



"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

CLINICA LEON XIII

ORDENES MEDICAS

Calle 69 No. 51C-24 - Teléfono: 5167300
Antioquia - Medellín

ORDENES MEDICAS			
Paciente	JUAN CARLOS TOBON CABALLERO	Número de identificación	CC - 71277143
Número de atención:	1116486	Fecha de nacimiento	26/01/1982
Edad	34	Dirección:	CR 71A 9322 INT 302
Teléfono	5863850-3002834647	Género	Masculino
Diagnostico	M052 - VASCULITIS REUMATOIDE	Aseguradora	1018 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA -EVENTO HOSPITALARIO SUBSIDIADO
Cama/Ubicación	801	Especialidad	Medicina Interna

Cups	8732101
Especificaciones	RADIOGRAFIA DE MANO
Fecha de Solicitud	27/01/2016 10:04
Tipo Tomografía	
Tipo Radiografía	
PYP	
Cantidad	
Sustentacion:	<p>//MANOS COMPARATIVA//Paciente de 34 años de edad, AP de asma, rinitis y poliposis sintomático desde la adolescencia, pero ahora con síntomas controlados, requiere broncodilatador de corta acción solo por síntomas. Monorreno por pérdida traumática del riñón derecho.X0AConsulta por más de un año de evolución de poliartritis de características mecánicas e inflamatorias, sumado a sinovitis y oligoartritis intermitentes. Marcado compromiso del estado general, fiebre subjetiva, pérdida objetiva de peso, prurito en piel, nicturia, parestesias en ms infxs.X0AParaclínicos inespecíficos: proteinuria en muestra ocasional pero proteinuria de 24 horas normal, leve aumento de creatinina, estable en el último año, anemia leve nueva, microcítica, VSG y PCR poco elevados, complemento normal, autoanticuerpos negativos, ferritina baja.X0AAI EF se nota enflaquecido, no encuentro visceromegalias, tiene soplo cardíaco suave (solicito ecocardiografía TT), squeeze positivo en manos y pies, sinovitis en muñecas y MCF.X0A\X0AConsidero que el paciente puede tener AR seronegativa, con curso clínico modificado por los esteroides de depósito que ha recibido, solicito Acs contra péptido citrulinado y Rx comparativa de manos. No encuentro hallazgos de espondilitis, pero es un dx a considerar, inicio el estudio con Rx de sacroiliacas. No refiere síntomas digestivos que orienten a enfermedad inflamatoria intestinal con manifestaciones articulares, pero ha tenido anemia y dolor abdominal ocasional, solicito colonoscopia. Me llama la atención el prurito como queja persistente, se evaluará la función hepática y solicito ANCAS y electroforesis de proteínas. Solicito virus hepatotrópos y repito prueba de VIH. Tiene historia de asma, rinitis, poliposis nasal, sin embargo el curso clínico no sugiere Churg Strauss, y la eosinofilia es mínima.X0A\X0APor ahora me preocupa el riesgo de deteriorar la función renal con AINES, así como el AP de asma, pero no ha tenido broncoespasmo con su uso; espero concepto de reumatología con respecto a las opciones de manejo a seguir.X0A\X0ADx:X0APoliartritis en estudioX0AEstado hipercatabólico en estudioX0AAsma leve intermitenteX0A</p>
Solicitante	Marta Luz Valencia Zuluaga CC: 42874870