

Historia: 118174162 Fecha Historia: 27/10/2015
Identificación: CC 32481336 Nombre Afiliado: Teresita Del Niño Jesus Hurtado Alvarez
Edad: 64 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: cra 33 No 40A SUR 22 Telefono: 2706801
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Teresita Del Niño Jesus Hurtado Alvarez Cargo: Trabajador Independiente
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

"dolor en la pelvis"

Enfermedad Actual

Paciente de 64 años, ama de casa, con antecedente de hipotiroidismo primario, con levotiroxina 100 mcgr/día, la toma en ayunas, con agua, 1 hora antes del desayuno. Quien consulta por cuadro clinico de dolor en región pelvica, la paciente refiere que se realizó densitometria osea 07/09/2015 reporta columna AP (L1+L4), T+Score -3.6, cuello femoral -2.4, cadera total -1.3. osteoporosis. la paciente refiere sentirse bien. se pregunta por otras puntos de dolor en extremidades y columna pero estos no son significativos refiere la paciente.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No
Miocardiopatias : No
Cardiopatía Congenita : No
Diabetes : No
Dislipidemia : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2011
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1992
Trastorno Hormonal : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No

Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : No
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Amigdalectomia
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Depresion : No
Observaciones Generales

HIPERCOLESTEROLEMIA

EN TTO CON LOVASTATINA 20 MGRS CADA

NOCHES .HIPOTIROIDISMO TTO CON LEVOTIROXINA

100 mcg día TOMA CALCIO MAS VIT V TAB CADA DIA

COLITIS??

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citología? : Si
 Año Ultima Citología : 2013
Se Ha Realizado La Mamografía : Si
 Año Ultima Mamografía : 2013
Observaciones Generales

CCV 07/10/2013: NEGATIVO PARA LIE O NIC, ATROFIA.

MAMOGRAFIA 18/10/2013: BIRADS 2 : ASIMETRIA FOCAL EN CSE DE MAMA DERECHA, NODULO REDONDO EN MAMA IZQ DE COMPORTAMIENTO BENIGNO, CALCIFICACIONES DE TIPO BENIGNO, GANGLOS AXILARES. DR GERMAN OSORIO , RADIOLOGO, DIAGNOMEDICA.

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno
Diabetes : Ninguno
Obesidad : Ninguno
Dislipidemia : Ninguno
Infarto Del Miocardio : 1er Grado
Problemas De Tiroides : 2do Grado
Cancer : Ninguno
Hematologicos : Ninguno
Tuberculosis : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno
Lepra : No
Observaciones Generales

MADRE IAM A LOS 53 AÑOS . HERMANOS CON HIPOTIROIDISMO

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 6

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

Consumo 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? : Si

Cuántos Años Hace Que No Fuma? : 1

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Yema de huevo

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Desplazado : No

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa : No

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

Revision por Sistemas**Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico**Signos vitales**

Peso (kg) : 53

Talla (m) : 1.50

Imc (%) : 23.56
Area De Superficie Corporal : 5.15
Frecuencia Respiratoria : 16
Temp.(°c) : 36.5
Pulso : 84
Frecuencia Cardiaca : 84
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

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

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

Paciente de 64 años, ama de casa, con antecedente de hipotiroidismo primario, con levotiroxina 100 mcgr/día, la toma en ayunas, con agua, 1 hora antes del desayuno. Quien consulta por cuadro clínico de dolor en región pélvica, la paciente refiere que se realizó densitometría ósea 07/09/2015 reporta columna AP (L1+L4), T+Score -3.6, cuello femoral -2.4, cadera total -1.3. osteoporosis. la paciente refiere sentirse bien. se pregunta por otras puntos de dolor en extremidades y columna pero estos no son significativos refiere la paciente, se ordena. AL examen físico hemodinamicamente estable, afebril, sin escoliosis evidente, sin dolor a la palpación en apofisis espinosas dorsolumbares, movimientos articulares conservados. caderas simétricas, signo de lassegu8 bilateral negativo, sin limitación para los arcos de movimiento, fm 5/5 y sensibilidad conservada. sin hallazgos patológicos relevantes, por lo cual inicio manejo con calcio+vitd y alendronato semanal, se le explica a la paciente la forma correcta de tomar el bifosfonato, entiende y acepta. se solicita teleconcepto a medicina interna para ampliar estudios.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
M810: Osteoporosis Postmenopausica Sin Fractura Patologica	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	