

**INFORME MEDICO**

**Caracas; 12-09-2018. Paciente: RAG.** CI: V- 6175245. N° de Historia 629080. FN:9/2/1963. Edad: 54ª Sexo: Masculino

MC: aumento de volumen en región anterior del cuello.

EA: paciente masculino de 54ª sin antecedentes patológicos quien acude por presentar desde hace 2 años aumento de volumen progresivo en región anterior del cuello, acompañado de dificultad para tragar, razón por la cual acude a evaluación

Ap. Niega alergias a medicamentos. Cirugías: apendicetomía sin complicaciones. Refiere prostatitis con tratamiento médico con Tamsulon® (tansulosina) 2013. Niega litiasis renal

AF: padre HTA. Madre: tiroiditis crónica.

HPB. Tabaco: 1/paquete año por 33años. OH: socialmente. Actividad física 3 veces a la semana

EFOS. Refiere Disfagia a sólidos. Niega odinofagia. Refiere pérdida de peso 8kg aproximadamente, niega palpitaciones

Examen físico Talla. 1.82 Peso: 72.8 kg IMC: 21.74kg/mt2. PA: 100/70mmhg . Paciente quien luce en buenas condiciones generales. . Cabeza: normal. Cuello: tiroides visible, palpable 3N, nódulo en lóbulo izquierdo de 3cm aproximadamente, no dolorosa, no se ausculta soplo, no adenomegalias, CP. Normal. Abdomen: blando depresible no visceromegalias. Extremidades sin síndrome varicoso. Edema GI. Neurológico normal

**Paraclínicos**

|            | <u>Hb/hcto</u>   | <u>G/C</u>    | <u>Col /TG</u> | <u>TSH/T4I</u>   | <u>Anti TPO</u> | <u>T3L</u>  |
|------------|------------------|---------------|----------------|------------------|-----------------|-------------|
| 20/10/2016 | <u>13.4/39.8</u> | <u>96/0.9</u> | <u>171/105</u> | <u>6.2/0.9</u>   | <u>&gt;2000</u> | <u>3.55</u> |
| 22/06/2018 |                  |               |                | <u>4.04/1.13</u> |                 | <u>1.00</u> |

US tiroideo 2016: Bocio con cambios de Tiroiditis crónicas, Multinodular.

US tiroideo 2018: Bocio con cambios de Enfermedad Tiroidea Autoinmune, Multinodular, lóbulo Izquierdo TIRADS 4A. ATA (American Thyroid Association) 2015: Categoría de riesgo: Baja sospecha. Lóbulo Derecha TIRADS 3. ATA (American Thyroid Association) 2015: Categoría de riesgo: Baja sospecha

Problemas: 1. Bocio con cambios de Enfermedad Tiroidea Autoinmune, Multinodular TIRADS 4A: hipofuncionante.

**Dra. María Agostini CI. 13.575.286 MPPS 68005**  
**Endocrinología y Metabolismo- Medicina Interna**