

## General

<b>Número historia:</b>	117942069	<b>Centro de atención:</b>	Uprec Pereira-sinergia
<b>Tipo documento:</b>	Cédula Ciudadania	<b>Tipo afiliado:</b>	Beneficiario
<b>Número documento:</b>	24528619	<b>Prestador:</b>	Ingrid Yadira Charry Arevalo ( Uprec )
<b>Nombre completo:</b>	Gloria Patricia Ramirez Bermudez	<b>Registro del Profesional Médico:</b>	17333/2014
<b>Edad:</b>	41 Años (11-05-1974)	<b>Fecha de apertura:</b>	20-10-2015 15:37:01 PM
<b>Sexo:</b>	Femenino	<b>Fecha de cierre:</b>	20-10-2015 19:09:43 PM
<b>Estado civil:</b>	Casado	<b>Duración (minutos):</b>	213
<b>Ocupación:</b>	Personas Que No Han Declarado Ocupacion	<b>Finalidad:</b>	No Aplica
<b>Dirección:</b>	Vda El congolo finca villahermosa	<b>Causa externa:</b>	Enfermedad General
<b>Telefono:</b>	0000000	<b>Historia general:</b>	Consulta No Programada
<b>Ciudad:</b>	Pereira	<b>Estado:</b>	Cerrada
<b>IPS médica asignada:</b>	Unidad Basica Pereira	<b>Cita asociada:</b>	
		<b>Nombre cotizante:</b>	Luis Eduardo Castaño
		<b>Telefono cotizante:</b>	0000000
		<b>Parentesco cotizante:</b>	Conyuge O Compañero Permanente
		<b>Nombre acompañante:</b>	
		<b>Telefono acompañante:</b>	
		<b>Nombre del responsable:</b>	Luis Eduardo Castaño
		<b>Telefono del responsable:</b>	0000000
		<b>Parentesco con el responsable:</b>	Conyuge O Compañero Permanente
		<b>Procedencia:</b>	

## Cuestionarios

### Consulta no programada

#### ANAMNESIS

<b>Causa de Consulta</b>	HEMORRAGIAS VAGINALES	
<b>Antecedentes Personales</b>	ANTECEDENTES DE TVP EN MANEJO APIXBAN 1 CADA 12 HORAS POR TVP DURANTE 6 MESES, FALTAN 2 MESES DE TRATAMIENTO. ALEGIAS: NIEGA. . G: 3 P: 3 A:0 FUM: 10/10/2015 QX: POMEROY	
<b>Revisión de Sistemas</b>	NIEGA	
<b>Enfermedad Actual</b>	PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD ANTICOAGULADA POR TVP, CON HISTORIA DE HUA, HA PRESENTADO HIPERMENORREA EN EL ÚLTIMO AÑO, REFIERE QUE POR MUCHOS AÑOS HA TENIDO DICHAS ALTERACIONES MENSTRUALES, PERO QUE EL ÚLTIMO CICLO PRESENTÓ UNA MAYOR HIPERMENORREA. (MÁS DE 5 TOALLAS AL DÍA), TRAE ECO S TRANSVAGINAL (24/05/2015.SOLICITADA EN CITA PREVIA : MIOMATOSIS UTERAINA MULTIPLE EL DE MAYOR TAMAÑO EN CARA ANTERIOR DE UTERO: 3.5 * 3.7 CMS , QUISATE DE NABOTH D E 13 MM EN CUELLO UTERINO .	
<b>Antecedentes Familiares</b>	PADRE: HTA// TIAS CA DE CERVIX.	

#### Examen Físico

<b>Aspecto General</b>	BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA, CONCIENTE, ALERTA.		<b>T.Art.S.</b>	100	
<b>T.Art.D.</b>	60		<b>Pulso</b>	70	
<b>Temperatura</b>	36.5		<b>Frecuencia Respiratoria</b>	18	
<b>Peso</b>	58.5		<b>Ojos</b>	Normal	PINR
<b>O.R.L</b>	Normal	SIN LESIONES	<b>Cuello</b>	Normal	MÓVIL, SIN MASAS.
<b>Tórax y Cardiopulmonar</b>	Normal	RS CS RS SIN SOBREGREGADOS	<b>Abdomen</b>	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
<b>Músculo esquelético</b>	Normal		<b>Piel y anexos</b>	Normal	SIN LESIONES

#### Ayudas Diagnósticas

<b>Resultados de Ayudas Diagnósticas</b>	ECO TRASVAGINAL 05/05/2015: MIOMATOSIS UTERINA MULTIPLE
--	---

#### Laboratorios

<b>Resultados de Laboratorio</b>	REFEIRE ULTIMA CITOLOGIA DE 13 DE NOVIEMBRE 2014 NORMAL
----------------------------------	---

#### Plan de manejo

<b>Conductas</b>	PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD ANTICOAGULADA POR TVP, QUIEN PRESENTA HUA, CON ECO TRANSVAGINAL CON MIOMATOSIS UTERINA MULTIPLE, TIENE PENDIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA DE PRIMERA VEZ,
------------------	---

PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LA MODALIDAD DE TELEMEDICINA, SE ADJUNTAN DOCUMENTOS, ATENTOS A RESPUESTA POR PARTE DE ESPECIALIDAD. SS CUADRO HEMATICO Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON REPORTE.

## **Diagnósticos**

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D259	Confirmado Nuevo	Leiomioma Del Utero Sin Otra Especificacion	Enfermedad General	
N920	Confirmado Repetido	Menstruacion Excesiva Y Frecuente Con Ciclo Regular	Enfermedad General	

## **Ayudas Dx y Laboratorios**

Fecha Ingreso	Procedimiento	Resultado	Descripcion Tipo	Lugar	Ordenamiento
16/05/2015	Estudio De Coloracion Basica En Biopsia Multiple	<p>Descripcion Macroscopica</p> <p>En Formol Se Recibe Para Estudio Histopatológico Fragmento De Tejido De Color Blanco,Irregular Y De Consistencia Elástica, Que Mide 0.5 X 0.2 Cms. Se Procesa Todo.</p> <p>Descripcion Microscopica</p> <p>Los Cortes Histológicos Corresponden A Mucosa Gástrica Antral Con Escaso Exudado Inflamatorio Linfoplasmocitario En Su Lámina Propia, Principalmente En Su Tercio Superficial, Con Algunos Polinucleares A Nivel De Los Cuellos Glandulares. La Coloración Especial Para Helicobacter Pylori No Muestra El Microorganismo Diagnostico</p> <p>Mucosa Gástrica Antral - Lesión - Biopsia Gastritis Crónica No Atrófica Con Leve Actividad Helicobacter Pylori Ausente</p>		Laboratorio Clinico Patologico Lopez Correa S.A	1259177

### **VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR**

**Fecha Examen      Resultado %**