Historia Medica Page 1 of 9



Ginecologia-Obstetricia-Ecografia 3D y 4D - Ecografia Nivel III - Colposcopia Biopsia-Tamizaje Genetico Fetal Medicina Materno Fetal-Cirugia Plastica Vaginal con Laser - Estudio de la pareja Infertil Cirugia Laparoscopica Avanzada e Histeroscopia

Informacion del Paciente					
Nombres y Apellidos Completos:	Edad:	Sexo:	Fecha Historia		
Yesdy Dayara Becerra Mena	38 Años	Femenino	jueves, 19 de junio c		
Documento:	Fecha Nacimiento:	Lugar Nacimiento:	Estado Civil:		
CC 1077433156	05-oct-86	Sin Asignar	Unión Libre		
Ocupacion:	Lugar residencia:	Direccion:	Barrio:		
Sin Asignar		Chocó, Quibdó, Calle 22 N	Sin Asignar		
Telefono:	Entidad de Salud	Tipo Vinculacion:			
3146055666					
Correo Electronico					
yesdy055@gmail.com					
Informacion del Responsable	·	•	·		
Nombres y Apellidos Completos:	Parentesco:	Telefono:			
Informacion del Acompañante					
Nombres y Apellidos Completos:	Parentesco:	Telefono:			
Motivo Consulta y Enfermedad Actual					

CONTROL AGOSTO 28 DE 2023 SE ENTREGA CITOLOGIA QUE ES NEGATIVA PARA LESION Y MALIGNIDAD

CONTROL AGOSTO 19 DE 2023 EXAMEN DE FLUJO REPORTA GARDNERELLA VAGINALIS

CONTROL AGOSTO 18 DE 2023
CHEQUEO HOY DE REVISION
CICLOS REGULARES
MICROGYNON FACE POR CICLOS IRREGULARES QUE SE MEJORARON MUCHO
DISMENORREA HA MEJORADO MUCHO
DISPAREUNIA MEJORIA CASI TOTAL
PLAN EMBARAZO NO HA HECHO NADA AUN DESPUES DE LA CIRUGIA
ESTUVO EN INSER Y LE HICIERON EXAMENES Y LE RECOMENDARON LO MISMO QUE YO LE HABIA DICHO, ES
DECIR HACER FERTILIZACION IN VITRO
FIV POR MULLERIANA BAJA RECIENTE
REALIZO HOY ECOGRAFIA TRANSVAGINAL
Y ES NORMAL

CONTROL SEPT 16 DE 2022 REVISION POST QUIRURGICA ASINTOMATICA ORINANDO BIEN DEFECANDO BIEN Historia Medica Page 2 of 9

TOLERANDO BIEN LOS ALIMENTOS

REFIERE DOLOR MINIMO Y TOLERABLE QUE CESA TOTALMENTE CON LOS ANALGESICOS POSTQUIRURGICOS QUE SE RECETARON ASI

ETORIMED TABLETAS DE 90 MG UNO DIARIO POR 5 DIAS SOLO A NECESIDAD ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG UNA CADA SEIS HORAS POR 5 DIAS CEFALEXINA TABLETAS DE 500 MG UNA CADA SEIS HORAS POR 7 DIAS COMO ANTIBIOTICO POSTCIRUGIA

SE ENCUENTRA PACIENTE EN EXCELENTES CONDICIONES GENERALES Y HERIDAS QUIRURGICAS DE LAPAROSCOPIA SIN HEMATOMAS NI INFECCION NI NINGUNA OTRA ANOMALIA SE HACE CURACION DE LA HERIDA DURANTE LA REVISION Y SE NOTA NORMAL SE HACE ESPECULOSCOPIA PARA EVALUAR ZONA DE TRABAJO DE HISTEROSCOPIA CAVIDAD VAGINAL Y CERVIX TODO NORMAL TODO ESTO ACOMPAÑADO Y APOYADO POR AUXIILIAR DE ENFERMERIA QUE COLABORA EN EL PROCESO

SE HIZO LA SIGUIENTE CIRUGIA

EN HISTEROSCOPIA

LAPAROSCOPIA E HISTEROSCOPIA POR FEDERICO ZAPATA MARTES 13 DE SEPTIEMBRE EN INTERQUIROFANOS DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO **DISMENORREA SEVERA ENDOMETRIOSIS EN ESTUDIO** INFERTILIDAD EN ESTUDIO DOLOR PELVICO CRONICO SEVERO CAUSA NO CLARA DISPAREUNIA SEVERA CAUSA NO CLARA PACIENTE NULIPARA QUE DESEA QUEDAR EN EMBARAZO EN EL CORTO PLAZO DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO **EN LAPAROSCOPIA** LO MISMO ESTABLECIDO EN EL DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO MAS **ENDOMETRIOSIS GRADO 2** SINDROME ADHERENCIAL SEVERO EN ANEXO IZQUIERDO TROMPAS PERMEABLES Y NORMALES **EN HISTEROSCOPIA** MASAS EN ENDOMETRIO POLIPO VS MIOMA SUBMUCOSO SE HIZO **EN LAPAROSCOPIA** ABLASION DE ENDOMETRIOSIS GRADO DOS SALPINGOOVARIOLISIS IZQUIERDA CROMATOSCOPIA PARA VERIFICAR PERMEABILIDAD TUBARICA

