

Historia: 118434014 Fecha Historia: 05/11/2015
Identificación: CC 41905901 Nombre Afiliado: Luz Mery Paez Lozano
Edad: 50 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: MANZANA D CASA 19 Telefono: 7346987
Ciudad: Armenia Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Asociacion Gremial De Transportadores De Colombia AsotrascoCargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica El Bosque
Profesional Médico: Diana Carolina Rubio Garcia (E D)
Registro del Profesional Médico: 6300916-2009

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

llega 11+45 am

los exámenes

Enfermedad Actual

paciente que asiste con reporte de paraclínicos 27/10/2015 uroanálisis no bacteriuria, proteinuria, hematuria ni glucosuria, potasio 5.04 elevado, colesterol total: 165 triglicéridos. 116 creatinina 0.65 sodio 143.8 calcio 1.22 se encuentra ligeramente elevado el potasio hba1c: 6.1 % hdl: 62.9 vldl: 23.1 ldl: 79

paciente quien presenta síntomas de hipoglucemia desde by pass gástrico hace 7 años empeorados hace un año con episodios sincopales múltiples, con episodios de hipoglucemia frecuente relacionados con actividad física y alimentación, se ordenaron paraclínicos glicemia en 40 la última glucometría hace mes y medio 36 posdesayuno

ya valorada por nutrición restringió azúcar pero presenta frialdad y mareo constante, además continúa con dolores musculares de mayor intensidad, progresivos, síntomas inician con taponamiento sensación de temblor interno diaforesis consulta hsjd informa le dicen no hay convenio no le realizan triaje únicamente le dicen que se coma un dulce.

glucometría hoy 86 11+09 desayuno 8 am y café antes de consulta de 10+40

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensión : No

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Diabetes : No

Enfermedad Renal Crónica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica : No

Asma : No

Hipertiroidismo : No

Hipotiroidismo : No

Enfermedad Acido Péptica : No

Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No

Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : No
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Baritica, Colecistectomia
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Consume Medicamentos : Si
Depresion : No
Observaciones Generales

medicamentos = cianocobalamina. s ferroso. ac folico, calcio.

no vida sexual activa.

antecedentes antes de la cirugía = HTA. DM.

fibromialgia. dislipidemia.

alergicos. niega

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : No
Fecha Ultima Mestruacion
 03/06/2013
Se Ha Realizado La Citologia? : Si
 Año Ultima Citologia : 2012
Se Ha Realizado La Mamografia : No
Menopausia : No
Observaciones Generales

FUM: DIC 2013

CCV:07/09/2015 Estudio De Coloracion Basica En Citologia Vaginal Tumoral Y/O Funcional+ Negativa Para Lesión Intraepitelial O Malignidad

Antecedentes Familiares

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

Ocupacionales

Ocupacion Habitual
 sma de casa

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No
Consume 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
Consume Sustancias Sicoactivas : No
Fumador Pasivo : No
Cocinar Con Leña : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No
Maltrato Fisico : No
Maltrato Psicologico : No
Abuso Sexual : No
Se Siente Aceptado? : No
Desplazado : No
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : 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

Signos generales

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? : No

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. : No

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 74
Talla (m) : 1.57
Imc (%) : 30.02
Area De Superficie Corporal : 6.22
Frecuencia Respiratoria : 20
Temp.(°c) : 36
Frecuencia Cardiaca : 70
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 100
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70
Presion Arterial Media : 80

Ojos

Observaciones Generales

conjuntivas rosadas, escleras anictericas

Otorrino

Oidos : Normal
Boca : Normal
Garganta : Normal

Cuello

Cuello : Normal

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Rscs

ritmicos

Soplos

no

Observaciones Generales

murmullo vesicular limpio

Abdomen

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

blando, no doloroso, peristaltismo positivo

Osteomuscular

Observaciones Generales

eutroficas, no edemas

Neurológico

Esfera Mental : Normal
Estado De Conciencia : Esta alerta
Alteraciones De La Marcha : No
Paciente Desorientado? : No

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

Paciente con antecedente de cirugía bariátrica realizada en febrero de 2008 con posterior re intervención el 10/12/2012 adherencia en la salida del asa alimentaria con volvulacion completa de la misma hacia el lado izquierdo, se descarta hernia de petersen o hernia en el cierre del meso

u otras hernias internas,. se liberan adherencias y se figa asa alimentaria al antro con prolente 3/o sutura continua para evitar nueva volvulacion durante 2012 hasta 2014 en seguimiento por medicina interna por presentar anemia secundaria a by pass paciente no estaba consumiendo s ferroso, acido fólico ni cianocobalamina, el cual se reinicio; paciente consulta 01-10-2014 por presentar cc de mareos sin periodicidad definida sin realizar exámenes ordenados por med interna densitometria ch , calcio,proteínas, vitamina b12, hierro serico, se ordenan paraclínicos los cuales son realizados dic 2014 cuando consulta nuevamente por mareo, cefalea, nauseas y visión borrosa, reportes 17/12/14 hemograma: 3.95 neu: 44.5, linf: 44.3, hg:13.0, htc:39.6, r.plaqueta:295, po: amarillo , ligeramente turbio, densidad: 1020 ph:6, nitrito negativo, bacterias : negativos, glicemia: 85mg/dl , trigliceridos:93mg/dl, colesterol total:170mg/dl. comenta insomnio ocasional con despertar intermitente, igual manejo, sin nuevas consultas hasta septiembre de 2015 se anota dificultades para continuidad de tratamiento por desvinculacion frecuente del cotizante se ordenan paraclínicos 8/09/15 glicemia pre:79mg/dl, post: 41mg/dl, acido folico.12.15ng/ml, vitamina b12 541pg/ml. afirma ademas disminucion de agudeza visual y vision borrosa. Se remite a optometría y nutrición. En consulta de octubre manifiesta presenta sensacion de taponamiento en oídos posterior temblor diaforesis profusa mareo en varias ocasiones hasta perder la conciencia manifiesta realizan múltiples glucometrias hasta hace mes y medio ultima 36 mgDI posdesayuno, aparentementes, manifiesta los síntomas se presentan mas frecuentemente posterior a la ingesta de alimentos o realizar actividad física. Ordeno paraclínicos entre ellos hba1c 27/10/2015 uroanalisis no bacteriuria, proteinuria, hematuria ni glucosuria, potasio 5.04 elevado, colesterol total: 165 trigliceridos. 116 creatinina 0.65 sodio 143.8 calcio 1.22 se encuentra ligeramente elevado el potasio hba1c: 6.1 % hdll: 62.9 vldl: 23.1 ldl. 79 continuando con iguales síntomas ultimo ayer 04_11_2015 tfg 120 . 961 por c gault. se considera enviar para interconsulta por medicina interna ya que presenta síntomas de hipoglicemia con reportes poscarga por debajo de 50 con hba1c 6.1 se firma consentimiento informado Se remite paciente a fisiatria por presentar empeoramiento de síntomas de fibromialgia la cual presenta de larga data. Ya tiene orden de mamografia.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
M353: Polimialgia Reumatica	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E162: Hipoglicemia No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	