entre 0 y 10. El punto de corte se sitúa en 9, donde igual o mayor a esta puntuación sugiere una adecuada recuperación tras la anestesia.

CATEGORIA	CONCEPTO	PUNTOS
Actividad Motora	Posibilidad para mover 4 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	2
	Posibilidad para mover 2 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	1
	Imposibilidad para mover alguna de las 4 extremidades espontáneamente o a órdenes	0
Respiración	Posibilidad para respirar profundamente y toser frecuentemente	2
	Disnea o respiración limitada	1
	Sin respuesta	0
Circulación	Presión arterial = 20% del nivel preanestésico	2
	Presión arterial entre el 20 y el 49% del valor preanestésico	1
	Presión arterial = al 50% del valor preanestésico	0
Consciencia	Plenamente despierto	2
	Responde cuando se le llama	1
	Sin respuesta	0
Color	Rosado	2
	Pálido	1
	Cianótico	0

	Admisión	5'	15'	30'	45'	60''	Alta
Puntuación		0	0	0	9	9		10

Silbert Rivera Aquino
Médico Especialista
Anestesiología y Reanimación
C.C. 1.117.491.162
Responsable valoración
Anestesiólogo

Lorena Arias R.
ENFERMERÍA
C.C. 1.875.222.388
Auxiliar de Enfermería

EVALUACIÓN DE RIESGOS DE CAIDAS DE PACIENTES (ESCALA DE MORSE)

Nombre y apellido del paciente: Maria Teresa Garcia

Identificación: 25401.919 Edad: 54 Sexo: F Aseguradora: Sanitas

Diagnostico Medico/ Post-quirurgico: Histerectomía total por laparotomía

Variables			Puntaje
Historia de caída(s)	NO	0	0
	SI	25	1
Diagnósticos secundarios	NO	0	0
	SI	25	25
Ayuda para deambular (Marque solo una)	Ninguna/reposo en cama/asistencia	0	0
	Bastón, muletas, caminador	15	1
	Silla de ruedas	25	1
Venoclisis (Incluye heparinlock)	NO	0	0
	SI	25	1
Marcha	Normal/reposo en cama/ silla de ruedas	0	0
	Débil	10	1
	Limitada	20	1
Estado mental	Reconocer sus limitaciones	0	0
	Se sobreestima u olvida sus limitaciones	15	1
Total			25

RIESGO	PUNTAJE	ACCION
BAJO	0 - 24	Cuidados básicos de enfermería
MEDIO	25 - 50	Implementar plan de prevención de caídas
ALTO	Mayor a 51	Implementar medidas especiales (acompañante permanente)

Elaboro: Nenny Lorena Rojas Cargo: Aux: Enfermería
AUX. ENFERMERIA C.C. 1.140.874.511

Firma del acudiente o responsable del paciente: Maria Teresa Garcia
 Parentesco: _____

La escala de Morse se basa en factores de riesgo y es más que un puntaje total; sirve para determinar factores de riesgo de caídas y, en consecuencia, diseñar intervenciones específicas para reducirlos. Debe diligenciarse en el momento de la hospitalización y cuando haya cambio en la condición clínica del paciente.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/04/2023) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(18/04/2023) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(21/07/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(21/07/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hiperlipidemia mixta (E782); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(20/04/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Hipertension esencial (primaria) (I10X), 1/2022; Sospecha ATEP: No.
(24/01/2022) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(15/07/2021) Diabetes mellitus insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E106); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/01/2021) Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas (E116); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(26/10/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(22/09/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(08/06/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), 5/2020; Sospecha ATEP: No.
(28/05/2020) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(18/12/2019) Gastritis cronica, no especificada (K295); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2020) Carcinoma in situ del endometrio (D070).

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(23/09/2022) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001), 10/2020; Observación registrada el 23/09/2022: POR CA DE ENDOMETRIO.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/01/2021) CONIZACION CERVICAL (672001).
(22/01/2021) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(22/01/2021) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).
(22/09/2020) HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA (686001).

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(22/09/2020) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).
(18/12/2019) COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA (512101).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(10/11/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(26/10/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(18/12/2019) Diabetes mellitus asociada con desnutricion sin mencion de complicacion (E129), en Madre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO DIABETICO. .

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA IDENTIFICACIÓN: CC 25161979 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(18/12/2019) Carcinoma in situ de otros organos genitales masculinos y de los no especificados (D076), en Padre; Observación registrada el 18/12/2019: HERMANO CON CA DE COLON. .

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(31/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

01/08/2020 07:56:50. E.P.S Sanitas - UROCAQ EU IPS, FLORENCIA

Datos del profesional de la salud: Elkin David Cerchiaro Martinez. Reg. Médico. 84454143. Ginecología y Obstetricia.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Contrarreferencia.

Admisión No. 42926403. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-4814351-1-1

Fecha de Nacimiento: 03/01/1966 Edad del paciente: 54 años. Estado Civil: Otros. Ocupación: Otros vendedores comerciantes no clasificados.

Dirección: B/VIA MORELIA KM 6 Teléfono: 3182793581 Ciudad: FLORENCIA

Vinculación: Contributivo

Responsable: MARIA TERESA GARCIA - Paciente Telefono: 3182793581.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, MARIA TERESA GARCIA.

Motivo de consulta: Paciente que consulta por .

Enfermedad Actual: paciente que ingresa a consulta por presentar control pos histerectomia quien tare patologia que revela adenocarcinoma tipo endometriode tamaño de 3,6 x 1cm de localizacion ant y posterior con infiltracion que sobrepasa el tercio medial de miometrio hasta 6 mm infiltracion el 50% de el endometrio sin evdencia de compromiso de vasos linfatico y sanguineo sin siembra en la serosa parametrio derecho izquierdo libre de tumor bordes seccion periemtrales libre de tumor .

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg

Tensión Arterial Media: 80 mmHg

Peso: 66 Kg

Talla: 1.59 m

Índice de Masa Corporal: 26.11 (kg/m2) -Sobrepeso

Superficie corporal: 1.74 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA GARCIA

IDENTIFICACIÓN: CC 25161979

SEXO: Femenino

ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

paciente que ingresa a consulta por presentar control pos histerectomia quien tare patologia que revela adenocarcinoma tipo endometiodes tamaño de 3,6 x 1cm de localizacion ant y posterior con infiltracion que sobrepasa el tercio medial de miometrio hasta 6 mm infiltracion el 50% de el endometrio sin evdencia de compromiso de vasos linfatico y sanguineo sin siembra en la serosa parametrio derecho izquierdo libre de tumor bordes seccion periemtrales libre de tumor se remite a oncologia

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Carcinoma in situ del endometrio (D070), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN**INTERCONSULTA**

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: ginecooncologia p¿rioritaria .