CONTROL AGOSTO 25 DE 2022
CIRUGIA SUSPENDIDA TEMPORALMEMTE POR ANEMIA
TIENE ESTUDIOS DE COAGULACION Y TROMBOFILIAS POR HEMATOLOGO PREVIAMENTE
PRUEBAS DE COAGULACION TODAS NORMALES
HIERRO TOMADO NO LE SIRVE MUCHO PARA MEJORAR SU ANEMIA
MICROGYNON FACE LO ESTA USANDO PERO REFIERE POCA MEJORIA CON ELLO
ULTIMA DOSIS DE HIERRO VENOSO EN DICIEMBRE
HIERRO SARACATO
SE LO APLICARON 3 VECES Y SIGUIO CON ANEMIA
SIGUE CON MENORRAGIAS DE ALTO DEBITO PERSISTENTES
HIERRO CARBOXIMALTOSO
ESTO SE LO MANDO OTRO MEDICO

CONTROL AGOSTO 22 DE 2022
EXAMENES
HB 8,8 ANEMIA EN TRATAMIENTO CON VENOFER VENOSO PREVIO RECIENTE
REFIERE QUE EL TRANEXAM LE AYUDA SOLO UN POCO
SIGUE CON MUCHO DOLOR PELVICO RECURRENTE
DISMENORREA SEVERA
DISPAREUNIA LIMITANTE
MENORRAGIAS DE ALTO DEBITO

ESTO A PESAR DE TRANEXAM Y MICROGYNON FACE

RESECCION DE MASAS EN CAVIDAD ENDOMETRIAL

SE SUGIERE Y SE PLANTEA REALIZAR LO SIGUIENTE

LAPAROSCOPIA MAS HISTEROSCOPIA

UNC

LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA MAS OPERATORIA Y PROCEDER SEGUN HALLAZGOS

Historia Medica Page 3 of 9

POR

DOLOR PELVICO CRONICO

MENORRAGIAS SEVERAS QUE CAUSAN ANEMIA Y REQUIEREN TRATAMIENTO CON HEMATINICOS COMO VENOFER VENOSO MAS HIERRO ORAL ADICIONAL

DISMENORREA Y DISPAREUNIA SEVERA

SOSPECHA DE ENDOMETRIOSIS COMO PATOLOGIA ALTERNA Y ADICIONAL QUE AFECTA SU FERTILIDAD Y LIMITA SU VIDA.SU SALUD. Y SU FERTILIDAD

SE SUGIERE EN LA MISMA CIRUGIA HACER DE FORMA SIMULTANEA

HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA Y OPERATORIA

PARA ESTUDIO MAS PROFUNDO DE CAVIDAD ENDOMETRIAL QUE PERMITA VISUALIZACION MAS PERFECTA Y PROFUNDA DE LA MENCIONADA CAVIDAD Y LOGRE EXPLICAR CAUSA POSIBLE DE SUS MENORRAGIAS SEVERAS Y DE SU ANEMIA Y DE ALGUNA PATOLOGIA ADICIONAL EN ESTA ZONA QUE PERMITA DEFINIR ALTERACIONES QUE TAMBIEN AFECTEN SU FERTILIDAD COMO OTRO FACTOR ASOCIADO DISTINTO A LA POSIBLE ENDOMETRIOSIS SOSPECHADA POR SUS SINTOMAS

EL FACTOR MASCULINO ESTA AFECTADO PERO SE PLANTEA COMO HIPOTESIS QUE EL FACTOR FEMENINO TAMBIEN TIENE POSIBLES ALTERACIONES QUE PUEDEN INVESTIGARSE EN LA CIRUGIA Y EN ELLA MEJORAR CONDICIONES QUE

MEJOREN SU ANEMIA Y SUS DOLORES REFERIDOS QUE LIMITAN SU VIDA INTIMA, SU VIDA PERSONAL Y SOCIAL DOS

QUE MEJOREN FACTORES QUE ESTEN LIMITANDO SUS POSIBLIDADES DE EMBARAZARCE

CONTROL AGOSTO 6 DE 2022

PVH TEST NEGATIVO

TRANEXAM LE RECETO UNA TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS CUANDO TENGA LA MENSTRUACION SUGIERO ADEMAS DE FORMA TEMPORAL SOLO POR 2 MESES USO DE ANTICONCEPTIVO TIPO MICROGYNON FACE CONTINUO SIN PARAR PARA EVALUAR RESPUESTA A HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL TIPO MENORRAGIAS Y EVALUAR RESPUESTA A SU DOLOR PELVICO

