

Historia: 116979292 Fecha Historia: 18/09/2015
Identificación: CC 1037651038 Nombre Afiliado: Mariana Uribe Zuluaga
Edad: 19 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 2 (Estrato 2 Y 3)
Dirección: Cra 40d Sur 39 98 Apto 301 Telefono: 3004915
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Municipio De Envigado Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Juan Carlos Villareal (E D)
Registro del Profesional Médico: 2498

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" REVISION "

TEL: 3314578

CEL. 3152745205

Enfermedad Actual

RESIDE EN ENVIGADO - ESTUDIANTE

PACIENTE VALORADA POR MED INTERNA EL 17/04/2015 DR JUAN CARLOS NAVARRO RM 0284:

"PACIENTE CON TAB, NO HTA, NO DIABETES, NO DLP, QX NO, HIPERPROLACTINEMIA, TTO LITIO (HASTA 06/2015) , ALPRAZOLAN, RISPERIDONA, (HASTA 06/2015), ACTUALMENTE CON: Alprazolam x1, welbutrin, aripiprazol, 1 tab valcote 750 mg/día, REFIERE AMENORREA DESDE HACE 2 AÑOS, NO DISNEA, NO ORTOPNEA, NO DOLOR PRECORDIAL NO DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA, NO EDEMAS, ACTUAIAMENTE CON TSH 0.011, T4 LIBRE 1.38, EN MANEJO CONJUNTO CON GINECOLOGIA, PROLACTINA 155.

PLAN SE SOLICITA CONTROL DE TSH Y T4 LIBRE, PACIENTE CURSA CON HIPERTIROIDISMO SUBCLINICO, DESCARTAR ADENOMA DE HIPOFISIS, SE SOLICITA RNM DE SILLA TURCA"

LA PACIENTE TRAE RESULTADO DE RMN CONTRASTADA DE BASE DE CRANEO Y SILLA TURCA DEL 26/08/2015: " SIN EVIDENCIA DE ANORMALIDADES ESTRUCTURALES QUE SUGIERAN ADENOMA HIPOFISIARIO",
EXAMENES DE LAB DEL 01/06/2015: " TSH: 0.006, T4L: 1.67"
TRAE NOTA EN LA QUE INDICAN CONSULTA CON MED INTERNA POR TELEMEDICINA.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No

Diabetes : No

Enfermedad Renal Cronica : No

Asma : No

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

Ha Tenido Consejeria En Planificacion : No

Depresion : Si

Observaciones Generales

Depresión mayor, Intentos de suicidio, Ansiedad, TAB

Toma: Alprazolam x1, welbutrin, aripiprazol, 1 tab valcote 750 mg/dia

Alérgicos negativos.

Amenorrea secundaria -

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Gravidad : 0

Partos : 0

Cesareas : 0

Abortos : 0

Ectopicos : 0

Vivos : 0

Mortinatos : 0

Complicaciones En El Ultimo Parto O Cesarea? : No

Observaciones Generales

Sin inicio de vida sexual

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Cancer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno

Lepra : No

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : Si

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No
Abuso Sexual : No
Enfermedad De Transmision Sexual : No
El Apoyo Es Brindado Por : Madre

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 60
Talla (m) : 1.66
Imc (%) : 21.77
Area De Superficie Corporal : 5.76
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
Presion Arterial Media : 93.33

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
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No
Mamas : Normal
Observaciones Generales

RUIDOS CARDIACOS NORMALES, NO SOPLOS
PULMONES BIEN VENTILADOS, NO AGREGADOS

Abdomen

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

BLANDO ,PERISTALSIS (+); NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION.
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Osteomuscular

Extremidades : Normal
Edemas : No
Osteoarticular : Normal

Piel y anexos

Lesiones Piel : No
Color : Normal

Neurológico

Observaciones Generales

GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREFLEXICA, NO DEFICIT APARENTE.

Cabeza

Alteraciones? : No

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

SE COMENTARA CON MED INTERNA, PARA TELECONSULTA, PARA RESOLVER DUDA DE CONDUCTA TERAPEUTICA.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E059: Tirotoxicosis No Especificada	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
E221: Hiperprolactinemia	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	