

Historia: 116384007 Fecha Historia: 01/09/2015
Identificación: CC 43032800 Nombre Afiliado: Yolanda Cuervo Benitez
Edad: 53 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 3 (estrato 4, 5 Y 6)
Dirección: Cll 53 No 50 85 apto 401 Telefono: 2812458
Ciudad: Itagui Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Direccion Seccional De La Rama Judicial Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Diana Patricia Rodriguez (E D)
Registro del Profesional Médico: 05-921/2009

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"POR DOLOR ABDOMINAL".

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 53 AÑOS, AMA DE CASDA, VIVE ENVIGADA, TEL:3004589813-2812458, ASISTE ACONSULTA PARA REVISION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR REALIZADA EN PRODIAGNOSTICO EL 25/08/2015 POR DRA SOL MARIA VELEZ HIGADO AUMENTADO DE TAMAÑO CON DIAMETRO LONGITUDINAL 171 MM AUMENTADO DE FORMA DIFUSAIDX: HEPATOPMEGALIA CON SIGNOS ECOGRAFICOS DE INFILTRACION GRASA., TRAE COLONOSCOPIA PARTICULAR DEL 29/05/2015 IDX: ILEOCOLONOSCOPIA NORMAL, HEMORROIDES INTERNAS INCIPIENTES, MICROPOLIPO PLANO DEL TRASNVerso EVDA DEL 29/05/2015 IDX: ESOFAGITIS PEPTICA EROSIVA LEVE Y ESTOMAGO Y DUODENO NORMSLES. BIOPSIAS: GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA CON ACTIVIDAD SEVERA, HELICOBACTER PYLORI, COLON ADENOMA TUBULAR CON DISPLASIA DE BAJO GRADO, DICE QUE MEDIOC PARTICULAR VOIO EXAMENES Y REALIZO MANEKJO MEDICO PARA H PYLORI, CLARITROMICINA , ESOMEPRAZOL 40 MG DIA POR 45 DIAS ,AMOXICILINA 1 GR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS, PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN EPIGASTRIO DE INTENSIDAD MODERADA A VECES IRRADIADO A ESPALDA, PIROSIS,NO TIENE NINGUN MANEJO MEDICO ACTUAL.

ADEMAS ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO EN TTO CON LEVOTIROXINA 50mcg. TOLERANDO MEDICAMENTO CON ADECUADA ADHERENCIA REQUEIRE FORMULA MEDICA, ULTIMA TSHB 1.3 UIU/ML, DE 03/2015 NO SINTOMAS DE DESCOMPENSACION TIROIDEA. TUVO MANEJO CON OMEPRAZOL POR 3 MESES SIN MEJORIA.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Diabetes : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipotiroidismo : Si

Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : No
Quirurgicos : Si
Metodo De Planificacion Familiar : No
Enfermedad Psiquiatrica : No
Depresion : No
Observaciones Generales

PASTOLOGICOS:C OLON IRRITABLE, HIPOTIROIDISMO (7/1/2014 tsh ; 3.937) Obesidad
Medicacion; LEVOTIROXINA 50mcg.

ALERGICOS (MD): NO REFIERE QUIRURGICOS:
OOFERECTOMIA POR QUISTE,
HERNIORRAFIA UMBILICAL, CISTOPEXIA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : No
Fecha Ultima Mestruacion
13/05/2014
Se Ha Realizado La Citologia? : Si
Año Ultima Citologia : 2015
Se Ha Realizado La Mamografia : Si
Año Ultima Mamografia : 2012
Gravidad : 3
Partos : 1
Cesareas : 1
Abortos : 1
Ectopicos : 0
Vivos : 2
Mortinatos : 0
Bebe > De 9 Libras : No
Diabetes Gestacional : No
Hta Por Embarazo : No
Via Ultimo Parto : Cesarea
Complicaciones En El Ultimo Parto O Cesarea? : No
Recibe Suplemento Hormonal : No
Menopausia : Si
Observaciones Generales

MAMOGRAFIA DIC /12: NORMAL.

FUC; 05/2015 NEGATIVA LIE

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno
Diabetes : Ninguno
Obesidad : Ninguno
Cancer : 1er Grado
Tuberculosis : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno
Lepra : No
Observaciones Generales

PADRE: CA COLON

TIOS CA GARGANTA, ESOFAGO, HIGADO, MAMA.