CONTROL AGOSTO 4 DE 2022 **PVH TEST ES NEGATIVO** FLUJO REPORTA GARDNERELLA

CONTROL AGOSTO 2 DE 2022

CONSULTA PARA ASESORIA DE FERTILIDAD VARIOS MESES EN BUSQUEDA DE EMBARAZO SIN EXITO

SE HIZO INYECCION INTRA CITOPLASMATICA DE ESPERMATOZOIDES TECNICA ICSI EN DEJANDO HUELLA DR JORGE GARCIA SIN EXITO AGO GOPOAOCOMO REFIERE DOLOR PELVICO CRONICO RECURRENTE DESDE HACE MAS DE 6 MESES TOMA USUALMENTE CARBAMAZEPINA POR ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DESDE HACE 1 AÑO DOS TABLETAS AL DIA 500 MG AM Y 100 MG PM RESONANCIA RECIENTE DE CRANEO NORMAL CICLOS CADA MES SON MUY IRREGUALARES REFIERE PRESENTAR MENORRAGIAS SI POSITIVAS, MUY MOLESTAS Y RECURRENTES DISMENORREA SI SEVERA MUCHO TODA LA VIDA 8/10 DISPAREUNIA SI FRECUENTE Y MOLESTA **DISQUECIA SI A VECES** SE HIZO HISTEROSALPINGOGRAFIA QUE REPORTA TROMPAS NORMALES EN FEB DE 2022

ESPOSO SE LLAMA CRISTINO TIENE 65 AÑOS Y REFIERE QUE TIENE 6 HIJOS SIENDO EL MENOR DE 14 AÑOS CON PAREJA ANTERIOR, DISTINTA POR SUPUESTO A LA PAREJA ACTUAL ESPERMOGRAMA ALTERADO MUCHO ICSI SE HIZO POR ELLO CON SEMEN DE DONANTE AGO GOA0POC0MO ANTECEDENTES DE

EPILEPSIA PARCIAL ARTRITIS REUMATOIDEA Historia Medica Page 4 of 9

GASTRITIS CON ESTUDIOS POR ENDOSCOPIA HACE MAS DE 2 AÑOS

ESTA EN TRATAMIENTO, SUPERVISION Y SEGUIMIENTO PERIODICO POR

REUMATOLOGO

NEUROLOGO

INTERNISTA

PARA SUS PATOLOGIAS RESPECTIVAS NO GINECOLOGICAS

TOMA TAMBIEN

LACOSAMIDA 150 MG AL DIA PARA EPILEPSIA Y CONVULSIONES FOCALES

HIDROXICLOROQUINA 150 MG UNA TABLETA AL DIA

SULFASALAZINA 3 TABLETAS AL DIA

PREDNISOLONA 5 MG AL DIA

LANSOPRAZOL UNA TABLETA AL DIA

CARBAMAZEPINA 500 MG AM Y 100 MG PM

SE HACE HOY EN MEDIMUJER ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL QUE ES NORMAL

AUNQUE NO SE LOGRA CARACTERIZAR PERFECTAMENTE CAVIDAD ENDOMETRIAL

QUEDAN DUDAS DE MASA EN LA CAVIDAD

LA PACIENTE REFIERE ANEMIA POR MENORRAGIAS SEVERAS

ESTO LA OBLIGA A USAR VENOFER VENOSO RECETADO POR OTRO MEDICO TRATANTE ANTES

REFIERE TAMBIEN FLUJO DE MAL OLOR RECURRENTE DESDE HACE POCOS MESES QUE NO MEJORAY MOLESTA

SE SUGIERE Y SE PLANTEA REALIZAR LO SIGUIENTE

LAPAROSCOPIA MAS HISTEROSCOPIA

LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA MAS OPERATORIA Y PROCEDER SEGUN HALLAZGOS

POR

DOLOR PELVICO CRONICO

MENORRAGIAS SEVERAS QUE CAUSAN ANEMIA Y REQUIEREN TRATAMIENTO CON HEMATINICOS COMO VENOFER

VENOSO MAS HIERRO ORAL ADICIONAL

DISMENORREA Y DISPAREUNIA SEVERA

SOSPECHA DE ENDOMETRIOSIS COMO PATOLOGIA ALTERNA Y ADICIONAL QUE AFECTA SU FERTILIDAD Y LIMITA

SU VIDA, SU SALUD, Y SU FERTILIDAD

SE SUGIERE EN LA MISMA CIRUGIA HACER DE FORMA SIMULTANEA

HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA Y OPERATORIA

PARA ESTUDIO MAS PROFUNDO DE CAVIDAD ENDOMETRIAL QUE PERMITA

VISUALIZACION MAS PERFECTA Y PROFUNDA DE LA MENCIONADA CAVIDAD Y LOGRE EXPLICAR CAUSA POSIBLE DE SUS MENORRAGIAS SEVERAS Y DE SU ANEMIA Y DE ALGUNA PATOLOGIA ADICIONAL EN ESTA ZONA QUE PERMITA DEFINIR ALTERACIONES QUE TAMBIEN AFECTEN SU FERTILIDAD COMO OTRO FACTOR ASOCIADO

