HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:PF
Fecha Historia:23/09/2025 16:09
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 23/09/2025 16:09
Documento y Nombre del Paciente: TI 1027285982 KAROL SOFIA MADERO CARDONA
Administradora: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: BENEFICIARIOS RANGO A
No Historia: 1027285982 Cons. Historia: 2136621
Atención: Ambulatorio

PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR

Motivo de Consulta: ASESORAMIENTO DE METODOS DE PLANIFICACIÓN Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINA, ESTUDAITNE, ACTUALMENTE CURSANDO 9NO GRADO. NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA EN SU FAMILIA. REFIERE VIVIR CON SUS PADRES. BUENA DINÁMICA FAMILIAR. NO MENCIONA ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES. PACIENTE AFIRMA QUE HA PROBADO EL ALCOHOL, PERO QUE NO LO CONSUME DE MANERA RUTINARIA, NIEGA ESTADOS DE EBRIEDAD O QUE HAYA CONSUMIDO OTRAS SUSTANCIAS. AUN NO TIENE PLAN ESTRUCTURADO, NO HA INICIADO ACTIVIDAD SEXUAL. SE HACE SOCIALIZACIÓN DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN, REFIERE QUE NO HA INICIADO ACTIVIDADES SEXUALES, REFIERE QUE CONOCE EL CONDON, ACOs, IMPLANTE SUBDERMICO, VASECTOMÍA, INYECCIONES, SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE UTILIZAR SIEMPRE CONDÓN EN ACTIVIDADES SEXUALES, SE EXPLICAN MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN DEFINITIVA, LA IMPORTANCIA DE LAS CITOLOGÍAS. AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
SE DA CHARLA SOBRE ETS Y METODOS DE PLANIFICACIÓN

Método anticonceptivo empleado: NINGUNO

¿Cuál?: -

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Nombre: KAROL SOFIA MADERO CARDONA
Edad: 14 Años
Fecha Nacimiento F: 03/04/2011
Sexo: Femenino
Fecha: 23/09/2025
Hora: 16:01
Estado Civil: Soltero
Tipo Documento F: TI
Historia: 1027285982
Ocupacion: No aplica
Convenio: EVENTO
E.A.P.B.: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Tipo Vinculacion F: Beneficiario
Direccion: KRA 3 N 18-40
Telefono: 3208609920
Zona: URBANO

INFORMACION SOBRE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

BRINDO INFORMACION SOBRE LOS METODOS DE PLANIFICACION DISPONIBLES.
BRINDO INFORMACION SOBRE LOS METODOS DE PLANIFICACION DISPONIBLES.: SI.
HAY SATISFACCION CON EL METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR.
HAY SATISFACCION CON EL METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR.: SI.
HA PRESENTADO EFECTOS ADVERSOS AL MÉTODO
HA PRESENTADO EFECTOS ADVERSOS AL MÉTODO: No
Cuál ?: - NO HA INICIADO VIDA SEXUAL

ANTECEDENTES PERSONALES.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS
Hipertensión arterial crónica: NO
Diabetes Mellitus.: NO
Obesidad: NO
Trombosis Venosa Profunda (TVP): NO
Embolia Pulmonar (EP): NO
Trombosis Venosa Superficial: NO
Enfermedad Cardiaca: NO
Migraña: NO
Epilepsia: NO
Trastornos Depresivos: NO
Enfermedad Renal: NO
Hipotiroidismo: NO
Hipertiroidismo: NO
Bocio: NO
Enfermedad de la Vesicula Biliar: NO
Colestasis: NO
Hepatitis Viral: NO
Cirrosis Hepática: NO
Tumores del Higado: NO
Asma: NO
EPOC: NO
Anemia: NO
Otros:: - NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS.
Menarquia: 12
Años.:
Gravidez: 0
Paridad: 0
Cesareas: 0
Abortos.: 0
Ectopicos: 0
Mortinatos.: 0
Observaciones: AMENORREAS ABUNDANTES, QUE LE HAN GENERADO ANEMIA LEVE Y UN EPISODIO DE BAJO GASTO
Ha presentado enfermedades de transmisión sexual?: NO

Ciclos Menstruales
FUM.: 07/09/2025
Ciclos.: REGULARES
Ciclos menstruales: 28+3

ANTECEDENTES DE ANTICONCEPCIÓN

ANTECEDENTES DE ANTICONCEPCIÓN: -Si- **Método anticonceptivo:** ANTICONCEPTIVOS ORALES
Observaciones.: - LEVONOGESTREL + ETENILESTRADIOL

ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN

Sarampión y Rubeóla: SI **Toxoide diftérico:** SI

ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICOS

Fuma.: NO **Consumo de licor:** OCASIONAL
Consumo de Sustancias Psicoactivas: NO **Alérgias Conocidas:** NO

EXÁMEN FÍSICO

Hallazgos encontrados.: -

Signos Vitales y Datos Corporales

FC: 70.00 **FR(min).:** 18
PA sistólica: 100 **PA diastólica:** 85
Peso (Kg).: 58.00 **Talla(mt):** 1.50
I.M.C.: 25.78

CAMBIO DE METODO

CAMBIO DE METODO: No_ **Método Anticonceptivo Formulado:** OTRO
Cuál ?.: -

RIESGO REPRODUCTIVO

RIESGO REPRODUCTIVO: Riesgo Bajo

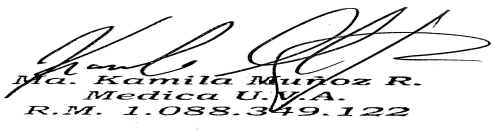
DIAGNOSTICO

Dx. Principal: Z300-CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad de la Consulta:** Tratamiento
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales
Causa que motiva la atención: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales
Modalidad de la tecnologia en salud: Extramural jornada de salud

REMISION

PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD

PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD: No **CUAL?:** -



DR. MARIA KAMILA MUÑOZ RIOS
CC 1088349122
Especialidad. PROMOCION Y PREVENCION
Registro. 1088349122