

Historia: 118727841      Fecha Historia: 13/11/2015  
Identificación: CC 43013294      Nombre Afiliado: Maria De Los Angeles Guzman Ibarra  
Edad: 54 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: CASADO      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: Cr 46a 66sur 165 la calle del banco      Telefono: 2883370  
Ciudad: Sabaneta      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: E.s.e. Hospital General De Medellin  
Centro Atención: Unidad Basica Envigado  
Profesional Médico: Juan Carlos Villareal ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 2498

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" VARIAS COSAS "

Enfermedad Actual

RESIDE EN ENVIGADO - AUX EN SALUD.

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO POR TIROIDECTOMIA PARCIAL POR HASHIMOTO EN TRATAMIENTO CON TIROXINA 125 MCG/4 DIAS A LA SEM, 100 MCG/3 DIAS A LA SEMANA. ULTIMOS EXAMENES DEL 29/08/2015: Hormona Estimulante Del Tiroides [Tsh] Ultrasensible 1.927 REFIERE TOMA DEL MEDICAMENTO EN AYUNAS (1 HORA), CON AGUA.

Vitamina D 25 Hidroxi 16.1 Ng/MI 30 A 100 ORDENADA POR ENDOCRINOLOGIA, PENDIENTE REVISION CON ESPECIALISTA "INDICAN QUE HAY CITAS PARA EL OTRO AÑO", ESTA EN SEGUIMIENTO POR DICHA ESPECIALIDAD POR OBESIDAD.

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2013

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Diabetes : No

Enfermedad Renal Cronica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No

Asma : No

Hipertiroidismo : No

Hipotiroidismo : Si

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Hemofilia : No

Lupus : No

Cancer : No

Quirurgicos : Si

Especifique

Tiroidectomia Por Hashimoto, Tubectomia, Ooforectomia Por Teratoma

Transplantes : No

Depresion : No

Observaciones Generales

PAT: HIPOTIROIDISMO SECUNDARIA POR TIROIDECTOMIA PARCIAL POR HASHIMOTO migraña, apnea del sueño. en manejo por endocrinología

TOX: NO HOSP: no FAM: MADRE: HTA, DM, DISTIROIDISMO, PADRE: HTA.

### **Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Ciclos Mestruales Regulares? : No

Fecha Ultima Mestruacion

15/01/2015

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Ultima Citología : 2015

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Ultima Mamografía : 2014

Observaciones Generales

FUM enero/2015

FUC 12/04/2015 neg para LIE

mamografía del 22/01/14 BIRADS 2. fuc:12/04/2015: NEGATIVA PATRA LIE.

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : 1er Grado

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Problemas De Tiroides : 1er Grado

Cancer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Observaciones Generales

MADRE DM2, HTA E HIPOTIROIDISMO

## 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? : Dinamico

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

Cuantos Años Hace Que No Fuma? : 6

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Fritos

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Mantequilla o margarina

Consume 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

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : 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) : 96  
Talla (m) : 1.64  
Imc (%) : 35.69  
Area De Superficie Corporal : 7.24  
Frecuencia Respiratoria : 20  
Temp.(°c) : 37  
Pulso : 80  
Frecuencia Cardiaca : 80  
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120  
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80  
Presion Arterial Media : 93.33

### **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  
Pulmones : Normal  
Dolor A La Palpacion : No  
Disbalance Respiratorio : No  
Tirajes : No  
Mamas : Normal  
Observaciones Generales

RUIDOS CARDIACOS NORMALES, NO SOPLOS  
PULMONES BIEN VENTILADOS, NO AGREGADOS

### **Abdomen**

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

BLANDO ,PERISTALSIS (+), NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION.  
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

### **Osteomuscular**

Extremidades : Normal  
Edemas : No  
Osteoarticular : Normal

### **Piel y anexos**

Lesiones Piel : No

Color : Normal

### **Neurológico**

Observaciones Generales

GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS, NOPRMORREACTIVAS A LA LUZ, NO DEFICIT APARENTE.

### **Cabeza**

Alteraciones? : No

## Dx y Cx

### **Diagnóstico**

Paciente Controlado : Si

Conducta

ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO, EN TTO ACTUAL DESCRITO, SE REALIZA FORMULA CON IGUAL DOSIS DE TIROXINA.  
SE COMENTARA CON MED INTERNA TELECONSULTA PARA ORIENTACION DE MANEJO POR DEFICIENCIA DE VITAMINA E POR FALTA DE OPORTUNIAD EN CITAS CON ENDICRINOLOGIA.

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E039: Hipotiroidismo No Especificado	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
E560: Deficiencia De Vitamina E	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	