DISTINTO A LA POSIBLE ENDOMETRIOSIS SOSPECHADA POR SUS SINTOMAS

EL FACTOR MASCULINO ESTA AFECTADO PERO SE PLANTEA COMO HIPOTESIS

QUE EL FACTOR FEMENINO TAMBIEN TIENE POSIBLES ALTERACIONES QUE PUEDEN INVESTIGARSE EN LA CIRUGIA Y EN ELLA MEJORAR CONDICIONES QUE

MEJOREN SU ANEMIA Y SUS DOLORES REFERIDOS QUE LIMITAN SU VIDA INTIMA, SU VIDA PERSONAL Y SOCIAL

QUE MEJOREN FACTORES QUE ESTEN LIMITANDO SUS POSIBLIDADES DE EMBARAZARCE

Revision de Sistemas

Antecedentes Personales

AGO GOPOAOMOCO

LAPAROSCOPIA E HISTEROSCOPIA POR FEDERICO ZAPATA MARTES 13 DE SEPTIEMBRE EN INTERQUIROFANOS DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO DISMENORREA SEVERA ENDOMETRIOSIS EN ESTUDIO INFERTILIDAD EN ESTUDIO DOLOR PELVICO CRONICO SEVERO CAUSA NO CLARA DISPAREUNIA SEVERA CAUSA NO CLARA PACIENTE NULIPARA QUE DESEA QUEDAR EN EMBARAZO EN EL CORTO PLAZO

DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO

DIAGNOSTICO POSTQUIRORGICO
EN LAPAROSOCOPIA
LO MISMO ESTABLECIDO EN EL DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO

ENDOMETRIOSIS GRADO 2

Historia Medica Page 5 of 9

	SINDROME ADHERENCIAL SEVERO EN ANEXO IZQUIERDO TROMPAS PERMEABLES Y NORMALES				
	EN HISTEROSCOPIA MASAS EN ENDOMETRIO POLIPO VS MIOMA SUBMUCOSO				
Cirugias:	SE HIZO EN LAPAROSCOPIA ABLASION DE ENDOMETRIOSIS GRADO DOS SALPINGOOVARIOLISIS IZQUIERDA CROMATOSCOPIA PARA VERIFICAR PERMEABILIDAD TUBARICA EN HISTEROSCOPIA RESECCION DE MASAS EN CAVIDAD ENDOMETRIAL				
	RESULTADO DE ESTUDIO PATOLOGICO DE MASAS OBTENIDAS EN HISTEROSCOPIA LABORATORIO DE PATOLOGIA SUESCUN REPORTA CAMBIOS SEUDOPOLIPOIDES Y MIOMA SUBMUCOSO NO REPORTAN MALIGNIDAD				
Alergicos:	Negativo				
Toxicos:	Negativo				
	EPILEPSIA PARCIAL ARTRITIS REUMATOIDEA GASTRITIS ENDOSCOPIA MAS DE 2 AÑOS REUMATOLOGO Y NEUROLOGO				
Patologicos:	ANTECEDENTES DE EPILEPSIA PARCIAL ARTRITIS REUMATOIDEA GASTRITIS CON ESTUDIOS POR ENDOSCOPIA HACE MAS DE 2 AÑOS Patologicos: ESTA EN TRATAMIENTO, SUPERVISION Y SEGUIMIENTO PERIODICO POR REUMATOLOGO NEUROLOGO INTERNISTA PARA SUS PATOLOGIAS RESPECTIVAS NO GINECOLOGICAS TOMA TAMBIEN LACOSAMIDA 150 MG AL DIA PARA EPILEPSIA Y CONVULSIONES FOCALES				
	HIDROXICLOROQUINA 150 MG UNA TABLETA AL DIA SULFASALAZINA 3 TABLETAS AL DIA PREDNISOLONA 5 MG AL DIA LANSOPRAZOL UNA AL DIA CARBAMAZEPINA 500 MG AM Y 100 MG PM				
LACOSAMIDA 150 MG AL DIA HIDROXICLOROQUINA 150 UNA TABLETA AL DIA Medicamentos: SULFASALAZINA 3 TABLETAS AL DIA PREDNISOLONA 5 MG AL DIA LANSOPRAZOL UNA AL DIA CARBAMAZEPINA 500 MG AM Y 100 MG PM					
AGO	Aplica ● No aplica ○				
G 0	P 0 C 0 A 0 M 0 E 0				
Fecha Ultima M	lenstruacion < a un mes: Si No				
Dismenorrea:	Si No (a) 1/10 %				
Dispareunia:	Si No (1/10) %				
Dolor Pelvico:	Si No • 1/10 %				
Eco Transvagina Fecha y O	al: Si No Observaciones				
Fecha Ultima Cit	tologia (FUC) <1 año Normal Si ● No ○				
Eco Mamaria: Fecha y O	Si No No Observaciones				
mamografia Fecha y O	Si				
OTROS ANTECED	DENTES Si No				
Antecedentes Fam	illiares Si No				

