

Historia: 116129077      Fecha Historia: 25/08/2015  
Identificación: CC 71577802      Nombre Afiliado: Manuel Fernando Hernandez Quintero  
Edad: 55 Años      Sexo: Masculino      Estado Civil: CASADO      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: Cr 36 No 39 Sur 65 APTO 301      Telefono: 3331496  
Ciudad: Envigado      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Fondo De Pensiones Obligatorio Colfondos Retiro Programado      Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez  
Centro Atención: Unidad Basica Envigado  
Profesional Médico: Yazmin Elisa Galvis Oviedo ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 171707014

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" TRAIGO EXAMENES"

#### Enfermedad Actual

PACIENTE DE 55 AÑOS DE EDAD, LLEGA SOLO, RECONSULTANTE, MENCIONA CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE UN MES CARACTERIZADO POR DISMINUCION DE PESO SIN CAUSA APARENTE SIN CAMBIOS EN LA ALIMENTACION EN OCASIONES INAPETENCIA, IGUAL ACTIVIDAD FISICA. ASOCIADO A MALESTAR GENERAL, OSTEOMIALGIAS, NAUSEAS, EPIGASTRALGIA, DEPOSICIONES DIARREICAS INTERCALADAS CON BLANDAS, NO MELENAS, NO RECTORRAIAS, DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, DOLOR EN REGION ANORECTAL, (DE MAYOR TIEMPO DE EVOLUCION), MANIFIESTA DISFAGIA, DISFONIA Y DOLOR EN EL CUELLO " COMO SI ME APRETARA" , TOS SECA, CEFALEA, ASTENIA, ADINAMIA, MENCIONA QUE HA PRESENTADO INTOLERANCIA AL CALOR, CON TEMBLOR FINO EN MANOS LEVE Y SENSACION OCASIONAL DE PALPITACIONES, SIN DOLOR PRECORDIAL, NO DISNEA, NO CLAUDICACION.

\*14 AGOSTO DE 2015: TSH: 0.009, SANGRE OCULTA EN HECES NEGATIVO

COPROLOGICO: COLOR CAFE, CONSISTENCIA BLANDA, PROTOZOOS BLASTOCISTIS HOMINIS+++. HELMINTOS NO SE OBSERVAN

EN CONSULTA ANTERIOR DEL 18 DE AGOSTO DE 2015: SE DIO INICIO A MANEJO CON PROPANOLOL 40 MG EN LA NOCHE, SE FORMULO NITAZOXANIDA 500 MG 1 CADA 12 HORAS POR 3 DIAS ( PARASITOSIS), SE DIO ORDEN DE RESTO DE PARACLINICOS LOS CUALES TRAE EL DIA DE HOY DEL 20 DE AGOSTO DE 2015: T4 LIBRE: 2.87, ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA. 12.10, ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS: MENOR DE 20, SEROLOGIA: NO REACTIVA. PENDIENTE REALIZAR ASESORIA PRE Y PORTES DE VIH

\*\*ECOGRAFIA DE TIROIDES DEL 19 DE AGOSTO DE 2015 ( CARDIOVID) : CRECIMIENTO TIROIDEO A EXPENSAS DEL LOBULO DERECHO Y DEL ISTMO, DESCARTAR TIROIDITIS CRONICA. SE SUGIERE CORRELACIONAR CON EXAMENES DE LABORATORIO.

\*\*EVDA DEL 21 DE AGOSTO DE 2015: GASTROPATIA ERITEMATOSA Y EROSIVA ANTRAL PENDIENTE RESULTADO DE BIOPSIA.

\*\*RX DE TORAX DEL 18 DE AGOSTO DE 2015: SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS ESPONDILOSIS DORSAL INCIPIENTE

PACIENTE MENCIONA QUE YA NO PRESENTA DIARREA, YA NO HA VULETO A PRESNETAR ODINOFAGIA Y DOLOR ARTICULAR TAMBIEN YA NO TIENE, NO SIENTE MAS DISMINUCION DE PESO, PERO CONTINUA CON DISFONIA "TENGO QUE REALIZAR ESFUERZO AL HABLAR" , FATIGA GENERALIZADA, " ME SIENTO MUY CANSADO", NIEGA FIEBRE, CON PALPITACIONES LAS CUALES HA BAJADO. NIEGA OTROS SINTOMAS.

MNIEGA ANTECEDENTES DE ALTERACIONES EN LA TIROIDES EN LA FAMILIA.

TRAE HLG DE 05/08/2015: NORMAL, IGM PARA DENGUE: NEGATIVO.

ANTECEDENTES DE HTA EN CONTROL EN EL PROGRAMA DE RCV ACTUALMENTE TOMA: LOSARTAN 50 MG 1 CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 40 MG 1 EN LA NOCHE.

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2002

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No

Miocardiopatías : No

Cardiopatía Congénita : No

Arritmias : No

Valvulopatías : No

Enfermedad Arterial Periférica : No

Diabetes : No

Coma Diabético : No

Cetoacidosis : No

Hipoglucemia : No

Dislipidemia : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2002

Enfermedad Renal Crónica : No

Hiperuricemia : Si

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica : No

Asma : No

Hipertiroidismo : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2015

Tuberculosis : No

Infección Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2002

Penicilina Fenoximetilica Tableta 500 Mg (cod 7911 - Bioquifar Pharmaceutica S.a.) - Bioquifar Pharmaceutica S.a.

