

Historia: 117873888      Fecha Historia: 19/10/2015  
Identificación: CC 42772116      Nombre Afiliado: Diana Regina Betancur Arango  
Edad: 48 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: SOLTERO      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: Cl 19 No 43 g 80      Telefono: 4191449  
Ciudad: Medellín      Tipo Afiliado: Cotizante Secundario  
Empresa: Diana Regina Betancur Arango      Cargo: Trabajador Independiente  
Centro Atención: Unidad Basica Envigado  
Profesional Médico: Yazmin Elisa Galvis Oviedo ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 171707014

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" VENGO A CONTROL "

Enfermedad Actual

PACIENTE 48 AÑOS DE EDAD, LLEGA SOLA, CON ANTECEDENTES DE NEOPLASIA FOLICULAR DE TIROIDES EL CUAL ESTABA EN CONTROL Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CON HIPOTIROIDISMO EN MANEJO CON LEVOTIROXINA LUNES, MIERCOLES Y VIERNES 75 MCG Y RESTO DE DIAS 50 MCG, EN AYUNAS CON AGUA, DESAYUNA A LAS DOS HORAS, NIEGA INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO. NO CONSUMO DE OTROS MEDICAMENTOS.

TRAE HOY RESULTADO DE ECOGRAFIA DE TIROIDES DEL 14 DE OCTUBRE DE 2015: AUMENTO EN EL TAMAÑO DEL LOBULO DERECHO CON LESION NODULAR FOCAL SOLIDA QUE HA DISMINUIDO LIGERAMENTE DE TAMAÑO ( 11.5X13.6X14.8MM) CON RESPECTO AL ESTUDIO ANTERIOR, APARIENCIA ALTERADA DEL PARENQUIMA INVOLUCRADO DE LA TOTALIDAD DE LA GLANDULA, NO HAY AUMENTO DEL TAMAÑO DEL LOBULO IZQUIERDO NI DEL ISTMO.

SE COMPARA CON ESTUDIOS ECOGRAFICOS PREVIOS, EL ULTIMO DE MARZO DE 2014, EL NODULO DOMINANTE DERECHO MEDIA 11X15X15.7 MM, TIENE BACAF DE SEP DE 2013: DICHO NODULO QUE REPORTA SOSPECHA DE NEOPLASIA FOLICULAR.

TIENE PENDIENTE REALIZACION DE GAMAGRAFIA DE TIROIDES PARA EL 20 DE NOV DE 2015.

\* TSH DE TIROIDES DEL 14 DE SEP DE 2015: 0.960.

ANTECEDENTES DE DOS NODULOS SOLIDOS EN LOBULO TIROIDEO DERECHO EL CUAL ESTA EN CONTROL ANUAL

MENCIONA OCASIONALMENTE PRESENTA " MOLESTIA " EN ZONA CENTRAL DEL CUELLO A NIVEL DE GLANDULA TIROIDES, NIEGA CAMBIOS EN LA VOZ, NIEGA OTROS SINTOMAS.

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Hipertension : No

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No  
Diabetes : No  
Enfermedad Renal Cronica : No  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No  
Asma : No  
Hipotiroidismo : Si  
Tuberculosis : No  
Infeccion Por Vih/sida : No  
Alergia A Medicamentos : No  
Quirurgicos : Si  
    Especifique  
    Laparoscopia  
Depresion : No  
Observaciones Generales

hipotiroidismo en tto con levotiroxina 75 mcg L.W y V, el resto 50 mcg

Bocio Multinodular, NEOPLASIA FOLICULAR EN NODULO TIROIDEO DERECHO.

ALERGICOS NEGATIVOS.

### **Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Fecha Ultima Mestruacion  
    11/09/2015  
Se Ha Realizado La Citologia? : Si  
    Año Ultima Citologia : 2014  
Se Ha Realizado La Mamografia : Si  
    Año Ultima Mamografia : 2014  
Gravidad : 4  
Partos : 2  
Cesareas : 2  
Abortos : 1  
Ectopicos : 1  
Vivos : 2  
Via Ultimo Parto : Cesarea  
Observaciones Generales

PENDIENTE MAMOGRAFIA PARA DICI AL IGUAL QUE LA CITOLOGIA.