Historia Medica Page 6 of 9

Examen Fisico			
Presion Arterial:	120/80		
Frecuencia Cardiaca:	80 por Minuto		
Temperatura :	Afebril		
Frecuencia Respiratoria :	18 por Minuto		
Peso:	No Aplica		
Cabeza:	Clinicamente Normal		
Cuello:	Clinicamente Normal		
Torax y	Clinicamente Normal		
Cardio Pulmonar:			
Abdominal:	Clinicamente Normal		
Pelvis:	Clinicamente Normal		
Piel :	Clinicamente Normal		
Observaciones u otros hallazgos del examen físico en otro sistema encontrado Si No No		○ No ●	
Diagnostico			
1) N979 Infertilio	dad femenina, no especificada		
2)			
3)			
4)			
5)			

Conducta

ANTECEDENTES DE EPILEPSIA PARCIAL ARTRITIS REUMATOIDEA
GASTRITIS CON ESTUDIOS POR ENDOSCOPIA HACE MAS DE 2 AÑOS ESTA EN TRATAMIENTO , SUPERVISION Y SEGUIMIENTO PERIODICO POR REUMATOLOGO NEUROLOGO INTERNISTA
PARA SUS PATOLOGIAS RESPECTIVAS NO GINECOLOGICAS
TOMA TAMBIEN TOMA TAMBIEN
LACOSAMIDA 150 MG AL DIA PARA EPILEPSIA Y CONVULSIONES FOCALES
HIDROXICLOROQUINA 150 UNA TABLETA AL DIA
SULFASALAZINA 3 TABLETAS AL DIA
PREDNISOLONA 5 MG AL DIA LANSOPRAZOL UNA AL DIA CARBAMAZEPINA 500 MG AM Y 100 MG PM

SE SUGIERE Y SE PLANTEA REALIZAR LO SIGUIENTE

LAPAROSCOPIA MAS HISTEROSCOPIA

UNO

LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA MAS OPERATORIA Y PROCEDER SEGUN HALLAZGOS POR

DOLOR PELVICO CRONICO
DOLOR PELVICO CRONICO
MENORRAGIAS SEVERAS QUE CAUSAN ANEMIA Y REQUIEREN TRATAMIENTO CON HEMATINICOS COMO VENOFER VENOSO MAS HIERRO ORAL ADICIONAL
DISMENORREA Y DISPAREUNIA SEVERA
SOSPECHA DE ENDOMETRIOSIS COMO PATOLOGIA ALTERNA Y ADICIONAL QUE AFECTA SU FERTILIDAD Y LIMITA SU VIDA, SU SALUD, Y SU FERTILIDAD

SE SUGIERE EN LA MISMA CIRUGIA HACER DE FORMA SIMULTANEA

HISTEROSCOPIA DIAGNOSTCA Y OPERATORIA

PARA ESTUDIO MAS PROFUNDO DE CAVIDAD ENDOMETRIAL QUE PERMITA
VISUALIZACION MAS PERFECTA Y PROFUNDA DE LA MENCIONADA CAVIDAD Y LOGRE EXPLICAR CAUSA POSIBLE DE SUS MENORRAGIAS SEVERAS Y DE SU
ANEMIA Y DE ALGUNA PATOLOGIA ADICIONAL EN ESTA ZONA QUE PERMITA DEFINIR ALTERACIONES QUE TAMBIEN AFECTEN SU FERTILIDAD COMO OTRO
FACTOR ASOCIADO DISTINTO A LA POSIBLE ENDOMETRIOSIS SOSPECHADA POR SUS SINTOMAS

EL FACTOR MASCULINO ESTA AFECTADO PERO SE PLANTEA COMO HIPOTESIS QUE EL FACTOR FEMENINO TAMBIEN TIENE POSIBLES ALTERACIONES QUE PUEDEN INVESTIGARSE EN LA CIRUGIA Y EN ELLA MEJORAR CONDICIONES QUE

MEJOREN SU ANEMIA Y SUS DOLORES REFERIDOS QUE LIMITAN SU VIDA INTIMA, SU VIDA PERSONAL Y SOCIAL

QUE MEJOREN FACTORES QUE ESTEN LIMITANDO SUS POSIBI IDADES DE EMBARAZARCE

SE HIZO CIRUGIA SEGUN LO PLANTEADO

LAPAROSCOPIA E HISTEROSCOPIA POR FEDERICO ZAPATA LAPAROSCOPIA E HISTEROSCOPIA POR FEDERICO 2
MARTES 13 DE SEPTIEMBRE EN INTERQUIROFANOS
DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO
DISMENORREA SEVERA
ENDOMETRIOSIS EN ESTUDIO INFERTILIDAD EN ESTUDIO
DOLOR PELVICO CRONICO SEVERO CAUSA NO CLARA
DISPAREUNIA SEVERA CAUSA NO CLARA

