



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA:</b> <b>2020 HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>ALFONSO TOLEDO ZABALA</b>		<b>Edad:</b> <b>60</b>	<b>Sexo:</b> M
<b>No y tipo de Documento:</b> 86000108		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
Dirección del Acompañante HIJA		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
Forma de Llegada al servicio	AMBULATORIA	AMBULANCIA	OTRA
<b>Motivo Consulta: “ CONTROL ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 60 QUIEN REFIERE LESIÓN A NIVEL DE CUERO CABELLUDO , POR LO QUE ACUDE A DERMATOLOGIA PARTICULAR , QUIEN REALIZA BIOPSIA , ACUDE CON RESULTADO , LABORAT S.A.S (15/04/2020) DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO : CARCINOMA BOSOCELULAR SUPERFICIAL ,ITIFOCA Y NODULAR , BORDES DE SECCION LIBRES DE NEOPLASIA , RESECCIÓN DE LESIÓN .</b>			
<b>Antecedentes Positivos:</b>			
<b>Revisión Por sistemas:</b>			
<b>Examen Físico:</b> T°:Ta: Fc: Fr: T: p:			
PIEL : PRESENCIA DE MULTIPLES PLACAS ERITEMATO-ESCAMOSAS QUERATOSICAS EN REGION BI-TEMPORAL , ALA NASAL IZQUIERDA , LESIÓN ULCERADA A NIVEL DE LABIO INFERIOR .			
<b>Reporte Paraclínicos :</b>			
<b>Impresión Diagnostica: TUMOR MALIGNO DE PIEL</b>			
<b>Conducta:</b> PACIENTE CON MULTIPLES QUERATOSIS ACTINICAS SE INDICA CRIOTERAPIA DE LESIONES , ADICIONALMENTE CURSA CON LESION SUGESTIVA DE MALIGNIDAD A NIVEL DE LABIO INFERIOR SE INDICA BIOPSIA .			
<b>Medico Tratante</b>			





**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA:</b> <b>2020 HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>GUSTAVO JESUS MAQUEZ BERMUDEZ</b>		<b>Edad:43 Sexo: M</b>	
<b>No y tipo de Documento:</b> 7141304		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Dirección del Acompañante</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
<b>Forma de Llegada al servicio</b>	<b>AMBULATORIA</b>	<b>AMBULANCIA</b>	<b>OTRA</b>
<b>Motivo Consulta: “ PRIMERA VEZ ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 43 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCIÓN DE “ BROTE” A NIVEL DE TRONCO Y BRAZOS , ASOCIADO A PRURITO CONSTANTE , CON PERIODOS DE MEJORÍA Y EXACERBACIÓN A LA EXPOSICIÓN SOLAR , REFIERE TRATAMIENTO CON BETAMETASON CREMA SIN MEJORIA</b>			
<b>Antecedentes Positivos:</b>			
<b>Revisión Por sistemas:</b>			
<b>Examen Físico:T°:Ta: Fc: Fr: T: p:</b>			
<b>PIEL : PRESENCIA DE MULTIPLES MACULAS REDONDEADAS HIPOCROMICAS DE BORDES BIEN DEFINIDOS LOCALIZADAS EN REGION DORSAL DE ESPALDA , HOMBROS Y BRAZOS</b>			
<b>Reporte Paraclínicos :</b>			
<b>Impresión Diagnostica: PITIRIASIS VERSICOLOR</b>			
<b>Conducta: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE PITIRIASIS VERSICOLOR , SE INDICA TRATAMIENTO CON FLUCONAZOL 400 MG/ SEMANAL POR 1 MES Y KETOCONAZOL CHAMPU , USO DIARIO</b>			



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

Medico Tratante



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA: 2020</b> <b>HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>JAIDY ZUÑIGA MONSALVE</b>		<b>Edad:</b> <b>39</b>	<b>Sexo:</b> F
<b>No y tipo de Documento:</b> 40478386		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
Dirección del Acompañante HIJA		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
Forma de Llegada al servicio	AMBULATORIA	AMBULANCIA	OTRA
<b>Motivo Consulta: “ PRIMERA VEZ ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 39 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE LARGA DATA DE “ MANCHAS OSCURAS” EN REGIÓN FACIAL , REFIERE QUE DESDE HACE 6 MESES PRESENTA AUMENTO DE PIGMENTACIÓN , REFIERE USO DE PROYECTO SOLAR DIARIO SUNDOWN</b>			
Antecedentes Positivos:			
Revisión Por sistemas:			
Examen Físico:T°:Ta: Fc: Fr: T: p:			
PIEL : PRESENCIA DE MACULAS PIGMENTADAS DE COLOR MARRÓN OSCURO DE BORDES IRREGULARES , BIEN DEFINIDOS DE LOCALIZACIÓN CENTRO-FACIAL.			
Reporte Paraclínicos :			
Impresión Diagnostica: <b>MELASMA</b>			
Conducta: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE MELASMA SE EXPLICA CRONICIDAD DE ENTIDAD CLINICA , SE RECOMIENDA USO DE DESPIGMENTANTE CUTÁNEO , USO Estricto DE PROTECTO SOLAR , CONTROL EN 4 MESES			
Medico Tratante			





