



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 3185478775

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

|              |                                   |                  |   |             |   |                      |
|--------------|-----------------------------------|------------------|---|-------------|---|----------------------|
| Paciente     | DE LA HOZ PICHON CHAFFITDEORO     | Numero Ide       | 40922208                                    | Tipo CC     | Fecha Nac   | 16/10/1968           |
| Sexo         | Muj                               | Edad             | 54 Años                                     | Ocupación   | MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA |                      |
| Estado Civil | Casado                            | Dirección        | CALLE 58 NO. 22C-49 BUCARAMANGA - SANTANDER | Aseguradora | MAGISTERIO REGIÓN 7                                 | Tipo Vinculación AFI |
| Teléfono     | 6161920 - 3144819729 - 3004176378 | Tel. Acompañante |   | Parentesco  | 0   |                      |

### HISTORIA CLINICA GENERAL

Fecha 14/12/2022 Hora 13:31:48 Profesional ORTIZ CÓRDOBA ÁLVARO MAURICIO

Fecha Cita 14/12/2022  
Unidad AMBULATORIO

#### CONSULTA

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Modalidad de Atención | Presencial   |
| Causa externa         | Enfermedad general   |
| TIPO DE POBLACIÓN     | Ninguna de las Anteriores  |
| Motivo Consulta       | "YO ME HABI MANDADO A HACER UNA ECOGRAFIA POR UN QUISTE QUE TENGO AQUI Y DEPEND DL BRASIWER QUE TENGA ME MOLESTA Y EL RADIOLOGO DIJO QUE ERA UN QUISTE SUBCUTANEO QUE HABIA QUE SACAR "  |
| Enfermedad Actual     | PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS CON CUADRO 3 AÑOS DE NODULACION EN REGION DORSAL TORACICA IZQUIERDA, CON REPORTE D ECOGRAFIA DEL 28/11/2022 REPORTE QUISTE EPIDERMICO DE 0.34X 0.47 X034 CM QUE CAUDA DORO Y LASTIMA CON EL USO DEL BRASIER , POR LO CUAL CONSULTA. |

#### ANTECEDENTES

|                |  |
|----------------|--|
| Quirúrgicos    | MIOMECTOMIA / OOFORECTOMIA POR TERATOMA  |
| Personales     | OBESIDAD/ PREDIABETES/ DISLIPIDEMIA/ HIPERTENSION/ SINDROME METABOLICO LUMBAGLIA POSTRAUMATICA / FIBROMIALGIA / TRASTORNO DE ANSIEDAD  |
| Alergicos      | AINES?   |
| Farmacológicos | VENLAFAXINA 150 AM Y 150 PM / CLONAXEPAM MEDIA TABLETA NOCHE / QUETIAPINA MEDIA TABLETA NOCHE, EZETIMIBE 10MG + ROSUVASTATINA 40MG DIA |

#### ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS

|                                |                |
|--------------------------------|----------------|
| Gestaciones                    | 0              |
| Partos                         | 0              |
| Abortos                        | --             |
| Cesareas                       | 0              |
| Ectopicos                      | 0              |
| Mortinatos                     | 0              |
| Ciclo Mestrua                  | --             |
| FUR                            | --             |
| Se ha realizado Citologia      | --             |
| Fecha ultima Citologia         | --             |
| Se ha realizado Mamografia?    | --             |
| Menopausia                     | Pos-Menopausia |
| Fecha Atención Parto o Cesárea | --             |
| Fecha Salida Parto o Cesárea   | --             |

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

|                       |    |
|-----------------------|----|
| Hipertensión          | No |
| Diabetes              | Si |
| Enf. Cerebro Vascular | No |
| Dislipidemia          | No |
| Enf. Coronaria        | Si |
| Nefropatia            | No |
| Enf. Renal Cronica    | No |
| Enf. Renal Aguda      | No |
| Infarto Miocardio     | No |
| Tiroides              | No |
| Cancer                | No |
| Trastorno de Visión   | No |
| Enf. Mental           | No |
| Hematológicos         | No |
| Tuberculosis          | No |
| Enf. Neurológica      | No |