PACIENTE NULIPARA QUE DESEA QUEDAR EN EMBARAZO EN EL CORTO PLAZO DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO EN LAPAROSCOPIA
LO MISMO ESTABLECIDO EN EL DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO MAS ENDOMETRIOSIS GRADO 2
SINDROME ADHERENCIAL SEVERO EN ANEXO IZQUIERDO
TROMPAS PERMEBLES Y NORMALES EN HISTEROSCOPIA
MASAS EN ENDOMETRIO POLIIPO VS MIOMA SUBMUCOSO SF HIZO EN LAPAROSCOPIA
ABLASION DE ENDOMETRIOSIS GRADO DOS SALPINGOOVARIOLISIS IZQUIERDA
CROMATOSCOPIA PARA VERIFICAR PERMEABILIDAD TUBARICA
EN HISTEROSCOPIA RESECCION DE MASAS EN CAVIDAD ENDOMETRIAL

RESULTADO DE ESTUDIO PATOLOGICO DE MASAS OBTENIDAS EN HISTEROSCOPIA LABORATORIO DE PATOLOGIA SUESCUN REPORTA CAMBIOS SEUDOPOLIPOIDES Y MIOMA SUBMUCOSO NO REPORTAN MALIGNIDAD

EVOLUCION POSTQUIRURGICA PERFECTA Y ASINTOMATICA PLAN POSTCIRUGIA

SUGIERO ANALIZAR PARA EL PLAN DE EMBARAZO

ECUNDACION IN VITRO Y RECOMIENDO PARA ESTO AL DR LUIS FERNANDO ESCOBAR MEDICO ESPECIALISTA EN ELLO,
LE DOY NUMEROS PARA PEDIR CITA DE EVALUACION, ASESORIA Y MANEJO PARA HACER LA TECNICA MENCIONADA QUE AGILIZE Y OPTIMICE SU PLAN DE **EMBARAZO**

DOS

INVESTIGAR EN CASAS DE ADOPCION COMO SEGUNDA ALTERNATIVA EN CASO QUE LA FECUNDACION IN VITRO NO GENERE RESULTADOS POSITIVOS

PANEL EN ORINA PARA ESTUDIO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL QUE PUEDAN EXPLICAR EL FLUJO CRONICO RECURRENTE Y BIZARRO GARDASIL VACUNA PREVENTIVA DEL CANCER DE CERVIX ECOGRAFIA MAMARIA DE CHEQEUO PERIODICO

FLUJO CRONICO REFERIDO ANALIZAR USO DE VAXIDUO UNA CAJA UN OVULO VAGINAL DIARIO POR 7 DIAS GIGI COMO PROBIOTICOS UNO DIARIO POR 7 DIAS TROMIX UNA TABLETA DE 500 MG UNA DIARIA POR 3 DIAS VIA ORAL ALBISEC

CITA CON EL DOCTOR LUIS FERNANDO ESCOBAR MEDICO GINECÓLOGO

Escribir al consultorio: 3235800506

PLAN B:

Escribirle al doctor por whatsapp: 3105463198

LABORATORIO ABBOTT - LAFRANCOL CONTIENE AZITROMICINA 500 mg CAJA POR 3 TABLETAS. MODO DE USO

TOMAR UNA CAPSULA DIARIA ENCIMA DEL DESAYUNO POR 3 DIAS

VAXIDUO ovulos caja por 7 ovulos laboratorio procaps CONTIENE (clindamicina100mg +ketoconazol 400mg)
MODO DE USO: aplicar un ovulo vaginal por la noche durante 7 dias.

ENITRAX Itraconazol 100 mg Indicacion: Candidiasis Laboratorio: PROCAPS Presentacion: Caja #1 por 4 Capsulas de 100 mg Modo de Uso:

Tomar dos capsulas despues del desayuno y dos capsulas despues de la comida .

ALBISEC ONE (PROCAPS)
(itraconazol 133,33 mg + secnidazol 666,667 mg)
(CAJA POR 6 (SEIS) TABLETAS
TOMAR 3 (TRES) TABLETAS VIA ORAL JUNTAS MAÑANA ENCIMA DEL DESAYUNO Y REPETIR IGUAL EN 8 DIAS (OJO NI LICOR POR CUATRO DIAS)
¡OJO! NO CONSUMIR LICOR POR UNA SEMANA, DURANTE EL TRATAMIENTO.

