

General

Número historia: 112915841
Tipo documento: Cédula Ciudadania
Número documento: 42121749
Nombre completo: Maria Luzmila Orrego Benjumea
Edad: 46 Años (04-10-1968)
Sexo: Femenino
Estado civil: Union Libre
Ocupación: Ama De Casa
Dirección: MZ 2 CS 17 PERLA DEL SUR
Telefono: 0000000
Ciudad: Pereira
IPS médica asignada: Unidad Basica Pereira

Centro de atención: Unidad Basica Pereira
Tipo afiliado: Cotizante
Prestador: Jorge Mario Ibata Molina
Especialidad del Médico: Ginecologia Y Obstetricia
Registro del Profesional Médico: 76157300
Fecha de apertura: 23-05-2015 10:40:41 AM
Fecha de cierre: 23-05-2015 10:55:48 AM
Duración (minutos): 15
Finalidad: No Aplica
Causa externa: Enfermedad General
Historia general: Historia Clinica Especialista [Ver Formato]
Estado: Cerrada
Cita asociada: 144923177
Nombre cotizante: Maria Luzmila Orrego Benjumea
Telefono cotizante: 0000000
Parentesco cotizante: Cabeza De Familia
Nombre acompañante:
Telefono acompañante:
Nombre del responsable: Maria Luzmila Orrego Benjumea
Telefono del responsable: 3130470
Parentesco con el responsable: Cabeza De Familia
Procedencia:

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

IRREGULARIDAD MENSTRUAL

Enfermedad Actual

46 AÑOS. PRESENTO HACE UNOS MESES IRREGULARIDAD MENSTRUAL, CON HIPERMENORREA Y APARENTE ANEMIA SECUNDARIA POR LO QUE REUMATOLOGIA SOLICITO VALORACION.
 AP ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA
 ECO TV 10/11/2014 UERO DE 9 X 5 X 4 CM, ENDOMETRIO 6 MM. MIOMA INTRAMURAL DE 1.3 CM QUE DESPLAZA ANTERIOR EL ENDOMETRIO. OVARIOS NORMALES. NO LIQ LIBRE. NO MASAS.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension	No	<input type="radio"/>
Enfermedad Cerebro Vascular	No	<input type="radio"/>
Infarto Del Miocardio	No	<input type="radio"/>
Diabetes	No	<input type="radio"/>
Enfermedad Renal Cronica	No	<input type="radio"/>
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica	No	<input type="radio"/>
Asma	No	<input type="radio"/>
Tuberculosis	No	<input type="radio"/>
Infeccion Por Vih/Sida	No	<input type="radio"/>
Alergias	No	<input type="radio"/>
Alergia A Medicamentos	No	<input type="radio"/>
Enfermedad Psiquiatrica	No	<input type="radio"/>
Depresion	No	<input type="radio"/>

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares?	Si <input checked="" type="radio"/>
Fecha Ultima Mestruacion	01/05/2013
Se Ha Realizado La Citologia?	Si <input checked="" type="radio"/>
Año Ultima Citologia	2010
Se Ha Realizado La Mamografia	No <input checked="" type="radio"/>
Gravidad	3
Partos	3
Cesareas	3
Vivos	3
Bebe > De 9 Libras	No <input checked="" type="radio"/>
Diabetes Gestacional	No <input checked="" type="radio"/>
Hta Por Embarazo	No <input checked="" type="radio"/>
Via Ultimo Parto	Vaginal
Complicaciones En El Ultimo Parto O Cesarea?	No <input checked="" type="radio"/>

Observaciones generales

cesarea por dcp

Antecedentes Familiares

Hipertension	Ninguno
Diabetes	Ninguno
Obesidad	Ninguno
Cancer	Ninguno
Tuberculosis	Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años	Ninguno

Ocupacionales

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados?	Si <input checked="" type="radio"/>
Jornada Laboral?	Diurno

F. protectores y de riesgo**Factores Protectores**

Ejercicio	No <input checked="" type="radio"/>
Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?	
Frutas	<input checked="" type="checkbox"/>
Verduras	<input checked="" type="checkbox"/>
Realiza Actividades Recreativas	No <input checked="" type="radio"/>

Factores de riesgo

Consumo De Licor?	No <input checked="" type="radio"/>
Fuma?	No <input checked="" type="radio"/>
Fue Fumador?	No <input checked="" type="radio"/>
Consumo Sustancias Sicoactivas	No <input checked="" type="radio"/>
Fumador Pasivo	No <input checked="" type="radio"/>
Cocinar Con Leña	No <input checked="" type="radio"/>
Consumo Tranquilizantes?	No <input checked="" type="radio"/>

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio	No	<input checked="" type="radio"/>
Maltrato Fisico	No	<input checked="" type="radio"/>
Maltrato Psicologico	No	<input checked="" type="radio"/>
Abuso Sexual	No	<input checked="" type="radio"/>
Se Siente Aceptado?	No	<input checked="" type="radio"/>
Desplazado	No	<input checked="" type="radio"/>
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social	No	<input checked="" type="radio"/>
Presenta Algun Trastorno Alimentario?	No	<input checked="" type="radio"/>

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa

Tipo de relaciones sexuales	Heterosexuales	
No de compañeros/as sexuales	1	Si <input checked="" type="radio"/>
Edad De Inicio De Relaciones Sexuales	15	
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual?	No	<input checked="" type="radio"/>
Enfermedad De Transmision Sexual	No	<input checked="" type="radio"/>
El Apoyo Es Brindado Por	Esposo(a)	
Metodo De Planificacion Familiar		
Cuales?	Esterilizacion	Si <input checked="" type="radio"/>
Ha Tenido Consejeria En Planificacion	No	<input checked="" type="radio"/>

Revision por Sistemas**Respiratorio**Ha Presentado Tos? No ☒**Examen Fisico****Signos vitales**

Peso (Kg)	47
Talla (M)	1.41
Imc (%)	23.64
Area De Superficie Corporal	4.7
P.A.S Sentado Brazo Derecho	110
P.A.D Sentado Brazo Derecho	70
Presion Arterial Media	83.33

Genitourinario

Genitales Normal

Dx y Cx**Diagnóstico**

Conducta

PACIENTE CON SANGRADO UTERINO ANORMAL ABUNDANTE EN CICLOS PREVIOS HACE 6 MESES PERO AHORA CON SANGRADOS NORMALES. TIENE MIOMA CON PROBABLE COMPONENTE SUBMUCOSO. SS ECO CONTROL PARA VER EVOLUCION DE MIOMA Y SI DE NUEVO PRESENTA SANGRADOS ABUNDANTES SERIA CANDIDATA A HISTEROSCOPIA.

Requiere Cita De Seguimiento? No Aplica ☒**Diagnósticos**

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
N939	Confirmado Repetido	Hemorragia Vaginal Y Uterina Anormal No Especificada	Enfermedad General	
D259	Confirmado Repetido	Leiomioma Del Utero Sin Otra Especificacion	Enfermedad General	