

Historia: 118546005      Fecha Historia: 09/11/2015  
Identificación: CC 23810118      Nombre Afiliado: Ana Rosmira Hernandez Aranguren  
Edad: 43 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: UNION LIBRE      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: CRA 15 NO 16 18 CENTRO      Telefono: 7717946  
Ciudad: Sogamoso      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Raul Ricardo Parra Santos      Cargo: Empleado Dependiente  
Centro Atención: Unidad Basica Sogamoso  
Profesional Médico: Ivonne Gisela Martinez Osorio ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 151809

## Situacion Actual

### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CEL. 3115322771

\* TRAIGO LA BIOPSIA DE LA TIROIDES Y MUCHO DOLOR DE ESTOMAGO \*\*

### Enfermedad Actual

PACIENTE DE 43 AÑOS DE EDAD, CUADRO CLINICO RECURRENTE DE 8 MESES DE EVOLUCION DE ASTENIA, ADINAMIA, MAREOS , HIPERSOMNIO, ANSIEDAD E IRRITABILIDAD EMOCIONAL ,. ASOCIADO A CEFALEA TIPO PESO GENERALIZADA.

\* ( JULIO DE 2015): COLESTEROL TOTAL: 160 , GLICEMIA: 96. TGC: 274. HDL: 40. LDL CALCULADO:65. TSH: 0.014 ( BAJO). : HIPERTRIGLICERIDEMIA, HIPERTIROIDISMO A EVALUAR.

\*\*T3 Libre: 4.69 , ( Vr. 2.0 A 4.4). T4 Libre: 1.44.

\* ECO DE TIROIDES: Bocio Multinodular Con Nodulo Dominante En Lobulo Tiroideo Derecho Que Amerita Estudio Histopatologico.

\* BIOPSIA TRUCUT: Biopsia Trucut De Nodulo Itsmico Derecho De Tiroides: Compatible Con Bocio Coloide.

ADEMAS COMENTA DESDE HACE 2 MESES DOLOR ABDOMINAL TIPO PUNZADA EN HEMIABDOMEN SUPERIOR. EPIGASTRALGIA IRRADIADO A REGION LUMBAR Y NAUSEAS + PIROSIS,. SINTOMAS AUMENTAN CON LA INGESTA DE ALIMENTOS, ,MANEJO CON OMEPRAZOL. HIDROXIDO DE AL, BROMURO DE HIOSCINA ENTRE OTROS SIN MEJORIA.

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : No

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No

Miocardiopatías : No

Cardiopatía Congenita : No

Arritmias : No

Valvulopatías : No

Enfermedad Arterial Periferica : No

Diabetes : No

Coma Diabetico : No

Cetoacidosis : No  
Hipoglucemia : No  
Dislipidemia : No  
Enfermedad Renal Cronica : No  
Hiperuricemia : No  
Nefropatías : No  
Litiasis Renal : No  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No  
Asma : No  
Hipertiroidismo : No  
Hipotiroidismo : No  
Trastorno Hormonal : No  
Retinopatía : No  
Glaucoma : No  
Rinitis/sinusitis : No  
Reflujo Gastroesofágico : No  
Enfermedad Acido Péptica : No  
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No  
Enfermedad Infecciosa : No  
Tuberculosis : No  
Infección Por Vih/sida : No  
Alergias : No  
Alergia A Medicamentos : No  
Congenitos : No  
Anemia : No  
Hemofilia : No  
Lupus : No  
Cáncer : No  
Quirúrgicos : Si  
    Especifique  
    Resección De Fibroma En Pezón  
Transplantes : No  
Hospitalarios : No  
Traumas : No  
Toxicos : No  
Transfusiones : No  
Consumo Medicamentos : No  
Enfermedad Psiquiátrica : No  
Enfermedad Neurológica : No  
Depresión : No  
Observaciones Generales

patológicos: CERVICITIS CRÓNICA,

hospitalarios : niega, alérgicos :niega, quirúrgicos.resección de fibroma en pezón, medicamentos: niega, traumáticos:niega, tóxicos:niega, niega exposición a sustancias tóxicas, hemoclasificación: O positivo no alergia a medicamentos.

planificación método del ritmo

### **Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Ciclos Menstruales Regulares? : Si

Ciclos Mestruales

28\*5

Fecha Ultima Mestruacion

14/09/2015

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2015

Observaciones Generales

G.O.: menarquia: 12, ciclos:regular 28/5, FUR:14/05/2015. PNF: NO PLANIFICA ( NO DESEA PLANIFICAR: 26/08/2015). REFIERE METODO DEL RITMO .