PROBIOTICOS GIGI 12 MEJORA LA FLORA INTESTINAL

CAJA#1 LABORATORIO ABBOTT

MEZCLAR 1 SOBRE EN AGUA Y TOMAR DIARIO VIA ORAL ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS

PANEL EN ORINA PARA INFECCIONES POR TRANSMISION SEXUAL POR PCR (NEISSERIA GONORRHOEAE, CHLAMYDIA TRACHOMATIS , TRICHOMONAS VAGNALIS, MICOPLASMA HOMINIS, MYCOPLASMA GENITALIUM, UREAPLASMA PARVUM, UREAPLASMA UREALYTICUM, HERPES SIMPLEX VIRUS TYPE 1, HERPES SIMPLEX VIRUS TYPE 2, HAEMOPHILUS DUCREYI, TREPONEMA PALLIDUM)

FEDERICO ZAPATA PEREZ INECOLOGO OBSTETRA

Historia Medica Page 8 of 9

ANTECEDENTES DE EPILEPSIA PARCIAL EPILEPSIA PARCIAL
ARTRITIS REUMATOIDEA
GASTRITIS CON ESTUDIOS POR ENDOSCOPIA HACE MAS DE 2 AÑOS
ESTA EN TRATAMIENTO, SUPERVISION Y SEGUIMIENTO PERIODICO POR
REUMATOLOGO
NEUROLOGO
NEUROLOGO INTERNISTA PARA SUS PATOLOGIAS RESPECTIVAS NO GINECOLOGICAS TOMA TAMBIEN LACOSAMIDA 150 MG AL DIA PARA EPILEPSIA Y CONVULSIONES FOCALES HIDOXICLOROQUINA 150 UNA TABLETA AL DIA SULFASALAZINA 3 AL DIA PREDNISOLONA 5 MG AL DIA LANSOPRAZOL UNA AL DIA CARBAMAZEPINA 500 MG AM Y 100 MG PM

SE SUGIERE Y SE PLANTEA REALIZAR LO SIGUIENTE

LAPAROSCOPIA MAS HISTEROSCOPIA

UNO

LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA MAS OPERATORIA Y PROCEDER SEGUN HALLAZGOS

DOLOR PELVICO CRONICO

MENORRAGIAS SEVERAS QUE CAUSAN ANEMIA Y REQUIEREN TRATAMIENTO CON HEMATINICOS COMO VENOFER VENOSO MAS HIERRO ORAL ADICIONAL DISMENORREA Y DISPAREUNIA SEVERA

SOSPECHA DE ENDOMETRIOSIS COMO PATOLOGIA ALTERNA Y ADICIONAL QUE AFECTA SU FERTILIDAD Y LIMITA SU VIDA, SU SALUD, Y SU FERTILIDAD

SE SUGIERE EN LA MISMA CIRUGIA HACER DE FORMA SIMULTANEA

HISTEROSCOPIA DIAGNOSTCA Y OPERATORIA

PARA ESTUDIO MAS PROFUNOD DE CAVIDAD ENDOMETRIAL QUE PERMITA

VISUALIZACION MAS PERFECTA Y PROFUNDA DE LA MENCIONADA CAVIDAD Y LOGRE EXPLICAR CAUSA POSIBLE DE SUS MENORRAGIAS SEVERAS Y DE SU ANEMIA Y DE ALGUNA PATOLOGIA ADICIONAL EN ESTA ZONA QUE PERMITA DEFINIR ALTERACIONES QUE TAMBIEN AFECTEN SU FERTILIDAD COMO OTRO FACTOR ASOCIADO DISTINTO A LA POSIBLE ENDOMETRIOSIS SOSPECHADA POR SUS SINTOMAS

EL FACTOR MASCULINO ESTA AFECTADO PERO SE PLANTEA COMO HIPOTESIS QUE EL FACTOR FEMENINO TAMBIEN TIENE POSIBLES ALTERACIONES QUE PUEDEN INVESTIGARSE EN LA CIRUGIA Y EN ELLA MEJORAR CONDICIONES QUE

MEJOREN SU ANEMIA Y SUS DOLORES REFERIDOS QUE LIMITAN SU VIDA INTIMA, SU VIDA PERSONAL Y SOCIAL

QUE MEJOREN FACTORES QUE ESTEN LIMITANDO SUS POSIBLIDADES DE EMBARAZARCE

SE HIZO CIRUGIA SEGUN LO PLANTEADO

LAPAROSCOPIA E HISTEROSCOPIA POR FEDERICO ZAPATA MARTES 13 DE SEPTIEMBRE EN INTERQUIROFANOS DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO DISMENORREA SEVERA ENDOMETRIOSIS EN ESTUDIO INFERTILIDAD EN ESTUDIO DOLOR PELVICO CRONICO SEVERO CAUSA NO CLARA
DISPAREUNIA SEVERA CAUSA NO CLARA
PACIENTE NULIPARA QUE DESEA QUEDAR EN EMBARAZO EN EL CORTO PLAZO DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO EN LAPAROSOCPIA

LO MISMO ESTABLECIOD EN EL DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO MAS ENDOMETRIOSIS GRADO 2 SINDROME ADHERENCIAL SEVERO EN ANEXO IZQUIERDO