Quirúrgicos : Si

Especifique

Hidrocele, Blefaroplastia

Transplantes : No

Hospitalarios : No

Traumas : No

Toxicos : No

Transfusiones : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

Depresion : No

Observaciones Generales

AP HTA ESTADIO II DESDE HACE 11 AÑOS (2002), DISLIPIDEMIA. EN PROGRAMA DE RCV, HIPERTIROIDISMO?

\*\*\*\*ALERG: PENICILINA\*\*\*\*

\_\_\_\_\_  
, TTO CONTINUO CON

VERAPAMILO 120\*1, LOSARTAN 50\*1, ATORVASTATINA 20\*1.DEFECTOS DE REFRACCION HACE 30 AÑOS . TTO CON LENTES SIN CONTROL X OPTOMETRIA HACE 1 AÑO

\_\_\_\_\_  
META DE PA MENOR DE 140/ 90.

LDL. 187 PARA 2012. PARA ENTONCES ACVD 10,5 CON LDL: 187 REQUIERE ESTATINA ALTA INTENSIDA SEGUN ESTE.

\_\_\_\_\_  
PARACLINICOS:

\* 15 / NOV DE 2013: HGB. 15,6, HTO. 46, VCM. 88, NEUTRO. 55%, PLA. 214.000, CREATININA: 1,14 TFG CKD EPI: 73 FUNCION RENAL ESTADIO 2, GLUCOSA. 95, P.O; NORMAL, K: 4,27.

DEL 12 DE AGOSTO DE 2013: CT:189 C-HDL: 51,6 TG:252 C- LDL: 87 ; C-NO HDL: 137.

20 ENERO DE 2015: CT:224 C-HDL: 40 TG:185 C- LDL: 147 ; C-NO HDL: 184

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : 1er Grado

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : 1er Grado

Enfermedad Coronaria : Ninguno

Cancer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años : 1er Grado

Lepra : No

Observaciones Generales

PADRE: IAM A LOS 42 AÑOS/DISLIPIDEMIA/HTA.

MADRES: CA ESTOMAGO, DM.

TIOS: DM.

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad ( Horas ) : 60

Cuántas Veces A La Semana : 3

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

Uso De Preservativo : No

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas

Verduras

Leguminosas

Realiza Actividades Recreativas : No

Observaciones Generales

GIMNASIO TRES VECES POR SEMANA UNA A DOS HORAS

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : Si

Cuántas Veces A La Semana : 1

En Que Cantidad? : Entre 2 y 5

Fuma? : No

Fue Fumador? : Si

Cuántos Años Hace Que No Fuma? : 22

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consumo alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?

Leche y queso con grasa

Carnes frías

Comidas rápidas

Mantequilla o margarina

Consumo Tranquilizantes? : No

Observaciones Generales

NO FUMA, LICOR CADA 8 DIAS, 1-2 RONES.

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No

Maltrato Físico : No

Maltrato Psicológico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Desplazado : No

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No

Vida Sexual Activa : No

Ha Tenido Síntomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmisión Sexual : No

## Revision por Sistemas

### **Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

### Examen Fisico

#### Signos vitales

Peso (kg) : 68  
Talla (m) : 1.68  
Imc (%) : 24.09  
Area De Superficie Corporal : 6.17  
Frecuencia Respiratoria : 19  
Temp.(°c) : 37  
Pulso : 88  
Frecuencia Cardiaca : 88  
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120  
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80  
Presion Arterial Media : 93.33

#### Otorrino

Oidos : Normal  
Nariz : Normal  
Boca : Normal  
Garganta : Normal

#### Cuello

Cuello : Normal  
Tiroides : Anormal  
Especifique

Observaciones Generales

DOLOR A LA PALPACION DE CUELLO CON IMPRESION DE AUMENTO DE TAMAÑO DE GLANDULA TIROIDES

#### Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal  
Pulmones : Normal  
Observaciones Generales

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO NO AGREGADOS, NO RETRACCIONES COSTALES

#### Abdomen

Masas : No  
Megalias : No  
Soplos : No  
Ascitis : No  
Observaciones Generales

ABDOMEN PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS.

## Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

## Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Pie Diabetico : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Observaciones Generales

GLASGOW 15/15, NO SIGNOS DE FOCALIZACION,ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT NEUROLOGICO

## Dx y Cx

### Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

PACIENTE EN EL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA CURSANDO CON HIPERTIROIDISMO SINTOMATICO EL CAULTA SE INICIO MANEJO CON PROPRANOLOL 40 MG EN LA NOCHE, SE REQUIERE CONTROL POR MEDICINA INTERNA POR TELEMEDICINA PARA INICIO DE MANEJO DE DICHA PATOLOGIA, POR PERDIDA DE PESO EVIDENTE.

EN ESPERA DE RESULTADO DE BIOPSIA DE EVDA Y VIH.

SE EXPLICA AL PACIENTE ESPERAR EL LLAMADO DE LA RESPUESTA DE ESTA CONSULTA ASINCRONICA.

CONTINUAR CON MEDICACION DE HTA.

SE DAN SIGNOS DE ALARMA DE CUANDO CONSULTAR POR URGENCIAS SI DOLOR EN EL PECHO, SI ALTERACIONES EN EL HABLA, SI FUERTE DOLOR

DE CABEZA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, SI LIPOTIMIAS, SI DOLOR ABDOMINAL CON DIARREA DE ALTO GASTO, FIEBRE, ALTERACIONES EN LA ELIMINACION.

SE INDICA COMER BAJO EN SAL, AZUCARES, HARINAS, NO FRITOS, AUMENTAR EL CONSUMO DE VEGETALES, FRUTAS

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E078: Otros Trastornos Especificados De La Glandula Tiroides	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
R634: Perdida Anormal De Peso	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E785: Hiperlipidemia No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	