

Historia: 118225836 Fecha Historia: 28/10/2015
Identificación: CC 1037580157 Nombre Afiliado: Lina Maria Herrera Sanchez
Edad: 28 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: calle 41 bb sur num 29 aa 100 apto 301 Telefono: 3311104
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante Secundario
Empresa: Confecciones S&b Sport S.a.s Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Yully Alejandra Montoya Rojas (E D)
Registro del Profesional Médico: 054637-14

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"revision de exámenes"

Enfermedad Actual

28 años, trabaja en confecciones, paciente asiste con resultado de CCV con vaginosis bacteriana pero negativa para LIE o malignidad, ademas uroanálisis con esterasas leucocitarias, paciente hoy me refiere flujo vaginal blanquecino, fetido y dispareunia asociada, los paraclínicos se habían solicitado por amenorrea de 2 meses.

Ademas me trae eco Tv del 22/10/15: "ecos mixtos endometriales compatibles con hematometra descartar vs hiperplasia, anovulación crónica", pero paciente con FUM 24/10/15 previa fue 3 meses antes.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Diabetes : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Asma : No
Enfermedad Acido Peptica : Si
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : No
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Cesarea
Depresion : No
Observaciones Generales

Alergia: niega.

Patologicos: gastritis aguda.

Medicamentos: niega.

Toxicos: niega

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Fecha Ultima Mestruacion

28/07/2012

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2015

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Problemas De Tiroides : 1er Grado

Cancer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

hipotiroidismo materno

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 3

Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : Si

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consumo alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Mantequilla o margarina

Consumo Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No
Maltrato Psicologico : No
Abuso Sexual : No
Se Siente Aceptado? : Si
Desplazado : No
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No
Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa : Si
Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No
Enfermedad De Transmision Sexual : No
Metodo De Planificacion Familiar : Si
Cuales? : Anticonceptivos orales
Ha Tenido Consejeria En Planificacion : Si

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 95
Talla (m) : 1.57
Imc (%) : 38.54
Area De Superficie Corporal : 7.05
Frecuencia Cardiaca : 68
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 125
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70
Presion Arterial Media : 88.33

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Rscs
ritmicos
Soplos
no
Pulmones : Normal
Observaciones Generales

MV ocnservado, sin sobreagregados.

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

Abdomen globoso por abundante panículo adiposo, con peristaltismo positivo, blando, depresible, no palpo masas, ni megalias, tampoco hay dolor a la palpación o signos de irritación peritoneal

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

femenina de 28 años, con oligomenorreas y anovulación crónica, hoy con resultado de eco TV que muestra "ecos mixtos endometriales compatibles con hematometra descartar vs hiperplasia, anovulación crónica, se solicita TSH y con resultado se va comentar con telemedicina de ginecología para definir necesidad de estudios adicionales, por ahora se suspende la planificación hormonal y se aconseja condón para posteriormente hacer estudios hormonales, explico a la paciente quien dice entender.

Se inicia tto de su vaginosis bacteriana con recomendaciones.

RECOMENDACIONES INFECCIONES VAGINALES

1. procure usar ropa interior de algodón, no elástica
2. evite los protectores diarios, el calor y la humedad son casa para que crezcan bacterias y hongos
3. Los jabones y duchas vaginales no están recomendados en todas las mujeres
4. usar condón es la mejor medida preventiva para las infecciones vaginales
5. orine después de las relaciones sexuales
6. evite las relaciones sexuales por el tiempo que dure en tratamiento y evite el consumo de licor con los medicamentos formulados.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
N915: Oligomenorrea No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
N851: Hiperplasia Adenomatosa Del Endometrio	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
N761: Vaginitis Subaguda Y Crónica	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	