

Historia: 116891599 Fecha Historia: 16/09/2015
Identificación: CC 32340847 Nombre Afiliado: Maria Rocio Restrepo Arango
Edad: 67 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: karrera 32 No 37Sur-29 Telefono: 6008108
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Administradora Colombiana De Pensiones Colpensiones Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Yhony Leandro Holguin Orozco (E D)
Registro del Profesional Médico: 1037579430

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"traigo resultados del internista"

Enfermedad Actual

Paciente de 67 años, ama de casa, con antecedente de osteoporosis con diagnostico reciente, en manejo hace 1 mes con alendronato y calcio+vitd, con cuadro clínico de dolor lumbar desde hace aproximadamente 20 años de evolución, con exacerbación en el ultimo año del dolor el cual venia en aumento, por lo cual consulto en múltiples ocasiones, sin traumatismo previo, refiere que fue después de flexión de columna dorsal en ese tiempo, actualmente refiere que se aumenta con el ejercicio, que se exagera con la tos, con limitación funcional para el movimiento el cual es un desencadenante, con poca respuesta a analgesicos, antiinflamatorios y relajante muscular tanto oral como im, niega fiebre y otra sintomatología asociada. trae paraclínicos que reportan 14/09/2015 hb 14.8, hto43.9%, plaq 441.000, leuco 7140, neutro 3520, linf 1620, calcio9.1mg/dl, creatinina 0.77 mg/dl, glucosa 84 mg/dl, albumina 4.09 g/dl, calcio ionico 1.22 mmol/L, PTH 131 pg/mL, fosforo 3.18 mg/dL, magnesio 2.7 mg/dL. La paciente refiere que el dolor lumbar ha mejorado levemente desde que inicio manejo con calcio mas alendronato.

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? : 2014
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : No
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Cesarea
Transplantes : No
Metodo De Planificacion Familiar : No
Depresion : No
Observaciones Generales

PATOLOGICOS HEMORROIDES EXTERNOS
ALERGICOS NEGATIVOS.

MAMOGRAFIA DEL 11/01/2014 : REALIZADA EN DIAGNOMEDICAS DR JAIRO HDO PATIÑO QUE REPORTA BIRADS II
CITOLOGIA 2014 ENERO NORMAL

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citologia? : Si
 Año Ultima Citologia : 2014
Se Ha Realizado La Mamografia : Si
 Año Ultima Mamografia : 2014
Gravidad : 1
Partos : 1
Cesareas : 0
Abortos : 0
Ectopicos : 0
Vivos : 1
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 : No
Observaciones Generales

25 DE JUNIO DE 2015 MAMOGRAFIA: CON CATEGORIA BIRADS 1 ESTUDIO NORMAL. CITOLOGIA VAGINAL DEL 20 DE JUNIO DE 2015: NEGATIVO PARA MALIGNIDAD.

CITOLOGIA Y MAMOGRAFIA EN 2011 CON REPORTE NORMAL . MAMOGRAFIA DEL 11/01/2014 : REALIZADA EN DIAGNOMEDICAS DR JAIRO HDO PATIÑO QUE REPORTA BIRADS II .

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado
Diabetes : Ninguno
Obesidad : Ninguno
Enfermedad Renal Cronica : 1er Grado
Cancer : 1er Grado

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Observaciones Generales

HERMANA CA DE COLON

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?

Fritos

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Carnes frias

Comidas rapidas

Tocino

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) : 54
Talla (m) : 1.55
Imc (%) : 22.48
Area De Superficie Corporal : 5.28
Frecuencia Respiratoria : 16
Temp.(°c) : 36.2
Pulso : 70
Frecuencia Cardiaca : 70
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 130
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 84
Presion Arterial Media : 99.33

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
Pmi
5 eici
Rscs
ritmicosn
Soplos
no
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No

Abdomen

Masas : No
Megalias : No
Soplos : No

Ascitis : No

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Anormal

Especifique

ver

Pulsos Pedios - Izquierdo

++

Pulsos Pedios - Derecho

++

Pulsos Tibial Post. - Izquierdo

++

Pulsos Tibial Post. - Derecho

++

Observaciones Generales

signo de chovstek y trosseau negativos. con dolor a la palpacion en columna lumbosacra paravertebral bilateral, signo de lasegue bilateral negativo, sin escoliosis evidente a la inspeccion, caderas simetricas, sin limitacion funcional, con dolor a la flexo-extension, rotacion en inflexion bilateral, sin alteracion para la marcha en punta de pies talones. fm5/5 y sensibilidad conservada en ambos miembros inferiores.

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

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

Paciente de 67 años, ama de casa, con antecedente de osteoporosis con diagnostico reciente, en manejo hace 1 mes con alendronato y calcio+vitd, con cuadro clínico de dolor lumbar desde hace aproximadamente 20 años de evolución, con exacerbación en el ultimo año del dolor el cual venia en aumento, por lo cual consulto en múltiples ocasiones, sin traumatismo previo, refiere que fue después de flexión de columna dorsal en ese tiempo, actualmente refiere que se aumenta con el ejercicio, que se exagera con la tos, con limitación funcional para el movimiento el cual es un desencadenante, con poca respuesta a analgesicos, antiinflamatorios y relajante muscular tanto oral como im, niega fiebre y otra sintomatologia asociada. trae paraclínicos que reportan 14/09/2015 hb 14.8, hto43.9%, plaq 441.000, leuco 7140, neutro 3520, linf 1620, calcio9.1mg/dl, creatinina 0.77 mg/dl, glucosa 84 mg/dl, albumina 4.09 g/dl, calcio ionico 1.22 mmol/L, PTH 131

pg/mL, fosforo 3.18 mg/dL, magnesio 2.7 mg/dL. La paciente refiere que el dolor lumbar ha mejorado levemente desde que inicio manejo con calcio mas alendronato. AL examen fisico hemodinamicamente estable, afebril, otoscopia bilateral normal, sin hipoacusia bilateral. sin hallazgos patologicos en piel, donde no observo calcificaciones, ni candidiasis en mucosas, ni otras lesiones dermatologicas. signo de chovstek y trosseau negativos. con dolor a la palpacion en columna lumbosacra paravertebral bilateral, signo de lasague bilateral negativo, sin escoliosis evidente a la inspeccion, caderas simetricas, sin limitacion funcional, con dolor a la flexo-extension, rotacion en inflexion bilateral, sin alteracion para la marcha en punta de pies talones. fm5/5 y sensibilidad conservada en ambos miembros inferiores. sin otros hallazgos patologicos al examen fisico. se comentara nuevamente caso con telemedicina. la paciente entiende y acepta.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
M810: Osteoporosis Postmenopausica Sin Fractura Patologica	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E213: Hiperparatiroidismo Sin Otra Especificacion	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	