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:CM GEN
Fecha Historia:07/04/2026 21:07
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 07/04/2026 21:07
Documento y Nombre del Paciente: CC 24369707 ANA LUCIA CASTRO OBANDO
Administradora: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: COTIZANTES RANGO A
No Historia: 24369707 Cons. Historia: 2224199
Atención: Ambulatorio

CONSULTA MEDICA GENERAL
CONSULTA EXTERNA:

CONSULTA MEDICA GENERAL
MED-GEN -01
Nombre: ANA LUCIA CASTRO OBANDO
Sexo: Femenino
Hora: 21:03
Historia: 24369707
Ocupacion: Auxiliares de enfermería y odontología
Zona: URBANO
Edad: 49 Años
Fecha: 07/04/2026
Estado Civil: Soltero
Direccion: CALLE 2 N 6-22
Telefono: 3103473749
Fecha Nacimiento F: 15/02/1977
Es Victima del Conflicto o desplazado ?: NO

Motivo de Consulta
Motivo de Consulta: "CONTROL"

Enfermedad Actual
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENUA DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO, ENFEREMDAD FIBROQUÍSTICA DE LA MAMA, MIOMATOSIS UTERINA, ARTROSIS EN CADERA, PRESBICIA, MIOPÍA, TIENE ULTIMO REPORTE DE CITOLOGIA EN 10/05/2024 - NORMAL POSTERIOR A EXTRACCION DE POLIPO DE CUELLO UTERINO EN PACORA, ASISTE A CONTROL DE SU HIPOTIROIDSIMO, REFIERE TOMA INTERMITENTE DE LEVOTIROXINA TAB DE 50 MCG AL DÍA Y TOAMRLA CON EL ALIMENTO, APORTA PARACLICNOS DE CONTROL DEL 04/04/2026 QUE REPORTAN TSH 6.24 Y T4LIBRE EN 0.97,

Antecedentes
Familiares: CANCER DE CERVIX INSITU LA MADRE PRIMA HIPOTEIROIDEA
Patológicos: HIPOTIROIDISMO, ENFEREMDAD FIBROQUÍSTICA DE LA MAMA, MIOMATOSIS UTERINA, ARTROSIS EN CADERA, PRESBICIA, MIOPÍA, TIENE ULTIMO REPORTE DE CITOLOGIA EN 10/05/2024 - NORMAL POSTERIOR A EXTRACCION DE POLIPO DE CUELLO UTERINO EN PACORA
Ecografía de mama (11/03/2023): quistes subcentricos de mama bilaterales. Categoría birads 2.
Quirúrgicos: pomeroy 2006
cesarea 2004 - POLIPOIDECTOMIA
Toxicos: NO REFIERE
Alergicos: NO REFIERE
Farmacologicos: LEVOTIROXINA 75 MCG CADA MAÑANA
Otros Antecedentes: OBESIDAD

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS
Menarca: 12 AÑOS CESAREA: POR DETENCION DE LA DILATACION
Ciclos: REG
Paridad: 0
ABORTOS: 0
Ectopicos: 0
FUM.: 12/12/1999
Gravidez: 0
Cesareas: 0
MORTINATOS: 0

Revision por Sistemas
Cabeza
Cabeza: Normal
Cuello
Cuello: Normal
Torax
Torax: Normal
Abdomen.
Abdomen.: Normal
Genitourinario.
Genitourinario.: Normal
Extremidades.
Extremidades.: Normal
Neurologico.
Neurologico.: Normal

EXÁMEN FÍSICO
Signos Vitales y Datos Corporales
FC: 87.00
PA.: 109/68
Temperatura: 36.00
Talla(mt): 1.52
FR: 17
Sat O2: 97
Peso (Kg).: 68.00
I.M.C.: 29.43

Cabeza y O.R.L

Cabeza: NORMOCÉFALO, SIN LESIONES EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS SIN ERITEMA, FOSAS NASALES PERMEABLES, SIN SECRECIONES, MUCOSAS ROSADAS, HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NI AL MOVIMIENTO, SIN ADENOPATÍAS PALPABLES, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.

Cardio Pulmonar

Cardiorespiratorio: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN PRESENCIA DE TIRAJES INTERCOSTALES Y/O RETRACCIONES SUBCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, NI RUIDOS SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBRE AGREGADO

Abdomen

Gastrointestinal: RUIDOS PERISTÁLTICOS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

Genitourinario

Extremidades

Extremidades: EUTRÓFICAS, EUTERMICAS, SIN EDEMAS, CON LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, SIN LESIONES APARENTES, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUDNA CONSERVADAS

Neurologico

Neuromuscular: ALERTA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, SIN DÉFICIT APARENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, GLASGOW 15/15, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES

PIEL Y ANEXOS

Piel: ANICTÉRICA, SIN SIGNOS DE SANGRADO Y SIN LESIONES

EXAMEN MENTAL DIRECTO

Examen Mental: ADECUADO PORTE Y ACTITUD, EUTIMICO, EDAD CONCUERDA CON LA CRONOLOGICA, EULALICO, EUPROSEXICO, SENSORIO CONSERVADO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO.

