

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
RICAURTE	FRANCISCA JOHANNA	BERMUDEZ DUEÑAS	Mujer	49 años, 2 meses, 16 días	1307428381



B. MOTIVO DE CONSULTA / SERVICIO AMBULATORIO INTENSIVO ☐ SI ☒ NO

MOTIVO DE CONSULTA	MOTIVO DE CONSULTA (según acompañante)
REFERENCIA	

D. ANTECEDENTES PERSONALES

NO EXISTEN ANTECEDENTES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.

F. ANTECEDENTES FAMILIARES

NO EXISTEN ANTECEDENTES FAMILIARES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.

C. ENFERMEDAD ACTUAL / DEMANDA ACTUAL / EMBARAZO ☐ SI ☒ NO

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD. APP: HIPERTIROIDISMO DIAGNOSTICADO HACE 8 AÑOS, QUE REFIERE QUE REALIZÓ TRATAMIENTO CON PROPILTIOURACILO, TIAMAZOL POR MÁS O MENOS 1 AÑO, ACTUALMENTE CON DIAGNÓSTICO DE HIPOTIROIDISMO TRATADA CON LEVOTIROXINA 50MCG AL DÍA, APF: ABUELA MATERNA FALLECIDA CON CA DE ÚTERO. ABUELA PATERNA FALLECIDA CON CA DE ESTÓMAGO. ALERGIAS NO REFIERE. AGO: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR 4 AÑOS. AQX: HISTERECTOMÍA POR MIOMAS UTERINOS. PACIENTE REFIERE ASTENIA, AUMENTO DE PESO, CAÍDA DE CABELLO, TEMBLOR FINO. ACUDE POR SEGUIMIENTO DE ESPECIALIDAD HACE 7 MESES. ADemás REFIERE MASA DOLOROSA EN MAMA IZQUIERDA, AL EXAMEN FÍSICO: MASA PALPABLE DE 1CM APROXIMADAMENTE, PIEL ACORDE AL RESO DEL CUERO, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS, SON PRESENCIA DE SERESIONES O GALACTORREA. SE ENVÍA SOLICITUD DE MAMOGRAFÍA - ECOGRAFÍA Y CONTROL SUBSECUENTE.

5. REVISIÓN DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

NO EXISTEN REGISTROS DE REVISIONES PARA ESTA ATENCIÓN.

6. SIGNOS VITALES Y ANTROPOMÉTRICOS

NO EXISTEN REGISTROS DE SIGNOS VITALES PARA ESTA ATENCIÓN.

7. EXAMEN FÍSICO

NO EXISTEN REGISTROS DE EXÁMENES FÍSICOS PARA ESTA ATENCIÓN.

I. DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	TIPO	CONDICIÓN	CRONOLOGÍA	DESCRIPCIÓN
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039	Morbilidad	Definitivo Control	Subsecuente	

J. PLAN DE TRATAMIENTO

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

RECOMENDACIONES

CICLO DE VIDA

- ALIMENTACIÓN
- ACTIVIDAD FÍSICA FORTALECIMIENTO MUSCULAR
- HIGIENE CORPORAL

EVOLUCIÓN

11. PRESCRIPCIONES

NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN.

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-19	15:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	