

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO IDENTIFICACIÓN: CC 14621637 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 31999778. No. de afiliación: E.P.S SANITAS - 000-0000100000-0000-00.  
Edad del paciente: 35 años. Responsable: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Paciente Telefono: 4332030.

**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: PRIORITARIA

DOLOR HOMBROS.

Enfermedad Actual: PACIENTE REFIERE DOLOR EN AMBOS HOMBROS ASOCIADO LIMITACION PARA ABDUCCION PARA LO CUAL EL DIA DE HOY REALIZARON RSM, CONSULTA POR EXACERBACION DEL DOLOR.  
SIN MEJORIA CON DICLOFENALCO.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Síntomas Generales: No presenta.

Neurológico: Sin síntomas.

Mental: Sin síntomas.

Organos de los Sentidos: Sin síntomas.

Respiratorio: Sin síntomas.

Cardiovascular: Sin síntomas.

Gastrointestinal: Sin síntomas.

Genitourinario: Sin síntomas.

Osteomusculoarticular: Sin síntomas.

Mamas: Sin síntomas.

Piel y Faneras: Sin síntomas.

Hematológico y Linfático: Sin síntomas.

Endocrinológico: Sin síntomas.

**EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg

Tensión Arterial Media: 83,3 mmHg

Talla: 1,78 m

**EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS**

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Genitales: No evaluados.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: DOLOR CORREDERA BICIPITAL, SUPRAESCAPULAR, ABDUCCION DOLOROSA 60° BILATERAL.

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Piel y Faneras: Normal.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

PACIENTE CON SD ABDUCCION DOLOROSA BILATERAL, TIENE PENDIENTE RESULTADO RSM, SE INDICA ANALGESIA, SEGUIMIENTO CON LA

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO IDENTIFICACIÓN: CC 14621637 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

ESPECIALIDAD

**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Síndrome de abducción dolorosa del hombro (M754), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

**PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS**

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Tramadol clorhidrato Sol oral 100mg/ml (10%): Tomar (vía Oral) 8 gotas cada 8 hora(s) por 5 día(s). Cantidad total: 120, Número de entregas: 1

**PLAN DE MANEJO - INCAPACIDAD MÉDICA**

Se expide incapacidad Enfermedad general durante 2 día(s) desde 06/07/2019 hasta 07/07/2019. (M754 Síndrome de abducción dolorosa del hombro).

**ATENCIONES DEL PACIENTE****02/07/2019 08:06:49. Colsanitas S.A - CLINISANITAS NORTE, CALI (SANTIAGO DE CALI)****Datos del profesional de la salud: Diana Marcela Arango Uribe, Reg. Médico. 38640879. Endocrinología.**

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 31847124. No. de afiliación: COLSANITAS S.A.

Edad del paciente: 35 años. Responsable: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Otro Telefono: 3022567882.

**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: Problema de eyaculación precoz.

Enfermedad Actual: Paciente con eyaculación precoz en seguimiento por urología en la eps, con evidencia inicial de prostatitis tratada con azitromicina y cialis (mala tolerancia al mismo por cefalea y fogajes). En exámenes PRL minimamente elevada por lo que recomiendan valoración por endocrinología. Niega alteraciones del deseo sexual, erecciones adecuadas en la primera relación sexual pero posteriormente con dificultad. Eyaculación precoz según refiere. No galactorrea. No otros síntomas específicos.

Alergicos: niega Tóxicos: niega Qx: vasectomía. cx refractiva. AF: Madre HTA. Tratamiento: niega.

Laboratorio: 28/02/19: LH: 2.91 (1.7-8.6), PRL: 27.8 (4.6-21.4), VIH: negativo, T4L: 1.25, Testosterona T: 4.09, testosterona libre: 15.18 (4-30)  
11/05/18: TSH: 0.78, PRL: 30.57, testosterona T: 3.98

Eco testicular 10/12/18: Estudio dentro de parámetros normales.

**EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 75 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 14 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 60 mmHg

Tensión Arterial Media: 73.3 mmHg

Peso: 74.3 Kg

Talla: 1.78 m

Índice de Masa Corporal: 23.45 (kg/m<sup>2</sup>) -NormalSuperficie corporal: 1.92 m<sup>2</sup>

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO

IDENTIFICACIÓN: CC 14621637

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

**EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS**

Cuello: No palpo bocio, no nódulos ni adenopatías.

Mama: No galactorrea, no evidencia de ginecomastia. No masas.

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos.

Pulmonar: MV+ sin ruidos agregados.

Extremidades Inferiores: ¿Presenta edemas? (No), Observaciones: Pulsos +.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente con eyaculación precoz en seguimiento por urología, prostatitis inicial tratada. Se inició tadalafilo con mala tolerancia. En análisis evidencia de Prolactina levemente elevada en rangos no tumorales, con testosterona total y libre dentro de normalidad. Se realizará control en 2 meses con análisis. Sugiero continuar seguimiento por urología. Control en 2 meses con resultados.

**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Eyaculación precoz (F524), Impresión diagnóstica, Causa Externa: Enfermedad general.