CCV: FEBRERO 2015 NORMAL

G1P1:embarazo normal, a termino, parto vaginal, sin complicaciones, peso: no recuerda, buena adaptacion noenatal, postparto normal, fecha de parto: 11/07/2001, lactancia materna hasta los 24 meses, planificacion: niega, inicio relaciones sexuales: 22 años, compañeros sexuales: 01, ETS:niega.

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : 1er Grado

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : Ninguno

Enfermedad Coronaria : Ninguno

Nefropatia : Ninguno

Enfermedad Renal Cronica : Ninguno

Infarto Del Miocardio : Ninguno

Problemas De Tiroides : Ninguno

Cancer : 2do Grado

Transtornos De Vision : Ninguno

Enferm. Mental : Ninguno

Hematologicos : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Enferm. Neurologica : Ninguno

Enferm. Infecciosa : Ninguno

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

Asma : Ninguno

Otras Patologias : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

padres HTA, CANCER GASTRICO EN MAMA ( FALLECIO).

### **Ocupacionales**

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : Si

Jornada Laboral? : Diurno

¿que Arl Tiene? : Otros

Observaciones Generales

estado civil: union libre, escolaridad: bachiller, ocupacion:cajera en supermercado, nivel de estres: medio

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : No  
Consume 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  
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  
Carnes frias  
Consume Tranquilizantes? : 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  
Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

### **Sexualidad y planificación familiar**

Vida Sexual Activa : Si  
Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales  
No De Compañeros/as Sexuales : 1  
Edad De Inicio De Relaciones Sexuales : 22  
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No  
Enfermedad De Transmision Sexual : No  
El Apoyo Es Brindado Por : Hijos  
Metodo De Planificacion Familiar : Si  
Cuales? : Otros  
Tiempo Con El Actual Metodo? : 16/08/2012  
Ha Tenido Consejería En Planificacion : 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

Observaciones Generales

ALERTA, HIDRATADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURACION O2 AIRE: 94%

### **Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

## Examen Fisico

### **Signos vitales**

Peso (kg) : 79.5

Talla (m) : 1.65

Imc (%) : 29.2

Area De Superficie Corporal : 6.61

Perimetro Abdominal (cm) : 102

Frecuencia Respiratoria : 14

Temp.(°c) : 36.5

Frecuencia Cardiaca : 71

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 112

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 62

Presion Arterial Media : 78.67

### **Ojos**

Observaciones Generales

ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

### **Otorrino**

Observaciones Generales

OROFARINGE Y OTOSCOPIA SIN ALTERACION.

### **Cuello**

Observaciones Generales

NO MASAS. NO ADENOPATIAS. TIROIDES AUMENTADA ,, BORDES IRREGULARES, DOLOR AL EXAMEN.

### **Torax y cardiopulmonar**

Observaciones Generales

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, NO AGREGADOS.

### **Abdomen**

Observaciones Generales

DEPRESIBLE, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, DOLOR A LA PALPACION EPIGASTRICA Y EN HIPOCONDRIOS DERECHO, MURPHY NEGATIVO, DOLOR EN HIPOCONDRIOS DERECHO , PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO,, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

## **Osteomuscular**

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

## **Piel y anexos**

Color : Normal

## **Neurológico**

Observaciones Generales

SIN DEFICIT AL EXAMEN

## **Cabeza**

Alteraciones? : No

## **Genitourinario**

Observaciones Generales

NO SE EXPLORA

## Vacunacion

### **Vacunacion**

Observaciones Generales

no refuere aplicacion de vacuna de rubeola, sarampion

## Dx y Cx

### **Diagnóstico**

Paciente Controlado : Si

Conducta

PACIENTE CON BOCIO COLOIDEO E HIPERTIROIDISMO SINTOMATICO, ADEMAS DOLOR ABDOMINAL AGUDO CON COLELITIASIS A DESCARTAR. ADEMAS SOBREPESO E HIPERTRIGLICERIDEMIA. SE EXPLICA, DIETA HIPOGRASA E HIPOGLUCIDA, FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA MINIMO 150 MINUTOS SEMANALES,

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E042: Bocio Multinodular No Toxico	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
E078: Otros Trastornos Especificados De La Glandula Tiroides	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	Hipertiroidismo
R104: Otros Dolores Abdominales Y Los No Especificados	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
K802: Calculo De La Vesicula Biliar Sin Colecistitis	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
E785: Hiperlipidemia No Especificada	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	Hipertrigliceridemia