MADRE MURIO DE INFARTO A LOS 69 AÑOS.

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Leche y queso con grasa

Consume Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Desplazado : No

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No

Vida Sexual Activa : No

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 72
Talla (m) : 1.58
Imc (%) : 28.84
Area De Superficie Corporal : 6.16
Frecuencia Respiratoria : 18
Temp.(°c) : 37
Pulso : 72
Frecuencia Cardiaca : 72
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70
Presion Arterial Media : 86.67

Otorrino

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

Cuello

Cuello : Normal
Tiroides : Normal
Ingurgitación Yugular : No
Masas En El Cuello : No
Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Rscs
RITMICOS
Soplos
NO
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No
Observaciones Generales

RS CS RS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES

Abdomen

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

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO ALA PALPACION EN EPIGASTRIO, NO PALPO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PERISTALSIS NORMAL.

Osteomuscular

Extremidades : Normal
Edemas : No
Osteoarticular : Normal
Pulsos Pedios - Izquierdo
++
Pulsos Pedios - Derecho
++
Pulsos Tibial Post. - Izquierdo
++
Pulsos Tibial Post. - Derecho
++

Neurológico

Esfera Mental : Normal
Estado De Conciencia : Normal
Motricidad Fina : Normal
Sensibilidad : Normal
Fuerza : Normal
Reflejos Osteotendinosos : Normal
Pares Craneales : Normal
Alteraciones De La Marcha : No
Paciente Desorientado? : No
Observaciones Generales

GLASGOW 15/15 ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, CONCIENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NO ALTERACION MOTORA NI SENSITIVA, PARES CRANEANOS NORMALES

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

PACIENTE HEPATOMEGALIA CON SIGNOS ECOGRAFICOS DE INFILTRACION GRASA., TRAE COLONOSCOPIA PARTICULAR DEL 29/05/2015 IDX: ILEOCOLONOSCOPIA NORMAL, HEMORROIDES INTERNAS INCIPIENTES, MICROPOLIPO PLANO DEL TRASNVERSO EVDA DEL 29/05/2015 IDX: ESOFAGITIS PEPTICA EROSIVA LEVE Y ESTOMAGO Y DUODENO NORMALES. BIOPSIAS: GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA CON ACTIVIDAD SEVERA, HELICOBACTER PYLORI, COLON ADENOMA TUBULAR CON DISPLASIA DE BAJO GRADO, DICE QUE MEDIO PARTICULAR VOIO EXAMENES Y REALIZO MANEJO MEDICO PARA H PYLORI, CLARITROMICINA , ESOMEPRAZOL 40 MG DIA POR 45 DIAS ,AMOXICILINA 1 GR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS, PACIENTE QUE PRESENTA DOLOR EN EPIGASTRIO DE INTENSIDAD MODERADA A VECES IRRADIADO A ESPALDA, PIROSIS A PESAR DEL MANEJO MEDICO POR LO QUE INICIO ESOMEPRAZOL E HIDROXIDO DE ALUMINIO
DOY RECOMENDACIONES ALIMENTICIAS CLARAS
SIGNOS CLAROS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR
COMENTARE CASO POR TELECONSULTA CON MEDICINA INTERNA EXPLICO ALA PACIENTE ME DEJA COPIAS DE EXAMENES Y LLAMARE CON RESPUESTA.
ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO EN TTO CON LEVOTIROXINA 50mcg. TOLERANDO MEDICAMENTO CON ADECUADA ADHERENCIA REQUIERE FORMULA MEDICA
SOBREPESO EXPLICO CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA, BAJAR DE PESO ,HACER EJERCICIO DE 3 A 5 DIAS A LA SEMANA MINIMO 30 MINUTOS DIA, DISMINUIR CONSUMO GRASAS, FRITOS, HARINAS, MECATOS ,GASEOSA Y COMIDAS RAPIDAS

POR PROGRAMA DE PREVENCIÓN CÁNCER DE MAMA SOLICITO MAMOGRAFÍA. EXPLICO IMPORTANCIA AUTOEXAMEN.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
K297: Gastritis No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
K552: Angiodisplasia Del Colon	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
R635: Aumento Anormal De Peso	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
Z123: Examen De Pesquisa Especial Para Tumor De La Mama	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
E039: Hipotiroidismo No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	