

Historia: 116348873      Fecha Historia: 01/09/2015  
Identificación: CC 98563521      Nombre Afiliado: Luis Fernando Suaza Bedoya  
Edad: 42 Años      Sexo: Masculino      Estado Civil: CASADO      Rango: Rango 2 ( Estrato 2 Y 3)  
Dirección: Calle 46 Dd Sur 39 57 piso 2 trianon      Telefono: 2762726  
Ciudad: Envigado      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Avidesa Mac Pollo S.a.      Cargo: Empleado Dependiente  
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

" NECESITO EL CONTROL POR MEDICINA INTERNA "

#### Enfermedad Actual

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, VENDEDOR, LLEGA EN COMPAÑIA DE ESPOSA, EN SEGUIMIENTO DE TIROIDITIS ( HIPERTIROIDISMO SUBCLINICO) CON ULTIMA VALORACION POR MEDICINA INTERNA 10 DE JUNIO DE 2015: " HBA1C TIENE GLUC ALTERADA EN AYUNAS, NO REQUIERE TTO ANTITIROIDEO CONTINUAR BETABLOQUEADOR SEGUIMIENTO CONTROL EN 3 MESES" PACIENTE INDICA QUE TIENE EL RESULTADO DE PARACLINICOS EL CUAL TRAE HOP Y DEL 19 DE AGOSTO DE 2015: TSH: 8.977, T4 LIBRE: 1.00, ANTICUERPOS TIROIDEOS: 59.20, ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS: 189.00, HBA1C: 5.80.

04-JUN-15

GAMMAGRAFÍA TIROIDEA ) 04 DE JUNIO DE 2015: AUMENTADA TAMAÑO DIFUSA IRREGULAR  
NO NÚDULOS CAPTACIÓN RADIOTRAZADOR ACELERADA DISTRIBUCIÓN UNIFORME ÍNDICE DE ATRAPAMIENTO 19.2% (2-4).

PARACLINICOS ANTERIORES: 01 DE ABRIL DE 2015: T4 LIBRE: 1.23, EKG DEL: 27 DE MARZO DE 2015: RITMO SINUSAL DENTRO DE LIMITES NORMALES.

19/3/15: CH: NORMAL , C- TOTAL: 113, GLUCOSA. 101, C-HDL: 25.0, TRIOG: 103, TSH: 0.008 UUI/ML

PACIENTE MENCIONA CUADRO CLINICO DE 8 MESES DE EVOLUCION CON SENSACION DE " PERDIDA DE LA ENERGIA, CANSANCIO EXTREMO ASI DUERME BIEN, CON CAMBIOS EN EL ESTADO DE ANIMO, CON DEPOSICIONES EN OCASIONES CON ESTREÑIMIENTO ALTERNADAS CON EPOSICIONS BLANDAS NO DIARREICAS, HA DISMINUIDO EL BOPCHORNO, CON MEJORIA DE PALPITACIONES Y SENSACION DE TAQUICARDIAS, CON DISMINUCION DE LOS MAREOS Y DEBILIDAD DE LAS PIERNAS" .

ATUALMENTE TOMA PROPRANOLOL 40 MG 1 EN LA NOCHE , INDICA QUE "EN CONSULTA DEL 30 DE ABRIL INTERNISTA HABIA SUBIDO A UNA CADA 12 HORAS PERO NO TOLERO SE BAJABA MUCHO LA PRESION, POR LO CUAL SOLO TOMA UNA EN LA NOCHE".

RXS: NIEGA CAMBIOS EN LA VOZ, NO DOLOR EN CUELLO. NO TEMBLOR EN EXTREMIDADES.

ANTECEDENTES DE MADRE CON HIPOTIROIDISMO, PACIENTE NIEGA TOMAR OTROS MEDICAMENTOS.

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : No  
Enfermedad Cerebro Vascular : No  
Infarto Del Miocardio : No  
Diabetes : No  
Dislipidemia : Si  
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2010  
Enfermedad Renal Cronica : No  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No  
Asma : No  
Tuberculosis : No  
Infeccion Por Vih/sida : No  
Alergia A Medicamentos : No  
Quirurgicos : No  
Metodo De Planificacion Familiar : No  
Ha Tenido Consejeria En Planificacion : No  
Depresion : No  
Observaciones Generales

dislipidemia con control hace 3 años con poca dieta y poco ejercicio padre con dm  
ALERGICO NEGATIVOS

### Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno  
Diabetes : 1er Grado  
Obesidad : Ninguno  
Problemas De Tiroides : 1er Grado  
Cancer : Ninguno  
Hematologicos : Ninguno  
Tuberculosis : Ninguno  
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años : Ninguno  
Lepra : No  
Observaciones Generales

MADRE HIPOTIROIDISMO Y DM

## Factores de Riesgo

### Factores Protectores

Ejercicio : No  
Uso De Preservativo : No  
Observaciones Generales

SEDENTARISMO

### Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Observaciones Generales

CONSUMO DELICOR OCASIONAL.

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

## Revision por Sistemas

### **Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

## Examen Fisico

### **Signos vitales**

Peso (kg) : 80.5

Talla (m) : 1.69

Imc (%) : 28.19

Area De Superficie Corporal : 6.73

Frecuencia Respiratoria : 19

Temp.(°c) : 37

Pulso : 84

Frecuencia Cardiaca : 84

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

Presion Arterial Media : 93.33

### **Cuello**

Cuello : Normal

Tiroides : Normal

Ingurgitación Yugular : No

Masas En El Cuello : No

Soplo : No

### **Torax y cardiopulmonar**

Corazón : Normal

Pmi

5 EII CON LMC

Rscs

RITMICOS

Soplos

NO

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Observaciones Generales

MV LIMPIO NO AGREGADOS

### **Abdomen**

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Observaciones Generales

NO DOLOR NO MASAS

### **Osteomuscular**

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

### **Piel y anexos**

Lesiones Piel : No

Color : 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

## **Dx y Cx**

### **Diagnóstico**

Conducta

PACIENTE EN EL MOMENTO CONESTABILIDAD HEMODINAMICA CURSANDO CON HIPERTIROIDISMO SUBCLINICO CON TIROIDITIS CON ULTIMA TSH EN NIVLES DE HIPOTIROIDISMO Y ANTERACION EN ANTICUERPOS TIROIDEOS POR LO CUAL SE DA ORDEN DE VALORACIONPOR TELEMEDICINA PARA INDICAR INICIO DE MANEJO, POR AHORA CONTINUAR CONPROPRANOLOL UNA AL DIA Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA DE CUANDO CONSULTAR DE FORMA INMEDIATA. NO SE FORMUAL MEDICACION PACIENTE AUN

TIENE FORMULA.

SE EXPLICA.

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E078: Otros Trastornos Especificados De La Glandula Tiroides	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Tiroiditis