**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA:</b> <b>2020 HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>JESSICA TATIANA AMADOR</b>		<b>Edad:20 Sexo: F</b>	
<b>No y tipo de Documento:</b> 1006783852		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Dirección del Acompañante</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
<b>Forma de Llegada al servicio</b>	<b>AMBULATORIA</b>	<b>AMBULANCIA</b>	<b>OTRA</b>
<b>Motivo Consulta: “ CONTROL ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 20 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ACNE MODERADO EN TRATAMIENTO CON ESPIRONOLACTONA 1 VEZ AL DÍA , DOXICICLINA 100 MG/ DIA Y ACIDO RETINOICO EN LA NOCHES , POR TRES MESES , CON MEJORÍA DE CUADRO CLÍNICO.</b>			
<b>Antecedentes Positivos:</b>			
<b>Revisión Por sistemas:</b>			
<b>Examen Físico:T°:Ta: Fc: Fr: T: p:</b>			
<b>PIEL : PRESENCIA DE CICATRICES ATROFIAS MACULAS ERITEMATOSAS HIPERGROMICAS RESIDUALES , NO LESIONES ACTIVAS</b>			
<b>Reporte Paraclínicos :</b>			
<b>Impresión Diagnostica:</b>			
<b>Conducta: SE INDICA CONTINUAR TRATAMIENTO CON ADAPALENO+ CLINDAMICINA 1 VEZ AL DIA EN LAS NOCHES , SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS CUTANEOS Y FOTOPROTECCION.</b>			





**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

2

Medico Tratante



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b>			
<b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA: 2020</b>			
<b>HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>JULIAN CAMILO ARIZA ARIZA</b>		<b>Edad:</b> <b>44</b>	<b>Sexo:</b> M
<b>No y tipo de Documento:</b> 13715254		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
Dirección del Acompañante HIJA		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
Forma de Llegada al servicio	AMBULATORIA	AMBULANCIA	OTRA
<b>Motivo Consulta: “ PRIMERA VEZ ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 44 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE LARGA DATA DE “ PRESENCIA DE “ MANCHAS AMARILLAS” A NIVEL DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES , ASINTOMATICAS , CON PERIODOS DE MEJORÍA Y EXACERBACIÓN AL CALOR Y EXPOSICIÓN SOLAR .</b>			
<b>Antecedentes Positivos:</b>			
<b>Revisión Por sistemas:</b>			
<b>Examen Físico:</b> T°:Ta: Fc: Fr: T: p:			
PIEL : PRESENCIA DE MULTIPLES MACULAS HIPOCROMICAS , ERITEMATOSAS REDONDEADAS , ALGUNA CONFLUENTES EN MIEMBROS INFERIORES			
<b>Reporte Paraclínicos :</b>			
<b>Impresión Diagnostica: PITIRIASIS VERSICOLOR</b>			
<b>Conducta: PACIENTE CON PITIRIASIS VERSICOLOR SE INDICA TRATAMIENTO CON FLUCONAZOL 400 MG/ SEMANAL Y KETOCONAZOL CHAMPU , USO DIARIO , SE DAN RECOMENDACION DE HIGIENE Y CUIDADOS CUTANEOS .</b>			
<b>Medico Tratante</b>			





