

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.060.635

PARRA SANCHEZ
APELLIDOS

ELI YANETH
NOMBRES

Eli Yaneth Parra
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1986

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

12-ABR-2005 SANTA BARBARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo López
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0124700-14138991-F-1042060635-20050725 0439605206B 02 198093243

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
HISTORIA CLÍNICA
HC CONSULTA EXTERNA WEB

Pág. 1 de 2

PERSONALES
Paciente **ELI YANETH PARRA SANCHEZ** Tipo Doc Cédula Ciudadanía DOCUMENTO **1042060635**
39 Años / 8 Meses / 24 Día Sexo Femenino Estado Civil Soltero
Fecha Nacimiento 29/06/1986 Dirección CR BOL VAR BARRIO SUCRE Teléfono 3243991827
Jama Área CONSULTA EXTERNA Ingreso 1832778 Fecha Ingreso 24/03/2026 12:27:43 p. m.
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad GOOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO Regimen Subsidiado Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2026
Nombre Acudiente Telefono Parentesco
Nombre Acompañante Telefono
FOLIO N° 1 FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 24/03/2026 1:37 p. m.

MOTIVO DE LA CONSULTA

Un dolor

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 39 años residente en Santa Barbara

Cuadro clinico de larga data consistente en sangrados mensuales abundantes asociado a dismenorrea ciclica intensa, dolor pelvico cronico, dispareunia y disuria. Fatiga

14/03/2026 Eco TV: Utero en AVF de 90x48x53mm endometrio 13mm. Ovarios normales.

Antecedentes

Patologicos: Niega

Alergicos: Niega

Quirurgicos: Niega

GO g3p2v2a1 fum 23/03/2026 ciclos irregulares.

Genitales externos sanos, no vulvodinia, no dolor miofascial. Utero en AVF de 6cm movil doloroso. Anexos negativos. No palpo nodulos

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos:

Torax/Cardio/Pulmonar:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA: / mm Hg TAM: mm Hg FC: x min FR: x min Dolor No Temperatura:
Glucometria ☐ mg/dl S02 ☐ % FI02 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia: Alerta
Peso Kgs Talla Cms IMC: PVC: ☐ mmH2O

INTENCIÓN TERAPÉUTICA:

Estado General: Bueno

Cabeza y Sentidos:

Cuello:

Cardio-Pulmonar-Vascular:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

ANÁLISIS:

Paciente de 39 años con dolor pelvico cronico impresion adenomiosis -endometriosis. Se indica dienogest, celecoxib y se solicita ec mapeo de endometriosis. Control con resultados

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y

LABORATORIO:

PLAN TERAPEUTICO:

Paciente de 39 años con dolor pelvico cronico impresion adenomiosis -endometriosis. Se indica dienogest, celecoxib y se solicita ec mapeo de endometriosis. Control con resultados

Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD NOMBRE

OBSERVACIONES

PRINCIPAL

N809 ENDOMETRIOSIS, NO ESPECIFICADA



Pres

PLAN DE TRATAMIENTO

CANTIDAD

NOMBRE

OBSERVACION

84

CELECOXIB 200MG CAPSULA (R)

TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS Y LUEGO 1 CADA HORAS SI DOLORENTREGAR 14 MENSUALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 24/03/2026 13:37

Usuario: 10

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
HISTORIA CLÍNICA
HC CONSULTA EXTERNA WEB

Paciente ELI YANETH PARRA SANCHEZ
Area CONSULTA EXTERNA
Nº 1

Ingreso 1832778
FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

DOCUMENTO / HISTORIA 1042060635
Fecha Ingreso 24/03/2026 12:27
24/03/26 1:37 p.m.

FORMULA MEDICADIENTOS: ZMGOTOMAR UNA DIARIA
SIN DESCANSOTOTAL 196 TABLETASTOTAL 196 DIASORALPaciente
de años con dolor abdominal y distensión. Eco TV con pequeño quiste
ovárico izquierdo de 3cm que no explica los síntomas y tiene características
benignas. Impresiona síndrome de colon irritable. Se indica triembutina,
celecoxib y se envía a gastroenterología. Control en 3 meses con nueva eco
TV y mamografía.

ECOGRAFÍA DE MAPEO PÉLVICO
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y
OBSTETRICIA

NOMBRE SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS OBSERVACIONES

Machado
1036625929

Profesional: GUERRERO MACHADO MÓNICA
R.M.: 05-2024-14
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA