

Historia: 116651615 Fecha Historia: 09/09/2015
Identificación: CC 98539170 Nombre Afiliado: Cesar Augusto Ruiz Florez
Edad: 42 Años Sexo: Masculino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Calle 45 a sur no39 b 101 apt 429 torre 1 Telefono: 4443833
Ciudad: Medellin Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Precooperativa De Transporte Punto Carga Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Juan Rafael Crespo Vega (E D)
Registro del Profesional Médico: 5-3242-06

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"Traigo exámenes"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, LLEGA EN COMPAÑIA DE ESPOSA, MENCIONA CUADRO CLINICO DE 9 DIAS DE EVOLUCION CON EDEMA EN TERCIO MEDIO HASTA MANO CON SENSACION DE " FRIALDADA DE MANO DE MANO IZQUIERDA ", NIEGA PARESTESIAS, NIEGA CALAMBRES NIEGA TRAUMAS, NO LESIONES EN PIEL, CON LEVE DOLOR A LA PALPACION DE REGION DORSAL DE MANO IZQUIERDA, NIEGA CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, PERO SI PRESENTA LESIONES EN PLACAS EN REGION DE HEMITORAX IZQUIERDO NO PRURIGINOSAS QUE PRECEDEN EL CUADRO CLINICO, NO FIEBRE, NO OTROS SINTOMAS. REFIERE QUE CONSULTO POR IGUAL MOTIVO EL 13 DE JULIO 2015 DONDE INDICARON APLICAR DEXAMETASONA Y LORATADINA SIN MEJORIA, REFIERE QUE HACE 3 MESES PRESENTO IGUAL CUADRO CLINICO. Ingres a paciente con paraclínicos que reportan anas positivos, acido urico positivo, no ha mejorado del edema, no refiere dolor, no tomando medicación actualmente para el cuadro. No hay antecedente de abortos en la casa o de artritis. paciente que se realizó varios exámenes particulares: duplex superior izquierdo: estudio negativo para trombosis venosa profunda o superficial del miembro superior izquierdo. radiografía de torax: dentro límites normales. Además de estos se solicitaron por parte de este suscrito los siguientes paraclínicos: tienen exámenes que reportan aumento de acido urico, y tienen ANAS positivo. Se le dan instrucciones, se le dan instrucciones sobre signos de alarma, se pasará la historia a interconsulta por medicina interna, elaborando pregunta para pasos a seguir , manejo y si es necesario a interconsultar con subespecialidad de reumatología o vascular periférico.

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
Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : No
Quirurgicos : No
Toxicos : No
Metodo De Planificacion Familiar : No
Ha Tenido Consejeria En Planificacion : No
Depresion : No
Observaciones Generales

NEUMONIA EN LA NIÑEZ

Alergias: Negativa.

PATOLOGICOS: NEGATIVO

Antecedentes Familiares

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

padre ca gastrico

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No
Uso De Preservativo : No
Consume alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?
Frutas
Verduras

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : Si
Cuantas Veces A La Semana : 1
En Que Cantidad? : 1 trago
Fuma? : No
Consume Sustancias Sicoactivas : No
Fumador Pasivo : No
Cocinar Con Leña : No
Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?
Fritos
Yema de huevo
Leche y queso con grasa
Carnes frias

Comidas rapidas

Tocino

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrio? : No

Respiratorio

Le Silba El Pecho? : No

Ha Presentado Tos? : No

Tiene Que Dormir Con Almohadas Altas Para Poder Respirar Mejor? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 85

Talla (m) : 1.72

Imc (%) : 28.73

Area De Superficie Corporal : 6.98

Frecuencia Respiratoria : 20

Temp.(°c) : 37

Pulso : 80

Frecuencia Cardiaca : 80

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 120

P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 80

P.a.s Acostado : 120

P.a.d Acostado : 80

Presion Arterial Media : 93.33

Osteomuscular

Observaciones Generales

edema en mano izquierda hasta nivel del tercio distal de mano izquierda, y todo lo relacionado en el motivo de consulta del examen físico realizado en la consulta anterior.

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, LLEGA EN COMPAÑIA DE ESPOSA, MENCIONA CUADRO CLINICO DE 9 DIAS DE EVOLUCION CON EDEMA EN TERCIO MEDIO HASTA MANO CON SENSACION DE " FRIALDADA DE MANO DE MANO IZQUIERDA ", NIEGA PARESTESIAS, NIEGA CALAMBRES NIEGA TRAUMAS, NO LESIONES EN PIEL, CON LEVE DOLOR A LA PALPACION DE REGION DORSAL DE MANO IZQUIERDA, NIEGA CAMBIOS DE COLORACION DE LA PIEL, PERO SI PRESENTA LESIONES EN PLACAS EN REGION DE HEMITORAX IZQUIERDO NO PRURIGINOSAS QUE PRECEDEN EL CUADRO CLINICO, NO FIEBRE, NO OTROS SINTOMAS. REFIERE QUE CONSULTO POR IGUAL MOTIVO EL 13 DE JULIO 2015 DONDE INDICARON APLICAR DEXAMETASONA Y LORATADINA SIN MEJORIA, REFIERE QUE HACE 3 MESES PRESENTO IGUAL CUADRO CLINICO. Ingresa paciente con paraclínicos que reportan anas positivos, acido urico positivo, no ha mejorado del edema, no refiere dolor, no tomando medicación actualmente para el cuadro. No hay antecedente de abortos en la casa o de artritis. paciente que se realizó varios exámenes particulares: duplex superior izquierdo: estudio negativo para trombosis venosa profunda o superficial del miembro superior izquierdo. radiografía de torax: dentro limites normales. Además de estos se solicitaron por parte de este suscrito los siguientes paraclínicos: tienen exámenes que reportan aumento de acido urico, y tienen ANAS positivo. Se le dan instrucciones, se le dan instrucciones sobre signos de alarma, se pasará la historia a interconsulta por medicina interna, elaborando pregunta para pasos a seguir , manejo y si es necesario a interconsultar con subespecialidad de reumatología o vascular periferico o solicitar paraclínicos para descartar síndrome paraneoplásico.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
D688: Otros Defectos Especificados De La Coagulacion	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
M328: Otras Formas De Lupus Eritematoso Sistemico	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
M139: Artritis No Especificada	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
L038: Celulitis De Otros Sitios	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	