**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA:</b> <b>2020 HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>LEONOR VILLALBA DE AYA</b>		<b>Edad:76 Sexo: F</b>	
<b>No y tipo de Documento:</b> 21172680		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
Dirección del Acompañante HIJA		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
Forma de Llegada al servicio	AMBULATORIA	AMBULANCIA	OTRA
<b>Motivo Consulta: “ PRIMERA VEZ ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 76 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE LARGA DATA DE PRESENCIA DE “ GRANOS” EN REGIÓN FACIAL , ASOCIADO Y PRURITO OCASIONAL , ADICIONALMENTE REFIERE PRESENCIA DE LESIÓN “ CICATRIZ” A NIVEL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO DE AUMENTO PROGRESIVO DE TAMAÑO</b>			
<b>Antecedentes Positivos:</b>			
<b>Revisión Por sistemas:</b>			
<b>Examen Físico:T°:Ta: Fc: Fr: T: p:</b>			
PIEL : PRESENCIA DE LESIÓN NODULAR ERITEMATOSA DE BORDES PERLADOS EN REGIÓN FRONTAL DE CARA , PARPADO INFERIOR DERECHO , LESION NODULAR PIGMENTADA DE BORDES PERLADOS EN REGION CILIAR DERECHA Y MALAR IZQUIERDA , LESION NODULAR ERITEMATOSA DE APROXIMADAMENTE 8 CM DE DIAMETRO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y LESION ULCERADA EN DORSO DE MANO IPSILATERAL .			
<b>Reporte Paraclínicos :</b>			
<b>Impresión Diagnostica: TUMOR MALIGNO DE PIEL</b>			



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

Conducta: PACIENTE QUIEN CURSA CON MULTIPLES LESION ( 6 ) SUGESTIVA DE MALIGNIDAD SE INDICA BIOPSIA DE LESIÓN DE ANTEBRAZO Y Y PARPADO INFERIOR DERECHO ,PACIENTE Y FAMILIAR , REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Medico Tratante



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA:</b> <b>2020 HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>LUIS ADOLFO GUZMAN LINERES</b>		<b>Edad:</b> <b>59</b>	<b>Sexo:</b> M
<b>No y tipo de Documento:</b> 3272709		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
Dirección del Acompañante HIJA		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
Forma de Llegada al servicio	AMBULATORIA	AMBULANCIA	OTRA
<b>Motivo Consulta: “ CONTROL ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 59 CON ANTECEDENTES DE CARCINOMA CUTÁNEO EN REGIÓN FACIAL Y TÓRAX , ULTIMA HACE 10 AÑOS Y CRIOTERAPIA POR QUERATOSIS ACTINICA . REFIERE EL DÍA DE HOY PRESENCIA DE SIMILARES LESIONES EN REGION FACIAL.</b>			
<b>Antecedentes Positivos:</b>			
<b>Revisión Por sistemas:</b>			
<b>Examen Físico:</b> T°:Ta: Fc: Fr: T: p:			
PIEL : PRESENCIA DE MULTIPLES PLACAS ERITEMATO-ESCAMOSAS QUERATOSICAS EN REGION BI-TEMPORAL , ALA NASAL IZQUIERDA , LESIÓN ULCERADA A NIVEL DE LABIO INFERIOR .			
<b>Reporte Paraclínicos :</b>			
<b>Impresión Diagnostica: TUMOR MALIGNO DE PIEL</b>			
<b>Conducta:</b> PACIENTE CON MULTIPLES QUERATOSIS ACTINICAS SE INDICA CRIOTERAPIA DE LESIONES , ADICIONALMENTE CURSA CON LESION SUGESTIVA DE MALIGNIDAD A NIVEL DE LABIO INFERIOR SE INDICA BIOPSIA .			
<b>Medico Tratante</b>			







**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA:</b> <b>2020 HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>MARIELLY ESQUIVEL SANCHEZ</b>		<b>Edad:51 Sexo: F</b>	
<b>No y tipo de Documento:</b> 40413453		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Dirección del Acompañante</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
<b>Forma de Llegada al servicio</b>	<b>AMBULATORIA</b>	<b>AMBULANCIA</b>	<b>OTRA</b>
<b>Motivo Consulta: “ CONTROL ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 51 AÑOS QUIEN ACUDE CON RESULTADO DE BIOPSIA APORTA REPORTE ( 21/08/2019) UNIDAD DIAGNOSTICA S.A.S INFORME : VQ1906560 DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO : PIEL DE MEJILLA DERECHA : CARCINOMA BASOCELULAR NODULAR , NIVEL DE INFILTRACIÓN : TODO EL ESPESOR DE LA MUESTRA , INVASION PERINEURAL NO EVIDENTE , MARGENES DE RESECCION EN CONTACTO</b>			
<b>Antecedentes Positivos:</b>			
<b>Revisión Por sistemas:</b>			
<b>Examen Físico:T°:Ta: Fc: Fr: T: p:</b>			
<b>PIEL : PRESENCIA DE CICATRICES ATROFIAS MACULAS ERITEMATOSAS HIPERGROMICAS RESIDUALES , NO LESIONES ACTIVAS</b>			
<b>Reporte Paraclínicos :</b>			
<b>Impresión Diagnostica:</b>			
<b>Conducta: SE INDICA CONTINUAR TRATAMIENTO CON ADAPALENO+ CLINDAMICINA 1 VEZ AL DIA</b>			



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

EN LAS NOCHES , SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS CUTANEOS Y FOTOPROTECCION.

