

Historia: 117573017 Fecha Historia: 07/10/2015
Identificación: CC 32336883 Nombre Afiliado: Maria Elena Suarez Quintero
Edad: 60 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: tv 34e sur 31-18 Telefono: 2706360
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Administradora Colombiana De Pensiones Colpensiones Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Yully Alejandra Montoya Rojas (E D)
Registro del Profesional Médico: 054637-14

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"revision de examenes"

Enfermedad Actual

59 años, paciente en estudio de autoinmunidad por medicina general en conjunto con medicina interna en teleconsulta por fenomeno de raynaud, solo con fase de cianosis, la paciente no relata que haya hiperemia posterior pero si dolor residual, el ultimo evento fue hace 2 meses, hoy me trae resultado de anticuerpos antcentromero negativos, pero patron homoganeo, ANAs por IFi positivos 1:160 diluciones, la paciente ademas del fenomeno de raynaud ha presentado cefaleas globales de duracion 2-3 horas, niega lesiones en piel, aftas o dolores articulares, y tiene Ap de insuficiencia venosa derecha cronica que estaba en m,anejo por vascular periferico que dejó segun ella dice (no trae la Hc) tratamiento medico que no se realizó por "falta de tiempo", hoy ademas con empeoramiento del dolor de base, pero sin cambios recientes en la piel que es hiper cromica, delgada, brillante y sin eritema o ulceras claras.

la ultima nota de MI por esos evento es de 2013: la pego: "MARIA ELENA SUAREZ, CON 57 AÑOS, RESIDENTE EN ENVIGADO.. OCUPACION : AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO.. DE BASE CON HIPOTIROIDISMO, OBESIDAD, CON LESION ULCERATIVA EN PIEL DE LA PIERNA, CON BASE HIPERCROMICA, ESTUDIADA CON DUPLEX A COLOR VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES. INSUFICIENCIA SUPERFICIAL BILATERAL. PERFORANTE INCOMPETENTE EN EL LADO DERECHO... SISTEMA PROFUNDO PERMEABLE Y COMPETENTE... PLAN EVALUAR POR VASCULAR PERIFERICO.... "

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? : 2012

Atorvastatina Tableta 20 Mg (cod 1006 - Laboratorio Franco Colombiano Lafrancol S.a.s.) -

Enfermedad Renal Cronica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No

Asma : No

Hipertiroidismo : No

Hipotiroidismo : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2012

Levotiroxina Tableta 50 Mcg (cod 343 - Laboratorios Siegfried S.a.s) -

Levotiroxina Tableta 100 Mcg (cod 5014 - Merck S.a.) - Merck S.a.

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Hemofilia : No

Lupus : No

Cancer : No

Quirurgicos : Si

Especifique

Infiltración De Venas Varicosas En Miembros Inferiores

Transplantes : No

Depresion : No

Observaciones Generales

Patológicos: insuficiencia venosa, colon irritable, hipotiroidismom en tto con levotiroxina 50ugr/día,

Alérgicos: Penicilina benzatínica (rash cutaneo)

Qx: no

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Fecha Ultima Mestruacion

16/09/2008

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2012

Se Ha Realizado La Mamografia : Si

Año Ultima Mamografia : 2012

Gravidad : 2

Partos : 1

Abortos : 1

Vivos : 1

Via Ultimo Parto : Vaginal

Menopausia : Si

Observaciones Generales

FUM: a los 48 años

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Cancer : 1er Grado

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Observaciones Generales

Madre: HTA Y DM

Padre: Ca colon

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 4

Cuántas Veces A La Semana : 7

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

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

Frutas

Verduras

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Físico : No

Maltrato Psicológico : No

Abuso Sexual : No

Sexualidad y planificación familiar

Enfermedad De Transmisión Sexual : No

Método De Planificación Familiar : No

Revisión por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Físico

Signos vitales

Peso (kg) : 96

Talla (m) : 1.60

Imc (%) : 37.5

Área De Superficie Corporal : 7.16

Frecuencia Cardíaca : 68

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 140

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

Presión Arterial Media : 100

Otorrino

Observaciones Generales

No presenta úlceras orales

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

ritmicos

Soplos

no

Pulmones : Normal

Observaciones Generales

MV conservado, sin agregados

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

Abdomen globoso por abundante panículo adiposo, con peristaltismo positivo, blando, depresible, no palpo masas, ni megalias, tampoco hay dolor a la palpación o signos de irritación peritoneal

Piel y anexos

Observaciones Generales

en el momento sin lesiones en piel

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

59 años, paciente en estudio de autoinmunidad por medicina general en conjunto con medicina interna en teleconsulta por fenómeno de raynaud, solo con fase de cianosis, la paciente no relata que haya hiperemia posterior pero si dolor residual, el ultimo evento fue hace 2 meses, hoy me trae resultado de anticuerpos antientromero negativos, pero patron homoganeo, ANAs por IFi positivos 1:160 diluciones, la paciente ademas del fenomeno de raynaud ha presentado cefaleas globales de duracion 2-3 horas, niega lesiones en piel, aftas o dolores articulares, y tiene Ap de insuficiencia venosa derecha cronica que estaba en m,anejo por vascular periferico que dejó segun ella dice (no trae la Hc) tratamiento medico que no se realizó por "falta de tiempo", hoy ademas con empeoramiento del dolor de base, pero sin cambios recientes en la piel que es hiperpigmentada, delgada, brillante y sin eritema o úlceras claras.

la ultima nota de MI por esos evento es de 2013: la pega: "MARIA ELENA SUAREZ, CON 57 AÑOS,

RESIDENTE EN ENVIGADO.. OCUPACION : AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO.. DE BASE CON HIPOTIROIDISMO, OBESIDAD,

CON LESION ULCERATIVA EN PIEL DE LA PIERNA, CON BASE HIPERCROMICA, ESTUDIADA CON DUPLEX A COLOR VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES. INSUFICIENCIA SUPERFICIAL BILATERAL. PERFORANTE INCOMPETENTE EN EL LADO DERECHO... SISTEMA PROFUNDO PERMEABLE Y COMPETENTE... PLAN EVALUAR POR VASCULAR PERIFERICO.... "

Con éstos resultados e Hc se solicita nueva valoracion por medicina interna en teleconsulta, explico de nuevo a la paciente.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I730: Síndrome De Raynaud	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E669: Obesidad No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E039: Hipotiroidismo No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	