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Finalidad de la Consulta: Otra
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Causa que motiva la atención: ENFERMEDAD GENERAL
Modalidad de la tecnologia en salud: Extramural jornada de salud

PLAN DE MANEJO

Conducta: PACIENTE FEMENUA DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO, ENFEREMDAD FIBROQUÍSTICA DE LA MAMA, MIOMATOSIS UTERINA, ARTROSIS EN CADERA, PRESBICIA, MIOPÍA, TIENE ULTIMO REPORTE DE CITOLOGIA EN 10/05/2024 - NORMAL POSTERIOR A EXTRACCION DE POLIPO DE CUELLO UTERINO EN PACORA, ASISTE A CONTROL DE SU HIPOTIROIDSIMO, REFIERE TOMA INTERMITENTE DE LEVOTIROXINA TAB DE 50 MCG AL DÍA Y TOAMRLA CON EL ALIMENTO, APORTA PARACLICNOS DE CONTROL DEL 04/04/2026 QUE REPORTAN TSH 6.24 Y T4LIBRE EN 0.97, EN EL MOMENTO PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICINES GENERALES, SIGNOS VITALES EN METAS, AL EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRAN ALTERACIONES. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON IHPOTIORIDISMO CON INDACECUADA TOMA DE LEEVOTIROXINA,SE RELIZA EDUCAION, REOCMEDNACIONES Y SIGNOS DE ALARMA DE LA TOMA DEL MEDICAMENTOS, NO SE HACEN CAMBIOS EN TERAPIA FARMACOLOGIC,A SE REFORMULA Y SE INDICA CONTORL EN 3 MESES CON APRACLICNIOS DE CONTOR, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACPETAR

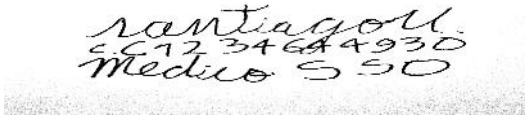
Recomendaciones: INDICACIONES:
1) SE DERIVA A PROGRAMA DE PYP ESPECÍFICO PARA GRUPO DE EDAD
2) SE RECUERDAN TAMIZAJES ESPECÍFICOS PARA GRUPO DE EDAD

RECOMENDACIONES GENERALES:
1) RECOMENDACIONES EN ALIMENTACIÓN: DIETA BAJA EN SAL, FRITOS, AZÚCAR. CONSUMO MODERADO DE ARROZ, PAPA, YUCA, PLÁTANO Y AREPA. EVITAR COMIDAS COPIOSAS, MUY GRASOSAS O MUY CONDIMENTADAS. AUMENTAR CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y ENSALADAS
2) EVITAR EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA Y TABACO
3) TOMAR MEDICACIÓN COMO ESTÁ INDICADA
4) VIGILAR EVOLUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA — RECONSULTAR EN CASO DE PERSISTENCIA Y/O AUMENTO DE SINTOMATOLOGÍA A PESAR DEL MANEJO MÉDICO

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO POR URGENCIAS!!!
-CARDIOVASCULARES: DOLOR TORÁCICO OPRESIVO PERSISTENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR SÚBITA, PALPITACIONES EN REPOSO, HINCHAZÓN IMPORTANTE EN MANOS, PIES O CARA, PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA. NO MEJORÍA A PESAR DEL TRATAMIENTO
.
-RESPIRATORIOS: SENSACIÓN DE DIFICULTAD CON COLORACIÓN MORADA ALREDEDOR DE LA BOCA O EN MANOS (CIANOSIS), RETRACCIONES O TIRAJE DEBAJO DE LAS COSTILLAS, SILBIDO EN EL PECHO AL RESPIRAR (SIBILANCIAS), TEMPERATURA MAYOR A 38°C QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFÉN.
-GASTROINTESTINAL: VÓMITO PERSISTENTE E INCONTROLABLE (VOMITA TODO), DIARREA CON MOCO, SANGRE O DE COLOR NEGRO, MÚLTIPLES DEPOSICIONES O VÓMITOS QUE NO MEJORAN.
- NEUROLÓGICOS: DOLOR DE CABEZA MUY INTENSO QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFÉN, PÉRDIDA DE LA FUERZA O LA SENSIBILIDAD EN ALGUNA EXTREMIDAD, PARÁLISIS O DESVIACIÓN DE LA CARA, SOMNOLENCIA.

Remisión: NO

Próximo Control: NO



DR. SANTIAGO URUEÑA BARRIOS
CC 1234644930
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1234644930