2

Medico Tratante



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**



**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA: 2020</b> <b>HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>MATEO ANDRES MELO DIAZ</b>		<b>Edad:</b> <b>16</b>	<b>Sexo:</b> M
<b>No y tipo de Documento:</b> 1067592340		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Dirección del Acompañante</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
<b>Forma de Llegada al servicio</b>	AMBULATORIA	AMBULANCIA	OTRA
<b>Motivo Consulta: “ PRIMERA VEZ ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 16 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE LARGA DATA DE “ SUDORACIÓN” A NIVEL DE PALMA DE MANOS , REFIERE EXACERBACIÓN DE SINTOMATOLOGIA HACE 2 AÑOS POR LO QUE CONSULTA</b>			
<b>Antecedentes Positivos:</b>			
<b>Revisión Por sistemas:</b>			
<b>Examen Físico:</b> T°:Ta: Fc: Fr: T: p:			
PIEL : NO LESIONES EN PIEL , HIPERHIDROSIS PALMAR .			
<b>Reporte Paraclínicos :</b>			
<b>Impresión Diagnostica: HIPERHIDROSIS PALMAR</b>			
<b>Conducta:</b> PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERHIDROSIS LOCALIZADA , SE EXPLICA CRONICIDAD DE ENTIDAD CLÍNICA Y POSIBLES TERAPÉUTICAS, SE SOLICITA TSH Y T4 LIBRES , CONTROL CON RESULTADOS , SE RECOMIENDA TRATAMIENTO CON PERSPIREX LOCION			
<b>Medico Tratante</b>			





**HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA**  
**NIT. 900405505**

<b>Historia Clínica Número:</b> <b>Fecha y Hora ingreso: DD: 19 MM: 11 AA:</b> <b>2020 HORA: 8:19</b>			
<b>EPS Y REGIMEN DE AFILIACION:</b>		<b>Ocupación:</b>	
<b>Nombre Completo:</b> <b>SERGIO PEÑA</b>		<b>Edad:</b> <b>53</b>	<b>Sexo:</b> M
<b>No y tipo de Documento:</b> 479750		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección del paciente</b>		<b>Teléfono:</b>	
Dirección del Acompañante HIJA		<b>Teléfono:</b>	
<b>Tipo de Parentesco:</b>			
Forma de llegada al servicio	AMBULATORIA	AMBULANCIA	OTRA
<b>Motivo Consulta: “ PRIMERA VEZ ”</b>			
<b>Enfermedad Actual: PACIENTE DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE NEUROFIBROMATOSIS DIAGNOSTICADO HACE 2 AÑOS , APORTA RESULTADO DE BIOPSIA ( 18/09/2019) : LESIÓN FUSOCELULAR ATÍPICA . REFIERE CONTROLES POR OFTALMOLOGIA Y NEUROLOGIA , ACUDE EL DÍA DE HOY POR AUMENTO EN EL NUMERO , TAMAÑO DE LESIONES Y DOLOR OCASIONAL</b>			
Antecedentes Positivos:			
Revisión Por sistemas:			
Examen Físico:T°:Ta: Fc: Fr: T: p:			
PIEL : PRESENCIA DE NEUROFIBROMAS DE PEQUEÑO TAMAÑO EN REGIÓN FACIAL , CUERO CABELLUDO , REGIÓN DORSAL DE ESPALDA Y LESIÓN DE MAYOR TAMAÑO EN ANTEBRAZOS BILATERAL.			
Reporte Paraclínicos :			
Impresión Diagnóstica: <b>NEUROFIBROMATOSIS</b>			
<b>Conducta: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUROFIBROMATOSIS , SE INDICA FULGURACION DE LESION DE SURCO NASOGENIANO Y FOSA NASAL DERECHA , REMISIÓN A</b>			



HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA  
NIT. 900405505

CIRUGIA PLASTICA , REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR .

Medico Tratante