MAMOGRAFIA 13 DE NOV DE 2014: PERSISTE TEJIDO FIBROGLANDULAR HETOGENEO DENSO EN FORMA BILATERAL CON CALCIFICACIONES BENIGNAS BILATERALES, NO APRECIO CAMBIOS NI LESIONES NUEVAS QUE INDIQUEN MALIGNIDAD. MAMOGRAFIA BIRADS 2 CONTROL AL AÑO.

fuc:octubre de 2013 negativo para malignidad realizado de forma particular

CITOLOGIA EN DICIEMBRE DE 2014

### **Antecedentes Familiares**

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

madre hta y dm2

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad ( Horas ) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 3

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

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

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : No

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Fritos

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Mantequilla o margarina

Consumo Tranquilizantes? : No

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No

Maltrato Físico : No

Maltrato Psicológico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

### **Sexualidad y planificación familiar**

Vida Sexual Activa : Si

Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales

No De Compañeros/as Sexuales : 1

Enfermedad De Transmisión Sexual : No

Método De Planificación Familiar : No

Ha Tenido Consejería En Planificación : No

## Revision por Sistemas

### Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

## Examen Fisico

### Signos vitales

Peso (kg) : 67.8

Talla (m) : 1.53

Imc (%) : 28.96

Area De Superficie Corporal : 5.88

Frecuencia Respiratoria : 19

Temp.(°c) : 37

Pulso : 80

Frecuencia Cardiaca : 80

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70

Presion Arterial Media : 86.67

### Otorrino

Boca : Normal

Garganta : Normal

### Cuello

Observaciones Generales

SE EVIDENCIA AUMENTO DE LOBULO DERECHO DE GLANDULA TIROIDES,NO DOLOR. NO SE PALPAN MASAS

### Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Pmi

5 EII CON LMC

Rscs

RITMICOS

Soplos

NO

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Observaciones Generales

MV LIMPIO NO AGREGADOS

### Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

## Dx y Cx

### Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

PACIENTE CONANTECEDENETS YA DESCRITOS EN ENFERMEDAD ACTUAL CON ALTERACION EN ECOGRAFIA DE TIROIDES ELCUAL REPORTA DISMINUCIOND E NODULO TIROIDEO DERECHO PEROCONTINUA CON IGUAL CARACTERISTICA REPORTADAS EN ANTERIORES ECOGRAFIAS, CON NIVLES DE TSH DENTRO DELIMITES CONTROLADOS EN MANJO CONLEVOTIROXINA ELCUALCONTINUA CON IGUAL DOSIS, POR ANTERIOR HALALZGOS SE SOLICITA VALORACIONPOR MEDICINA INTERNA POR TELEMEDINA PARA INDICACION SI ES DE REALIZAR BIOPSIA O ESPERAR GAMAGRAFIA.

SE DA FORMULACION PARA 3 MESES, SE INDICA ESPERAR LA RESPUESTA DE TELEMEDICINA Y REALIZAR GAMAGRAFIA YA ASIGNADA.

SE EXPLICA EL USO CORECTO DEL MEDICAMENTO (TOMARLO SIEMPRE EN AYUNAS CON AGUA, NO TOMARLO JUNTO A OTROS MEDICAMENTOS,TOMARLO UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Y DOS HORAS ANTES DE CUALQUIER OTRO MEDICAMENTO, SI TOMA CALCIO TOMARLO 4 HORAS ANTES DE ESTE, NO SUSPENDER TRATAMIENTO)

SE DAN PAUTAS DE CAMBIOS DE VIDA SALUDABLES, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DE 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA

HIDRATAR BIEN PIEL

BAJAR CONSUMO DE SAL, AZUCARES, GRASAS, HARINAS, ALIMENTACION RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, AUMENTAR EL CONSUMO DE LIQUIDOS,LAVADOS DE MANOS.

SE DAN SIGNOS DE ALARMA GENERALES DE CUANDO CONSULTAR DE FORMA OPORTUNA

SE EXPLICA Y PACIENTE ENTIENDO LO DICHO

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E041: Nodulo Tiroideo Solitario No Toxico	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E039: Hipotiroidismo No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	