

Historia: 118304718      Fecha Historia: 30/10/2015  
Identificación: CC 41952776      Nombre Afiliado: Monica Trujillo Sanchez  
Edad: 33 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: UNION LIBRE      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: calle 50 30-61 cond el carmelo casa 43      Telefono: 7331748  
Ciudad: Armenia      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Monica Trujillo Sanchez      Cargo: Trabajador Independiente  
Centro Atención: Unidad Basica El Bosque  
Profesional Médico: Diana Carolina Rubio Garcia ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 6300916-2009

## Situacion Actual

### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

Control con reportes

### Enfermedad Actual

paciente que asiste a control con reportes 22/09/2015 cuerpos vertebrales son de altura y densidad normal los espacios intervertebrales se encuentran preservados, no hay lesiones osteolíticas ni signos de fractura, no hay signos de espondilosis ni espondilolistesis, 22/09/2015 esclerosis iliaca adyacente a las articulaciones sacroiliacas, la cual corresponde a osteoitis condensante bilateral (generalmente es asintomatica) no hay pinzamiento de los espacios articulares sacroliliacos los cuales descarta sacroilitis, los espacios articulares coxo femorales se encuentran preservados el sacro y los tercios proximales de los femures no presentan lesiones osteolíticas ni signos de fractura) rx columna lumbosacra. cuerpos vertebrales son de altura y densidad normal, espacios intervertebrales se encuentran preservados, no hay lesiones osteolíticas, ni signos de fractura, no hay signos de espondilosis ni espondilolistesis, las articulaciones sacroiliacas son normales.

informa ha presentado dolor intenso en epigastrio intenso no irradiado pero en ocasiones genera dolor generalizado, mareo, nauseas, no emesis, ap de constipacion. ayer aplicaron ranitidina con mejoría leve cuadro iniciado hace 2 dias. solicita manejo con medicamento no pos para sci por no ejoria con bisacodilo

Trae reporte de ecografía de mama 13/05/2015 pequeñas imagenes anecoicas, redondeadas, sin aspectos ecos en relacion con quistes dispersos en parenquima mamario, miden promedio entre 4-10, no hay lesiones sospechosas para malignidad, regiones retroareolares y axilares sin alteraciones. ordenado por dolor en mama izquierda a la fecha de 6 meses de evolucion diario desencadenado cuando lopalpa al cargara a su hijo, cuando practica natacion o caminar timpos prolongados, hora manifiesta ademas al acostarse e decubito lateral izquierdo y cae la mama hay dolor debe colocar una almohada. temerosa por ap de reseccion de quiste de mama

ademas cc de 5 meses de dolor lumbar irradiado a cadera que anifiesta es diario presentando limitacion funcional desencadenaco incluso en reposo, antecedente de trauma hace 3 años se ordena rx que se vencion se reenvia en sept, ademas se ordeno rx de columna cervical por caida sobre cabeza con flexion del cuello al deslizarse en jabon, informa hay dolor con la extension del cuello asociado a limitacion funcional

refiere dolor en mamas ardor no tloreaa acostase en decubito lñateral previa int4rvencion en ghace vrios años en mama izquierda de un año de evoluicopm se anota en ap intervencion realizada en 2006

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : No  
Enfermedad Cerebro Vascular : No  
Infarto Del Miocardio : No  
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No  
Miocardiopatias : No  
Cardiopatía Congenita : No  
Arritmias : No  
Valvulopatias : No  
Enfermedad Arterial Periferica : No  
Diabetes : No  
Coma Diabetico : No  
Cetoacidosis : No  
Hipoglucemia : No  
Dislipidemia : No  
Enfermedad Renal Cronica : No  
Hiperuricemia : No  
Nefropatias : No  
Litiasis Renal : No  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No  
Asma : No  
Hipertiroidismo : No  
Hipotiroidismo : No  
Trastorno Hormonal : No  
Retinopatía : No  
Glaucoma : No  
Rinitis/sinusitis : No  
Reflujo Gastroesofagico : No  
Enfermedad Acido Peptica : No  
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No  
Enfermedad Infecciosa : No  
Tuberculosis : No  
Infeccion Por Vih/sida : No  
Alergias : No  
Alergia A Medicamentos : No  
Congenitos : No  
Anemia : No  
Hemofilia : No  
Lupus : No  
Cancer : No  
Quirurgicos : Si  
Especifique  
Cesarea - Reseccion De Fibroadenoma - Fotoqueratotomia Refractiva Por Lasik  
Transplantes : No  
Hospitalarios : No  
Traumas : No  
Toxicos : No  
Transfusiones : No  
Consume Medicamentos : No  
Enfermedad Psiquiatrica : No

Enfermedad Neurológica : No

Depresión : No

Observaciones Generales

Patológicos: Mastopatía quística difusa - Migraña clásica - Sx de ovario poliquístico - Quirúrgicos: Cesárea - resección de fibroadenoma - Fotoqueratotomía refractiva por LASIK - Alérgicos: (-) Tóxicos: (-) - Tabaquismo: (-) Traumáticos: (-) Hospitalizaciones: (-) Medicación: (-)

