

Historia: 119105487 Fecha Historia: 26/11/2015
Identificación: CC 38901020 Nombre Afiliado: Maria Eugenia Holguin Bermudez
Edad: 54 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 2 (Estrato 2 Y 3)
Dirección: DG 31 NO 33 A SUR 20 1R PISO Telefono: 5813213
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Selvaprogreso S A S Cargo: Empleado Dependiente
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

"SIGO MAL"

Enfermedad Actual

reside en envigado - aux contable

PACIENTE QUE ESTA EN SEGUIMIENTO PARTICULAR CON ENDOCRINOLOGIA, REUMATOLOGIA, ULTIMA VALORACION POR REUMATOLOGIA EL 23/11/2015 DR CARLOS MUÑOZ BAHOS RM 521772008 QUIEN HACE SEGUIMIENTO POR DX DE POLICONDRITIS RECIDIVANTE PACIENTE CON CUADRO DE +/- 18 MESES CON TOS SECA, POLIARTRALGIAS, PERICARDITIS, POSIBLE EPISODIO DE CONDRITIS AURICULAR BILATERAL, Y EVIDENCIA DE REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS PERSISTENTEMENTE, ORDENA EXAMENES DE LAB, INTERCONSULTA CON NEUMOLOGIA, FISIATRIA, RM SIMPLE DE RODILLAS.

EXAMENES DE LAB DEL 29/08/2015: " DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO: 18.9, VITAMINA D 25 HIDROXI: 19.4, CK-CPK: 46, VSG: 11, BUN: 17, CREAT: 0.87, GLUCOSA: 85, HLG: PLT: 514 (RESTO NORMAL), TSH: 1.9, CT: 272, HDL: 70, TGC: 172, UROANALISIS: NORMAL, FACTOR REUMATOIDE. <8, ALT: 23, AST: 28, PCR: 1.30. RX MANOS Y RODILLAS COMPARATIVA: NORMAL DEL 29/08/2015".

CONSULTO CON ENDOCRINOLOGIA DR CATALINA ALZATE RM 51981: INSUFICIENCIA DE VITAMINA D: REPOSICION DE VITAMINA D 10.000UL/D DE LUN - VIER POR 4 SEMANAS, ACTUALMENTE 50.000UI/DIA, FATIGA ADRENAL: DHEA 50MG/DL, CALCIO+VITAMINA D, CONTROL EN 6 MESES, PREDNISOLONA POR POLICONDRITIS RECIDIVANTE".

CONSULTA PREVIA:

CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR POLIARTRALGIAS, DOLOR EN CODOS, HOMBROS, MANOS, AMBAS RODILLAS DE PREDOMINIO IZQUIERDO, DE INICIO GRADUAL, ASOCIADO A EDEMA, NO ERITEMA, QUE EXACERBA CON ALGUNOS MOVIMIENTOS,

ADEMAS REFIERE MIALGIAS, "DOLOR EN TODO EL CUERPO", EDEMA OCASIONAL EN TEJ BLANDOS, NO SENSACION DE RIGIDEZ MATINAL, MANIFIESTA ADEMAS EQUIMOSIS DISTALES EN AMBAS MANOS DE FORMA OCASIONAL,

CONSULTO CON REUMATOLOGIA PARTICULAR DR CARLOS MUÑOZ BAHOS RM 521772008 QUIEN INDICA EN HISTORIA CLINICA REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS (NO LOS TRAE) SUGIERE IDX POLICONDRITIS RECIDIVANTE, ORDENA PREDNISOLONA 10 MG/DIA, CALCIO+VITAMINA D, ESOMEPRAZOL, EXAMENES DE LAB.

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PERICARDITIS EN 05/2014.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No
Miocardiopatías : 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
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : No
Quirurgicos : Si
 Especifique
 3 Cesareas
Transplantes : No
Depresion : No
Observaciones Generales

PAT: HTA, Hipotiroidismo, INSOMNIO, Dislipidemia

Toma Levotiroxina 50 mcg x1 y Lovastatina 20 mg x1, LOSARTAN 50 MG/DIA (NO ESTA EN CONTROLES), TRAZODONA,

Alérgicos negativos

isqeuemia subepicardica

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : No
Fecha Ultima Mestruacion
 15/07/2014
Se Ha Realizado La Citologia? : Si
 Año Ultima Citologia : 2010
Observaciones Generales

NO LE GUSTA HACERSE CCV.

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado
Diabetes : 1er Grado
Obesidad : Ninguno
Infarto Del Miocardio : 1er Grado
Cancer : Ninguno
Tuberculosis : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

Madre HTA y DM

Padre y hermana IAM

Ocupacionales

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : Si

Jornada Laboral? : Diurno

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

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

Leguminosas

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

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) : 82

Talla (m) : 1.54

Imc (%) : 34.58

Area De Superficie Corporal : 6.49

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

Observaciones Generales

DOLOR A LA PALPACION EN EHOMBRO DERECHO, LIMITACION A LA ROTACION DE DIVHA EXTREMIDAD, NO EDEMAS,

DOLOR A LA PALPACION EN RIODILLAS DE PREDOMINIO LA IZQUIERDA, DOLOR A LA FLEXION, DE AMBAS RODILLAS.

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Neurológico

Observaciones Generales

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

Cabeza

Alteraciones? : No

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, SE DA ORDEN PARA EXAMENES DE LAB, S/S: VALORACION POR FISIATRIA, SE REMITE
POR TELECONSULTA POR PROTOCOLO DE EPS.

MUY RESPETUOSAMENTE CONSIDERO QUE LA PACIENTE DEBE SER VISTA EN CITA PRESENCIAL.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E039: Hipotiroidismo No Especificado	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
E559: Deficiencia De Vitamina D No Especificada	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
M941: Policondritis Recidivante	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	