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 3185478775

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

|   |  |                         |                             |
|---|--|-------------------------|-----------------------------|
| <b>Paciente</b> DE LA HOZ PICHON CHAFFITDEORO     | <b>Numero Ide</b> 40922208   | <b>Tipo CC</b>          | <b>Fecha Nac</b> 16/10/1968 |
| <b>Sexo</b> Muj <b>Edad</b> 54 Años               | <b>Ocupación</b> MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA |                         |                             |
| <b>Estdo Civil</b> Casado                         | <b>Dirección</b> CALLE 58 NO. 22C-49 BUCARAMANGA - SANTANDER         | <b>Tipo Vinculación</b> | <b>AFI</b>                  |
| <b>Teléfono</b> 6161920 - 3144819729 - 3004176378 | <b>Aseguradora</b> MAGISTERIO REGIÓN 7                               |                         |                             |
| <b>Acompañante</b>                                | <b>Tel. Acompañante</b>  | <b>Parentesco</b>       | <b>0</b>                    |
| <b>Enf. Infecciosa</b>                            | No   |                         |                             |
| <b>Asma</b>                                       | No   |                         |                             |
| <b>Muerte Enf Aguda Miocardio</b>                 | No   |                         |                             |
| <b>Otras Patologías</b>                           | PADRES Y ABUELOS ENFERMEDAD CORONARIA, MADRE Y ABUELA : DM-2         |                         |                             |
| <b>Observaciones</b>                              | DIABETES, HTA, INFARTOS: MAMÁ, PAPÁ                                  |                         |                             |
| <b>FACTORES DE RIESGO</b>                         |  |                         |                             |
| <b>Protectores</b>                                | REALIZA CAMINATA 1 HORA A 40MIN DIARIOS                              |                         |                             |
| <b>Riesgo Psicosocial</b>                         | VIVE SOLA, DOCENTE ACTIVA  |                         |                             |
| <b>REVISION POR SISTEMA</b>                       |  |                         |                             |
| <b>Cardiovascular</b>                             | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Nervioso central y/o periférico</b>            | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Oftalmología</b>                               | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Osteomuscular</b>                              | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Otorrinolaringológico</b>                      | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Piel y anexos</b>                              | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Reproductivo</b>                               | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Respiratorio</b>                               | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Urinario</b>                                   | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Vascular periférico</b>                        | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Otros</b>                                      | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Síntomas generales</b>                         | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Órganos de los sentidos</b>                    | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Gastrointestinal</b>                           | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Endocrinología</b>                             | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Hematológico</b>                               | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Linfático</b>                                  | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Inmunológico</b>                               | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Patrón cognoscitivo y perceptual</b>           | NO   |                         |                             |
| <b>Hallazgo:</b>                                  | --   |                         |                             |
| <b>Patrón de reposo y sueño</b>                   | NO   |                         |                             |



