

Historia: 117253148 Fecha Historia: 28/09/2015
Identificación: CC 32335302 Nombre Afiliado: Piedad Del Socorro Santamaria Araque
Edad: 59 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 2 (Estrato 2 Y 3)
Dirección: diagonal 29 n 34 f sur 81 Telefono: 3313287
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Beneficiario
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

"cita con el internista"

Enfermedad Actual

paciente de 59 años, ama de casa, con antecedente de osteoporosis sin fractura y levotiroxina 75 mcgr/día, en alendronato 70 mg/semana, calcio+vitd 1 diaria, calcitriol 1 diaria. Con antecedente de 10 meses de evolución de dolor abdominal, habia sido valorada por medicina interna 04/05/2015 Dr. Albert Guzman "paciente con hallazgos de colon irritable, asociado a dolores sugestivos de fibromialgia" quien ordeno manejo con trimebutina y duloxetine, ademas ecografia de abdomen total que reporta 31/08/2015 ecografia dentro de lo normal, colon por enema 26/02/2015 estudio funcionalmente dentro de limites normales. Prueba de aliento para H.Pylori 9.79 deltas (1 deltas). La paciente persiste con dolor abdominal tipo colico difuso asociado a distensión abdominal y estreñimiento intermitente, sin desencadenantes conocidos, con epigastralgia y pirosis. tiene eds y colonoscopia dentro de parametros normales en 2014, las cuales ya habian sido revisadas por medicina interna.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No
Diabetes : No
Dislipidemia : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2013
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2011
Enfermedad Infecciosa : No

Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : Si
 Especifique
 Naoplasia Folicular
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Plastias Vaginales, Tiroidectomia Parcial?
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Metodo De Planificacion Familiar : Si
 Cuales? : Preservativo
 Tiempo Con El Actual Metodo? : 12/05/2010
Enfermedad Psiquiatrica : No
Depresion : No
Observaciones Generales

PAT: HTA, hipotiroidismo, ADENOMA FOLICULAR, hipoacusia derecho , presbicia. DISLIPIDEMIA
ALERGICOS NEGATIVOS

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : No
Año Ultimo Parto : 2001
Se Ha Realizado La Citologia? : Si
 Año Ultima Citologia : 2012
Se Ha Realizado La Mamografia : Si
 Año Ultima Mamografia : 2013
Gravidad : 4
Partos : 4
Cesareas : 0
Abortos : 0
Ectopicos : 0
Vivos : 4
Mortinatos : 0
Bebe > De 9 Libras : No
Diabetes Gestacional : No
Hta Por Embarazo : No
Via Ultimo Parto : Vaginal
Complicaciones En El Ultimo Parto O Cesarea? : No
Recibe Suplemento Hormonal : No
Menopausia : Si
Observaciones Generales

MENOPAUSIA A LOS 53 AÑOS.

*CCV:11/09/2012.

*MAMOGRAFIA:31/1/2013.

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Cancer : 3er Grado

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Observaciones Generales

HERMANAS HTA, 2 TIOS CON CA DE HIGADO Y OTRO CA DE LENGUA. MADRE IAM A LOS 68 AÑOS.

Ocupacionales

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : No

Factores de Riesgo**Factores Protectores**

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuantas Veces A La Semana : 3

Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Cereales integrales

Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : Si

Cocinar Con Leña : No

Consumo 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

El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 58

Talla (m) : 1.68

Imc (%) : 20.55

Area De Superficie Corporal : 5.7

Frecuencia Respiratoria : 18

Temp.(°c) : 36.5

Pulso : 76

Frecuencia Cardiaca : 76

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 124

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

Presion Arterial Media : 94.67

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

Pmi

5 eici

Rscs

ritmicos

Soplos

no

Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No

Abdomen

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

abdomen blando, depresible, doloroso a la palpacion difuso de predominio en epigastrio y ambos flancos, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal, peristalsis normal, puñopercusion bilateral negativa.

Osteomuscular

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

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

Vacunacion

Vacunacion

Observaciones Generales

20/08/2013: FRAMINGHAM: 2%, MODERADO RIESGO CV. C-LDL: 137, META:<100 C-NO HDL: 154, META: <130*

24/07/2013: CREATININA: 0,77 TFG: 86 FUNCION RENAL ESTADIO 2*

09/07/2012: FRAMINGHAM: 2%, MODERADO RIESGO CV. C-LDL: 151, META: < 115*

05/07/2012: CREATININA: 0,76 TFG: 89 FUNCION RENAL ESTADIO 2*

19/07/2011: ECO MAMARIA: SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS.

20/10/2009 FRAMINGHAM 4%, BAJO RCV A 10 AÑOS + LDL 166, META < 160

20/10/2009 TFG CALCULADA 71.49 ML/MIN , ERC ESTADIO 2 28/12/2010 MAMOGRAFIA PARENQUIMA MIXTO, CALCIFICACIONES ESFERICAS BENIGNAS, BIRADS 2, CONTROL ANUAL

10/01/2010 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DENTRO DE LIMITES

NORMALES

13/01/2010 calcio en 12!! , ss

control reciente 27/11/2009 Ecografia

de tiriodes adenopatias bilaterales. Con

niodilo tiroideo derecho 3.8x3.6 Se

realiza gamagrafia que reporta con

lesion tibio de polo inferior izquierdo

??? 14/10/2008 EDS: BIOPSIA GASTRITIS

CRONICA ACTIVA MODERADA. H PILORY (+)

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

paciente de 59 años, ama de casa, con antecedente de osteoporosis sin fractura y levotiroxina 75 mcgr/día, en alendronato 70 mg/semana, calcio+vitd 1 diaria, calcitriol 1 diaria. Con antecedente de 10 meses de evolución de dolor abdominal, habia sido valorada por medicina interna 04/05/2015 Dr. Albert Guzman "paciente con hallazgos de colon irritable, asociado a dolores sugestivos de fibromialgia" quien ordeno manejo con trimebutina y duloxetina, ademas ecografia de abdomen total que reporta 31/08/2015 ecografia dentro de lo normal, colon por enema 26/02/2015 estudio funcionalmente dentro de limites normales. Prueba de aliento para H.Pylori 9.79 deltas (1 deltas). La paciente persiste con dolor abdominal tipo colico difuso asociado a distensión abdominal y estreñimiento intermitente, sin desencadenantes conocidos, con epigastralgia y pirosis. tiene eds y colonoscopia dentro de parametros normales en 2014, las cuales ya habian sido revisadas por medicina interna. no ha tenido nuevos controles con medicina interna. Al examen físico hemodinamicamente estable, afebril, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpacion difuso de predominio en epigastrio y ambos flancos, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal, peristalsis normal, puñopercusion bilateral negativa. la paciente refiere que persiste con exacerbacion del dolor abdominal y sintomas dispepticos, actualmente en manejo con esomeprazol 20 mg/día. se comentara paciente con medicina interna por telemedicina para definir manejo, seguimiento de enfermedad acido peptica y sindrome de colon irritable de dificil manejo. se le explica a la paciente quien entiende y acepta.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
K589: Sindrome Del Colon Irritable Sin Diarrea	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
M353: Polimialgia Reumatica	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
K297: Gastritis No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	