22/09/2015 cuerpos vertebrales son de altura y densidad normal los espacios intervertebrales se encuentran preservados, no hay lesiones osteolíticas ni signos de fractura, no hay signos de espondilosis ni espondilolistesis, 22/09/2015 esclerosis iliaca adyacente a las articulaciones sacroiliacas, la cual corresponde a osteoitis condensante bilateral (generalmente es asintomática) no hay pinzamiento de los espacios articulares sacroiliacos los cuales descartan sacroilitis, los espacios articulares coxo femorales se encuentran preservados el sacro y los tercios proximales de los femures no presentan lesiones osteolíticas ni signos de fractura) rx columna lumbosacra. cuerpos vertebrales son de altura y densidad normal, espacios intervertebrales se encuentran preservados, no hay lesiones osteolíticas, ni signos de fractura, no hay signos de espondilosis ni espondilolistesis, las articulaciones sacroiliacas son normales

### **Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Ciclos Menstruales Regulares? : No

Ciclos Menstruales

Irregulares

Fecha Última Menstruación

20/10/2015

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Última Citología : 2014

Observaciones Generales

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

G2 P0 C1 A1 V1 CCV: 04/11/2014 NEGATIVA PARA LEI

13/05/2015 pequeñas imágenes anecoicas, redondeadas, sin septos o ecos en relación con quistes dispersos en parénquima mamario, miden promedio entre 4-10 mm, no hay lesiones sospechosas para malignidad, regiones retroareolares y axilares sin alteraciones.

Planificación: esterilización Tiempo de uso del método: N/A - Deseo concepcional: SI - Asistencia a programa de planificación familiar: NEG - Se considera pertinente valoración por ginecología: NEG.

10/12/2014 ecografía transvaginal normal

ECO MAMARIO DEL 15 DE MARZO 2006: NODULO DE 22 MM EN CSE DEL SENO IZQ, REFIERE MASTALGIA PREMENSTRUAL, NO SECRECIONES, SENSACION DE MASA EN SENO HACE 3 MESES NODULO MAMARIO, POSIBLE FIBROADENOMA,

SS BACAF DEL MISMO, DEBIDO A QUE NO HAY

COMO REALIZAR EL PROCEDIMIENTO EN LA

UBA, SE REMITE

### **Antecedentes Familiares**

Hipertensión : Ninguno

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : Ninguno

Enfermedad Coronaria : Ninguno

Nefropatía : Ninguno

Enfermedad Renal Crónica : Ninguno

Infarto Del Miocardio : Ninguno

Problemas De Tiroides : Ninguno

Cáncer : Ninguno

Trastornos De Visión : Ninguno

Enferm. Mental : Ninguno  
Hematologicos : Ninguno  
Tuberculosis : Ninguno  
Enferm. Neurológica : Ninguno  
Enferm. Infecciosa : Ninguno  
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno  
Asma : Ninguno  
Otras Patologías : Ninguno  
Lepra : No  
Observaciones Generales

Madre diabetica

### **Ocupacionales**

Ocupacion Habitual  
trabaja en alcaldia  
Observaciones Generales

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : No  
Consume alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?  
Frutas  
Verduras  
Leguminosas  
Realiza Actividades Recreativas : Si

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No  
Fuma? : No  
Fue Fumador? : No  
Consume Sustancias Sicoactivas : No  
Fumador Pasivo : No  
Cocinar Con Leña : No  
Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?  
Yema de huevo  
Leche y queso con grasa  
Carnes frias  
Consume 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

No De Compañeros/as Sexuales : 2

Edad De Inicio De Relaciones Sexuales : 18

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)

Metodo De Planificacion Familiar : Si

Cuales? : Esterilizacion

Tiempo Con El Actual Metodo? : 08/04/2015

Ha Tenido Consejeria En Planificacion : No

## Revision por Sistemas

### **Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

## Examen Fisico

### **Signos vitales**

Peso (kg) : 68.4

Talla (m) : 1.62

Imc (%) : 26.06

Area De Superficie Corporal : 6.08

Frecuencia Respiratoria : 17

Temp.(°c) : 36.2

Frecuencia Cardiaca : 68

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 100

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70

Presion Arterial Media : 80

### **Ojos**

Observaciones Generales

conjuntivas rosadas, escleras anictericas

### **Otorrino**

Oidos : Normal

Boca : Normal

Garganta : Normal

### **Cuello**

Cuello : Normal

## **Torax y cardiopulmonar**

Corazón : Normal

Rscs

ritmicos

Soplos

no

Observaciones Generales

murmullo vesicular limpio

## **Abdomen**

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

blando, no doloroso, peristaltismo positivo

## **Osteomuscular**

Observaciones Generales

eutroícas, no edemas

## **Neurológico**

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Esta alerta

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

## **Dx y Cx**

### **Diagnóstico**

Paciente Controlado : Si

Conducta

Pacipostraumtica y dolor lumbar cronico con rx que no uesta alteracion evidente, produciendo limitacion funcional inclusive para actividades cotidianas considero solicitar valoracion por fisiatria, ademas por dolor en mama izquierda cronico con ecografia que reporta quistes y antecedente de reseccione de quiste aparentemente fibroadenoma considero solicitar interconsulta con ginecologia por telemedicina, se firma consentimiento informad. Paciente actualmente con sintomas de gastritis, se ordena manejo sucralfato, hidroxido de aluminio explico forma de consumo , cita de 30 minutos pendiente otras recomendaiones, sscv. ordenada 23.10 2015 sugiero uso de trimebutina ss ccv.

considero enviar a consutla por telemedicina se firma consentimiento informado.

## **Diagnósticos Historia**

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
K297: Gastritis No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	

## Historia Clínica

M545: Lumbago No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Cronico
N644: Mastodinía	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
M542: Cervicalgia	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Postraumatica