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 3185478775

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

|   |  |                        |                             |
|---|--|------------------------|-----------------------------|
| <b>Paciente</b> DE LA HOZ PICHON CHAFFITDEORO   | <b>Numero Ide</b> 40922208   | <b>Tipo CC</b>         | <b>Fecha Nac</b> 16/10/1968 |
| <b>Sexo</b> Muj <b>Edad</b> 54 Años   | <b>Ocupación</b> MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA   | <b>Tipo</b>            |                             |
| <b>Estado Civil</b> Casado  | <b>Dirección</b> CALLE 58 NO. 22C-49 BUCARAMANGA - SANTANDER   | <b>Vinculación</b>     | <b>AFI</b>                  |
| <b>Teléfono</b> 6161920 - 3144819729 - 3004176378   | <b>Aseguradora</b> MAGISTERIO REGIÓN 7   | <b>Parentesco</b>      |                             |
| <b>Acompañante</b>  | <b>Tel. Acompañante</b>  | <b>Parentesco</b>      |                             |
| <b>Hallazgo</b>   |  |                        |                             |
| <b>Patrón de actividad y ejercicio</b>  | NO   |                        |                             |
| <b>Hallazgo</b>   |  |                        |                             |
| <b>Patrón nutricional y metabólico</b>  | NO   |                        |                             |
| <b>Hallazgo</b>   |  |                        |                             |
| <b>EXAMEN FISICO</b>  |  |                        |                             |
| <b>Presion arterial sistolica</b>   | 100  |                        |                             |
| <b>Presion arterial diastolica</b>  | 60   |                        |                             |
| <b>Presión Arterial</b>   | 100/60   |                        |                             |
| <b>Presión Arterial Media</b>   | 73   |                        |                             |
| <b>FC /min</b>  | 74   |                        |                             |
| <b>FR /min</b>  | 18   |                        |                             |
| <b>Temp °C</b>  | 36   |                        |                             |
| <b>Pulso</b>  | 74   |                        |                             |
| <b>Peso (Kg)</b>  | 73   |                        |                             |
| <b>Talla (mt)</b>   | 1.59   |                        |                             |
| <b>IMC</b>  | 28.88  |                        |                             |
| <b>SaO2 (%)</b>   | 97   |                        |                             |
| <b>Abdomen</b>  | ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALEAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES   |                        |                             |
| <b>Torax - Cardiopulmonar</b>   | TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS   |                        |                             |
| <b>Piel y Anexos</b>  | PRESENTA NODULACION DE APROXIMADAMENTE 0.7 CMS DE DIAMETRO CON CENTRO VIOLACEO, SIN ULCERACION, LESION BLANDA, NO ADHERIDA A TEJIDOS PROFUNDOS EN REGION SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO  |                        |                             |
| <b>Osteomuscular</b>  | EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR  |                        |                             |
| <b>Genito-urinario</b>  | NO SE EVALUA   |                        |                             |
| <b>Neurologicos</b>   | ALERTA, ACTIVA, REACTIVA, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15   |                        |                             |
| <b>Cabeza - Cuello</b>  | NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS   |                        |                             |
| <b>Paciente con DX ansiedad, Depres, ultimos 6 meses con atencion medica Sin dato</b>                                   |  |                        |                             |
| <b>AYUDAS DIAGNOSTICAS</b>  |  |                        |                             |
| <b>Resultado</b>  | REPORTE D ECOGRAFIA DE TEJIDOS BALANDOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES, DEL 28/11/2022 REPORTE QUISTE EPIDERMICO DE 0.34X 0.47 X034 CM QUE CAUDA DORO Y LASTIMA CON EL USO DEL BRASIER , POR LO CUAL CONSULTA.   |                        |                             |
| <b>Analisis</b>   | PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS CON CUADRO 3 AÑOS DE NODULACION EN REGION DORSAL TORACICA IZQUIERDA, CON REPORTE D ECOGRAFIA DEL 28/11/2022 REPORTE QUISTE EPIDERMICO DE 0.34X 0.47 X034 CMS, SINTOMATICO , QUE HA AUMENTADO DETAMAÑO , SE REMITE A PEQUEÑA CIRUGIA PARA RESECCION. |                        |                             |
| <b>Plan a Seguir</b>  | SE REMITE A PEQUEÑA CIRUGIA PARA RESECCION.  |                        |                             |
| <b>Diagnosticos</b>   |  |                        |                             |
| <b>Tipo</b>   | <b>Clase</b>   | <b>Diagnostico</b>     | <b>Observaciones</b>        |
| Principal   | Impresión Diagnostica  | L720 QUISTE EPIDERMICO |                             |
| <b>Ordenes</b>  |  |                        |                             |
| <b>Servicio</b> PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS  |  |                        |                             |
| <b>Procedimiento</b>  | <b>Observaciones</b>   | <b>Cantidad</b>        |                             |
| 864101 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS + | PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS CON CUADRO 3 AÑOS DE NODULACION EN REGION DORSAL TORACICA IZQUIERDA CON REPORTE D ECOGRAFIA DEL 28/11/2022 REPORTE QUISTE EPIDERMICO DE 0.34X 0.47 X034 CMS, SINTOMATICO , QUE HA AUMENTADO DETAMAÑO ,  | 1 uno                  |                             |
| <b>Usuario</b> JAMADO   | <b>Fecha y Hora</b> 25/04/2025 15:08:56  | <b>Pagina</b>          | 3/4                         |



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 3185478775

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

|   |                                   |            |   |                     |   |            |                  |     |
|---|-----------------------------------|------------|---|---------------------|---|------------|------------------|-----|
| Paciente                                    | DE LA HOZ PICHON CHAFFITDEORO     | Numero Ide | 40922208                                    | Tipo CC             |   | Fecha Nac  | 16/10/1968       |     |
| Sexo  | Muj                               | Edad       | 54 Años                                     | Ocupación           | MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA |            |                  |     |
| Estdo Civil                                 | Casado                            | Dirección  | CALLE 58 NO. 22C-49 BUCARAMANGA - SANTANDER |                     |   |            | Tipo Vinculación | AFI |
| Teléfono                                    | 6161920 - 3144819729 - 3004176378 |            | Aseguradora                                 | MAGISTERIO REGIÓN 7 |   | Parentesco | 0                |     |
| Acompañante                                 |                                   |            | Tel. Acompañante                            |                     |   |            |                  |     |
| SE REMITE A PEQUEÑA CIRUGIA PARA RESECCION. |                                   |            |   |                     |   |            |                  |     |

Álvaro M. Ortiz C.  
MÉDICO CIRUJANO PU  
R.M. 15942

Firma Electronica ORTIZ CÓRDOBA ÁLVARO MAURICIO  
MEDICINA GENERAL 15942

*Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1981*