TRIOMPAS PERMEABLES Y NORMALES EN HISTEROSCOPIA

MASAS EN ENDOMETRIO POLIIPO VS MIOMA SUBMUCOSO

SE HIZO EN LAPAROSCOPIA

SALPINGOOVARIOLISIS IZQUIERDA
CROMATOSCOPIA PARA VERIFICAR PERMEABILIDAD TUBARICA

EN HISTEROSCOPIA

RESECCION DE MASAS EN CAVIDAD ENDOMETRIAL

RESULTADO DE ESTUDIO PATOLOGICO DE MASAS OBTENIDAS EN HISTEROSCOPIA LABORATORIO DE PATOLOGIA SUESCUN REPORTA CAMBIOS SEUDOPOLIPOIDES Y MIOMA SUBMUCOSO NO REPORTAN MALIGNIDAD

EVOLUCION POSTQUIRURGICA PERFECTA Y ASINTOMATICA

PLAN POSTCIRUGIA

SUGIERO ANALIZAR PARA EL PLAN DE EMBARAZO

FECUNDACION IN VITRO Y RECOMIENDO PARA ESTO AL DR LUIS FERNANDO ESCOBAR MEDICO ESPECIALISTA EN ELLO. LE DOY NUMEROS PARA PEDIR CITA DE EVALUACION, ASESORIA Y MANEJO PARA HACER LA TECNICA MENCIONADA QUE AGILIZE Y OPTIMICE SU PLAN DE EMBARAZO

DOS

INVESTIGAR EN CASAS DE ADOPCION COMO SEGUNDA ALTERNATIVA EN CASO QUE LA FECUNDACION IN VITRO NO GENERE RESULTADOS POSITIVOS

PANEL EN ORINA PARA ESTUDIO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL QUE PUEDAN EXPLICAR EL FLUJO CRONICO RECURRENTE Y BIZARRO GARDASIL VACUNA PREVENTIVA DEL CANCER DE CERVIX

Page 9 of 9 Historia Medica

ECOGRAFIA MAMARIA DE CHEQEUO PERIODICO

FLUJO CRONICO REFERIDO ANALIZAR USO GIGI COMO PROBIOTICOS TROMIX UNA TABLETA DIARIA POR 3 DIAS ENITRAX **ALBISEC**

CITA CON EL DOCTOR LUIS FERNANDO ESCOBAR MEDICO GINECÓLOGO

Escribir al consultorio: 3235800506

Escribirle al doctor por whatsapp: 3105463198

TROMIX

LABORATORIO ABBOTT - LAFRANCOL CONTIENE AZITROMICINA 500 mg CAJA POR 3 TABLETAS.

MODO DE USO

TOMAR UNA CAPSULA DIARIA ENCIMA DEL DESAYUNO POR 3 DIAS.

VAXIDUO ovulos caja por 7 ovulos laboratorio procaps CONTIENE

(clindamicina100mg +ketoconazol 400mg)
MODO DE USO: aplicar un ovulo vaginal por la noche durante 7 dias.

ENITRAX Indicacion: Candidiasis Laboratorio: PROCAPS Presentacion: Caja #1 por 4 Capsulas de 100 mg

Modo de Uso:

Tomar dos capsulas despues del desayuno y dos capsulas despues de la comida

ALBISEC ONE (PROCAPS)

ALBISEC ONE (PROCAPS)
(itraconazol 133,33 mg + secnidazol 666,667 mg)
CAJA POR 6 (SEIS) TABLETAS
TOMAR 3 (TRES) TABLETAS VIA ORAL JUNTAS MAÑANA ENCIMA DEL DESAYUNO Y REPETIR IGUAL EN 8 DIAS (OJO NI LICOR POR CUATRO DIAS)
¡OJO! NO CONSUMIR LICOR POR UNA SEMANA, DURANTE EL TRATAMIENTO.

GIGI 12 **PROBIOTICOS**

MEJORA LA FLORA INTESTINAL

CAJA #1

LABORATORIO ABBOTT PROBIOTICOS X 7 SOBRES

MEZCLAR 1 SOBRE EN AGUA Y TOMAR DIARIO VIA ORAL ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS

PANEL EN ORINA PARA INFECCIONES POR TRANSMISION SEXUAL
POR PCR (NEISSERIA GONORRHOEAE, CHLAMYDIA TRACHOMATIS , TRICHOMONAS VAGNALIS, MICOPLASMA HOMINIS, MYCOPLASMA GENITALIUM,
UREAPLASMA PARVUM, UREAPLASMA UREALYTICUM, HERPES SIMPLEX VIRUS TYPE 1, HERPES SIMPLEX VIRUS TYPE 2, HAEMOPHILUS DUCREYI, TREPONEMA PALLIDUM)

FEDERICO ZAPATA PEREZ GINECOLOGO OBSTETRA

DR: FEDERICO ZAPATA PEREZ GINECOLOGIA - OBSTETRICIA C.C 71.709.046

Reg. 27.301

Torre Medica Ciudad del Rio

Lewin/coats

Carrera 48 No. 19 A - 40 - PBX: (4) 2354280

info@medimujer.com - www.medimujer.com - Medelin, Colombia - Suramerica