

Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Servicio : 0000890363
CONSULTA CONTROL MEDICINA FAMILIAR
Tele seguimiento : Sí

Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : SE REALIZA TELECONSULTA DADO CONTINGENCIA POR PANDEMIA COVID 19, ESPECIALMENTE CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR EL CONTAGIO DE ESTA PATOLOGÍA, SE REALIZA SEGUIMIENTO TELEFÓNICO Y GESTIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE, QUIEN ACEPTA ** CITA CONTROL MEDICINA FAMILIAR** PACIENTE DE 39 AÑOS, FEMENINA, CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DE BASE: 1.#HIPOTIROIDISMO PRIMARIO EN SUPLENCIA. 2.#HIPOCALCEMIA LEVE CORREGIDA 2.1#INSUFICIENCIA VITAMINA D, CORREGIDA 3. INFECCION RESPIRATORIA POR COVID-19 (ENERO/2021), NO REQUIRIRIO HOSPITALIZACION. EN MANEJO ACTUAL: -#LEVOTIROXINA 125 MCG DIA - CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (600/400) X 2 - TRAZODONA 50MG NOCHE SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL TIPO PESO, GENERALIZADO, ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL, DE INTENSIDAD VARIABLE, ASOCIADO A CAMBIOS EN HABITO INTESTINAL, REFIERE EN EL ULTIMO MES DEPOSICION INTERDIARIA. NIEGA MEJORIA DE SINTOMAS CON LA DEFECACION, EN ANTERIOR CONTROL SOLICITÉ COLONOSCOPIA, AUN PENDIENTE. REVISION POR SISTEMAS: REFIERE PERSISTE CON INSOMNIO DE CONCILIACION Y MANTENIMIENTO, SINTOMAS COMO ANHEDONIA Y TRISTEZA; ADEMAS DE MIALGIAS GENERALIZADAS, DOLOR ARTICULAR DE PREDOMINIO EN MUÑECAS, RODILLAS Y TOBILLOS DE CARACTERISTICAS MIXTAS. ANTECEDENTE DE INFECCION RESPIRATORIA POR COVID-19, ACTUALMENTE CON DISNEA OCASIONAL, DE GRANDES ESFUERZOS, NO ASOCIADO A TOS, NO HEMOPTISIS, NO DOLOR TORACICO.

Objetivo : ** REPORTE DE PARACLÍNICOS: 30/01/2021: VITAMINA D 25 OH: 40, CALCIO SERICO: 8.38 (VR. 8.1-10.4); TSH: 10.98 22/12/2020: PCR: 24 (VR: <6). CH: LEUCO: 10.100, N: 6800, L: 2600, HB: 14.8, HCTO: 47.9, PLAQ: 453.000. 29/09/2020: PTH: 42.7 (VR: 15-65), MAGNESIO: 1.92, VITAMINA D 25OH: 26 (INSUFICIENCIA), TSH: 0.10, FOSFORO: 4.24 (VR: 2.5-5) 29/09/2020: CALCIO SERICO: 8.24, ALBUMINA: 3.7, SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL NEGATIVO, UROANALISIS: SANGRE POSITIVO (+), NITRITIS NEGATIVO, NO PROTEINURIA, BACTERIAS +. FOSFORO: 4.24, MAGNESIO: 1.92. 8/09/2020: CREATININA: 0.85, GLUCEMIA BASAL: 91.5, POST CARGA 75 GR: 103.5, CALCIO SERICO: 6.33 (VR: 8.40-10.4), HDL: 30.4, COLESTEROL TOTAL: 213, TRANSAMINASAS: NORMAL, LDL: 129.6, POTASIO: 5.43, TRIGLICERIDOS: 264.7, CLORO: 105.5, SODIO: 139.8. 14/05/2020: BUN: 7.22, CREATININA: 0.50. 23/01/2020: TSH: 3.52. 13/09/2019: HDL: 26.07. COLESTEROL TOTAL: 192.2, CREATININA: 0.56, HBA1: 5.8, LDL: 118.9, TRIGLICERIDOS: 236. ** IMÁGENES: 20/10/2020 DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES: NEGATIVO PARA TVP, SISTEMA VENOSO COMPETENTE. SE SUGIERE COMPLEMENTAR CON DUPLEX VENOSO DE VASOS PELVICOS, TENIENDO EN CUENTA LA SINTOMATOLOGIA Y ANTECEDENTES DEL PACIENTE. 23/09/2020: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO GRASO. - AUMENTO DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL JULIO/2020. ECOGRAFIA DE TIROIDES: LÓBULOS TIROIDEOS DE TAMAÑO Y FORMA NORMALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES.LÓBULO DERECHO MIDE 11X13X20MM, CON UN VOLUMEN DE 1.67CC. LÓBULO IZQUIERDO MIDE 7X11X17MM, CON UN VOLUMEN DE 0.76CC. LA REGIÓN ÍSTMICA TIENE UN ESPESOR DE 3.05MM, ESTRUCTURAS VASCULARES SIN ALTERACIÓN LOS DIFERENTES GRUPOS MUSCULARES VISUALIZADOS SON DE APARIENCIA USUAL.

Análisis : PACIENTE ADULTA MADURA, QUIEN HA CONSULTADO PREVIAMENTE POR DOLOR ABDOMINAL, ASOCIADO A DISTENSION IMPORTANTE, SIN CUMPLIR AUN CRITERIOS PARA COLON IRRITABLE, ADEMAS DE SINTOMAS INESPECIFICOS COMO MIALGIAS GENERALIZADAS, DOLOR ARTICULAR Y GRAN COMPONENTE EMOCIONAL, SIN MEJORIA A PESAR DE MANEJO CON TRAZODONA; REVISO PARACLINICOS CON TSH ELEVADA, INTERROGO SOBRE CAMBIOS EN MARCA COMERCIAL, REFIRIENDO ANTES ESTABA TOMANDO EUTIROX Y LOS ULTIMOS MESES EPS HA ENTREGADO OTRA MARCA, POR LO CUAL HAGO ENFASIS EN NO CAMBIAR MARCA DE LEVOTIROXINA PARA EVITAR IRREGULARIDAD EN FUNCION TIROIDEA, POR EL MOMENTO REALIZO NUEVAMENTE AJUSTE DE LEVOTIROXINA, CONTROL DE TSH EN 8 SEMANAS. REVISO NIVELES DE VITAMINA D Y CALCIO YA DENTRO DE RANGO DE NORMALIDAD, POR LO QUE CONTINUO DOSIS DE MANTENIMIENTO. EN ESPERA DE REALIZACION DE COLONOSCOPIA. TIENE PCR ELEVADA, BAJO EL CONTEXTO DE CLINICA DE PACIENTE INDICO TOMA DE ANAS. SOLICITO VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA CONCEPTO CITO A CONTROL CON RESULTADOS.

Plan : - LEVOTIROXINA 150 MCG DIA - CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (600/400) X 1 - S/ ANAS; CONTROL DE TSH EN 8 SEMANAS. - SS/ VALORACION POR PSIQUIATRIA. - PENDIENTE COLONOSCOPIA. CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnósticos

Evoluciones Generales

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : E038
Descripción : OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 09.02.2021 Hora : 16:27
Registro : 1018424816

Responsable : MAHECHA SANTANA ALEXANDRA
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Responsable Firmar

Fecha : 09.02.2021 Hora : 16:27
Registro : 1018424816
Responsable : MAHECHA SANTANA ALEXANDRA
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR