

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO

IDENTIFICACIÓN: CC 14621637

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(03/07/2021) Herpes zoster con otras complicaciones (B028); Sospecha ATEP: No.

(25/11/2019) Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales (M518); Sospecha ATEP: No; Observación registrada el 25/11/2019: HERNIA DISCAL L3-L4, L4-L5..

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(25/11/2019) Vasectomía SOD (637300).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO

IDENTIFICACIÓN: CC 14621637

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(22/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(06/07/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/11/2019) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación (E119), en Madre; Observación registrada el 25/11/2019: E HTA .

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/09/2022) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(25/06/2021,06:39:31)

1. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
2. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.

ATENCIÓNES DEL PACIENTE ***

21/12/2023 08:19:57. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM CHIPICHAPE, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Margarita Ramirez de Valdenebro. Reg. Médico. 34318764. Medicina General.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 99545097. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-10108022227-369-1

Fecha de Nacimiento: 26/08/1983 Edad del paciente: 40 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.

Dirección: CALLE72K#2BN-87 BR FLORALIA Teléfono: 3022567882 Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Vinculación: Otro

Responsable: 14621637 - Otro Telefono: 4332030.

Acompañante: Teléfono:

DATOS DEL PACIENTE

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

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: CONTROL.

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, OPERARIO DE PESAJE. REUBICACION LABORAL

ANTECEDENTE DE HERNIAS DISCALES.

CON RMN LUMBOSACRA DEL JULIO DE 2019: HERNIA DE DISCO TIPO EXTRUSION L3-L4 CENTRA Y LIGERAMENTE PARACENTRAL DERECHA QUE PUEDE CONTACTAR LA RAIZ L4 DERECHA EN SU DESCESO Y QUE CONFIGURA UN CANAL ESTRECHO MODERADO. HERNIA DE DISCO TIPO PROTRUSION CENTRAL L4-L5 QUE NO APARENTA CONTACTO PARA LAS RAICES NI CONFIGURA CANAL ESTRECHO.

PERSISTE CON DOLOR.

FUE VALORADO POR CIRUGIA DE COLUMNA QUIEN ORDENA NUEVA RMN

REFIERE DESDE AYER RENICIA CON MUCHO DOLOR, SE LE INYECTA DICLOFENACO IM. SIN MEJORA CLINICA.

19 DE DICIEMBRE DE 2023: RMN DE COLUMNA LUMBO SACRA:

La altura e intensidad de señal y morfología de los cuerpos vertebrales es normal sin lesiones focales ni fracturas.

El disco intervertebral L3-L4 es hipointenso, presenta hernia, de tipo protrusión, central, contacta el saco tecal.

El disco intervertebral L4-L5 es hipointenso, presenta hernia, de tipo protrusión, central y subarticular izquierda, contacta el saco tecal y la raíz L5 izquierda en su descenso.

El disco intervertebral L5-S1 es hipointenso, presenta disminución de altura y hernia, de tipo protrusión, central, contacta el saco tecal.

La amplitud del canal medular es normal identificando el cono medular a la altura de L1. Las raíces de la cauda equina se distribuyen normalmente en el saco tecal.

Estenosis leve de los forámenes de conjunción L5-S1 bilateral.

No se observan alteraciones en los elementos posteriores de la columna.

Los músculos paraespinales son de aspecto normal.

No identifico alteraciones en lo visualizado del retroperitoneo.

Hernia de los discos L3-L4, L4-L5 y L5-S1, como se describieron.

Estenosis leve de los forámenes L5-S1 bilateral.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 18 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 cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

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

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

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 LUMBAR INTENSO AL CAMINAR, DOLOR AL CAMINAR EN PUNTAS Y TALONES,, LASSAGE INSINUADO.

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

Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, OPERARIO DE PESAJE. REUBICACION LABORAL

ANTECEDENTE DE HERNIAS DISCALES.

CON RMN LUMBOSACRA DEL JULIO DE 2019: HERNIA DE DISCO TIPO EXTRUSION L3-L4 CENTRA Y LIGERAMENTE PARACENTRAL DERECHA QUE PUEDE CONTACTAR LA RAIZ L4 DERECHA EN SU DESCESO Y QUE CONFIGURA UN CANAL ESTRECHO MODERADO. HERNIA DE DISCO

DATOS DEL PACIENTE

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

TIPO PROTRUSION CENTRAL L4-L5 QUE NO APARENTA CONTACTO PARA LAS RAICES NI CONFIGURA CANAL ESTRECHO.

PERSISTE CON DOLOR.

FUE VALORADO POR CIRUGIA DE COLUMNA QUIEN ORDENA NUEVA RMN

REFIERE DESDE AYER RENICIA CON MUCHO DOLOR, SE LE INYECTA DICLOFENACO IM. SIN MEJORA CLINICA.

19 DE DICIEMBRE DE 2023: RMN DE COLUMNA LUMBO SACRA:

La altura e intensidad de señal y morfología de los cuerpos vertebrales es normal sin lesiones focales ni fracturas.

El disco intervertebral L3-L4 es hipointenso, presenta hernia, de tipo protrusión, central, contacta el saco tecal.

El disco intervertebral L4-L5 es hipointenso, presenta hernia, de tipo protrusión, central y subarticular izquierda, contacta el saco tecal y la raíz L5 izquierda en su descenso.

El disco intervertebral L5-S1 es hipointenso, presenta disminución de altura y hernia, de tipo protrusión, central, contacta el saco tecal.

La amplitud del canal medular es normal identificando el cono medular a la altura de L1. Las raíces de la cauda equina se distribuyen normalmente en el saco tecal.

Estenosis leve de los forámenes de conjunción L5-S1 bilateral.

No se observan alteraciones en los elementos posteriores de la columna.

Los músculos paraespinales son de aspecto normal.

No identifico alteraciones en lo visualizado del retroperitoneo.

Hernia de los discos L3-L4, L4-L5 y L5-S1, como se describieron.

Estenosis leve de los forámenes L5-S1 bilateral.

AL EXAMEN FISICO:

DOLOR LUMBAR INTENSO AL CAMINAR, DOLOR AL CAMINAR EN PUNTAS Y TALONES,, LASSAGE INSINUADO

SE DEJA MANEJO CON PREGABALINA X 75 MG 1 CADA 8 HORAS

CICLOBENZAPRINA X 5 MG 1 CADA DIA 5:00PM POR 20 DIAS

INCAPACIDAD MEDICA POR 5

Diagnóstico Principal: Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales (M518), Tiempo Evolución: 1 Año(s), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Lisina clonixinato+ciclobenzaprina clorhidrato 125mg+5mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1 Recomendaciones: TOMAR 1 CADA DIA A LAS 5:00PM.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Pregabalina 75mg Tableta con o sin Recubrimiento o Capsula: Tomar (vía Oral) 1 Tableta o Cápsula cada 8 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 270, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 21/12/2023- 20/03/2024, Recomendaciones: TOMAR 1 CADA 8 HORAS.

PLAN DE MANEJO - INCAPACIDAD MÉDICA

Se expide incapacidad Enfermedad general durante 5 día(s) desde 21/12/2023 hasta 25/12/2023. (M518 Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales). PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, OPERARIO DE PESAJE. REUBICACION LABORAL ANTECEDENTE DE HERNIAS DISCALES.

CON RMN LUMBOSACRA DEL JULIO DE 2019: HERNIA DE DISCO TIPO EXTRUSION L3-L4 CENTRA Y LIGERAMENTE PARACENTRAL DERECHA QUE PUEDE CONTACTAR LA RAIZ L4 DERECHA EN SU DESCESO Y QUE CONFIGURA UN CANAL ESTRECHO MODERADO. HERNIA DE DISCO TIPO PROTRUSION CENTRAL L4-L5 QUE NO APARENTA CONTACTO PARA LAS RAICES NI CONFIGURA CANAL ESTRECHO.

PERSISTE CON DOLOR.

FUE VALORADO POR CIRUGIA DE COLUMNA QUIEN ORDENA NUEVA RMN

REFIERE DESDE AYER RENICIA CON MUCHO DOLOR, SE LE INYECTA DICLOFENACO IM. SIN MEJORA CLINICA.

DATOS DEL PACIENTE

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

19 DE DICIEMBRE DE 2023: RMN DE COLUMNA LUMBO SACRA:

La altura e intensidad de señal y morfología de los cuerpos vertebrales es normal sin lesiones focales ni fracturas.

El disco intervertebral L3-L4 es hipointenso, presenta hernia, de tipo protrusión, central, contacta el saco tecal.

El disco intervertebral L4-L5 es hipointenso, presenta hernia, de tipo protrusión, central.

ATENCIÓNES DEL PACIENTE ***

05/12/2023 12:52:40. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM CHIPICHAPE, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Carlos Saenz Copete. Reg. Médico. 1130596871. Ortopedia y Traumatología.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Contrarreferencia.

Admisión No. 98748716. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-1010802227-369-1

Fecha de Nacimiento: 26/08/1983 Edad del paciente: 40 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Unión libre. Ocupación:

Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.

Dirección: CALLE72K#2BN-87 BR FLORALIA Teléfono: 3022567882 Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Vinculación: Otro

Responsable: 14621637 - Otro Telefono: 4332030.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: dolor en ambos hombros .

Enfermedad Actual: masculino con dx de tendinopatía crónica del manguito rotador

aporta ecografía ss en cita previa q evidencia

Impresión diagnóstica:

Tendinosis moderada del supraespinoso bilateral.

Cambios osteoartrosicos en las superficies articulares acromioclaviculares con distensión de la cápsula articular derecha.

aun no realiza terapia física

ss valoración por fisioterapia

refiere ahora dolor lumbar irradiado a miembro inf derecho

aporta rnm del 2019 que evidenciaba hernia de disco tipo extrusión l3/4 central y ligeramente paracentral que puede contactar con la raíz l4 derecha en su

descenso y que configura un canal estrecho moderado

ss rnm para evaluar estado actual

se explica a pte refiere entender

se refuerza analgesia .

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

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.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO

IDENTIFICACIÓN: CC 14621637

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

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

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: No evaluados.

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

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

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

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

Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

masculino con dx de tendinopatía crónica del manguito rotador

aporta ecografía ss en cita previa q evidencia

Impresión diagnóstica:

Tendinosis moderada del supraespinoso bilateral.

Cambios osteoartrosicos en las superficies articulares acromioclaviculares con distensión de la cápsula articular derecha.

aun no realiza terapia física

ss valoración por fisioterapia

refiere ahora dolor lumbar irradiado a miembro inf derecho

aporta rnm del 2019 que evidenciaba hernia de disco tipo extrusión l3/4 central y ligeramente paracentral que puede contactar con la raíz l4 derecha en su

descenso y que configura un canal estrecho moderado

ss rnm para evaluar estado actual

se explica a pte refiere entender

se refuerza analgesia

Diagnóstico Principal: Síndrome de manguito rotatorio (M751), Tiempo Evolución: 5 Año(s), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Naproxeno 500mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 15 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

Recomendaciones: uno cada 12 horas .

2. Metocarbamol 750 mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 8 hora(s) por 15 día(s). Cantidad total: 45, Número de entregas: 1

Recomendaciones: uno cada 8 hs .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, No. 1, masculino con dx de tendinopatía crónica del manguito rotador

aporta ecografía ss en cita previa q evidencia

Impresión diagnóstica:

Tendinosis moderada del supraespinoso bilateral.

Cambios osteoartrosicos en las superficies articulares acromioclaviculares con distensión de la cápsula articular derecha.

aun no realiza terapia física

DATOS DEL PACIENTE

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

ss valoración por fisioterapia
refiere ahora dolor lumbar irradiado a miembro inf derecho
aporta rnm del 2019 que evidenciaba hernia de disco tipo extrusión l3/4 central y ligeramente paracentral que pide contactar con la raíz l4 derecha en su descenso y que configura un canal estrecho moderado
ss rnm para evaluar estado actual
se explica a pte refiere entender
se refuerza analgesia, todos los cortes sin contraste .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Medicina Física y Rehabilitación Por solicitud del médico tratante. Justificación: omalgia bilateral de difícil manejo .

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

17/11/2023 16:21:01. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM CHIPICHAPE, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Carlos Saenz Copete. Reg. Médico. 1130596871. Ortopedia y Traumatología.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.
Admisión No. 97809242. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-10108022227-369-1
Fecha de Nacimiento: 26/08/1983 Edad del paciente: 40 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.
Dirección: CALLE72K#2BN-87 BR FLORALIA Teléfono: 3022567882 Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI) Vinculación: Otro

Responsable: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Paciente Telefono: 3022567882.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: dolor en los hombros .

Enfermedad Actual: Paciente que niega antecedentes patológicos o alérgicos de relevancia consulta por dolor lumbar bilateral 4 años de evolución, permanente, mejora con analgesia oral, dolor de predominio nocturno

Al examen físico traumático presenta Omalgia bilateral con limitación en la elevación del hombro por dolor movilidad pasiva en buen rango, Hawdkin +, Jobbe +, Yegarson -, Patte -, signo de la tecla -, sin signo de pseudocharretera, niega dolor acromio-clavicular a la palpación.

no aporta

aporta ecografía de hombro del 2019

hombro derecho y izquierdo, tendinopatía del manguito rotador

ss ecografía para evaluar posibles cambios

Indico Crioterapia, AINES, terapia física, reposo, doy pautas de alarma y cuidado para eventual futura consulta por urgencias

.

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.

DATOS DEL PACIENTE

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

Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Omalgia bilateral con limitación en la elevación del hombro por dolor movilidad pasiva en buen rango, Hawdkin +, Jobbe +, Yegarson -, Patte -, signo de la tecla -, sin signo de pseudocharretera, niega dolor acromio-clavicular a la palpación.
Rx: Sin lesiones óseas agudas aparentes..
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente que niega antecedentes patológicos o alérgicos de relevancia consulta por dolor lumbar bilateral 4 años de evolución, permanente, mejora con analgesia oral, dolor de predominio nocturno
Al examen físico traumatológico presenta Omalgia bilateral con limitación en la elevación del hombro por dolor movilidad pasiva en buen rango, Hawdkin +, Jobbe +, Yegarson -, Patte -, signo de la tecla -, sin signo de pseudocharretera, niega dolor acromio-clavicular a la palpación.
no aporta
aporta ecografía de hombro del 2019
hombro derecho y izquierdo, tendinopatía del manguito rotador
ss ecografía para evaluar posibles cambios
Indico Crioterapia, AINES, terapia física, reposo, doy pautas de alarma y cuidado para eventual futura consulta por urgencias

Diagnóstico Principal: Síndrome de manguito rotatorio (M751), Tiempo Evolución: 4 Año(s), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Etoricoxib 90mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 10 día(s). Cantidad total: 10, Número de entregas: 1
Recomendaciones: 1 día x 10 ds .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO, Bilateral, No. 2, Paciente que niega antecedentes patológicos o alérgicos de relevancia consulta por dolor lumbar bilateral 4 años de evolución, permanente, mejora con analgesia oral, dolor de predominio nocturno
Al examen físico traumatológico presenta Omalgia bilateral con limitación en la elevación del hombro por dolor movilidad pasiva en buen rango, Hawdkin +, Jobbe +, Yegarson -, Patte -, signo de la tecla -, sin signo de pseudocharretera, niega dolor acromio-clavicular a la palpación.
no aporta
aporta ecografía de hombro del 2019
hombro derecho y izquierdo, tendinopatía del manguito rotador
ss ecografía para evaluar posibles cambios
Indico Crioterapia, AINES, terapia física, reposo, doy pautas de alarma y cuidado para eventual futura consulta por urgencias, ambos hombros .
2. Se solicita TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, No. 1, Paciente que niega antecedentes patológicos o alérgicos de relevancia consulta por dolor lumbar bilateral 4 años de evolución, permanente, mejora con analgesia oral, dolor de predominio nocturno
Al examen físico traumatológico presenta Omalgia bilateral con limitación en la elevación del hombro por dolor movilidad pasiva en buen rango, Hawdkin +, Jobbe +, Yegarson -, Patte -, signo de la tecla -, sin signo de pseudocharretera, niega dolor acromio-clavicular a la palpación.
no aporta
aporta ecografía de hombro del 2019
hombro derecho y izquierdo, tendinopatía del manguito rotador
ss ecografía para evaluar posibles cambios
Indico Crioterapia, AINES, terapia física, reposo, doy pautas de alarma y cuidado para eventual futura consulta por urgencias, tendinopatía de manguito rotador bilateral .

DATOS DEL PACIENTE

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

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

13/10/2023 13:40:13. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM CHIPICHAPE, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Mauricio Osorno Villalba. Reg. Médico. 16677486. Medicina General.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 96068653. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-10108022227-369-1

Fecha de Nacimiento: 26/08/1983 Edad del paciente: 40 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.

Dirección: CALLE72K#2BN-87 BR FLORALIA Teléfono: 3022567882 Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI) Vinculación: Otro

Responsable: 14621637 - Otro Telefono: 4332030.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento para recibir su atención en alguna de las siguientes modalidades de Telesalud: Teleexperticia, Telemedicina interactiva, Teleorientación, Teleeducación de conformidad con lo dispuesto en las resoluciones 2654 de 2019 y 3100 de 2019

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: paciente con hernia discal.

Enfermedad Actual: PACIENTE CON HERNIA DISCALEL CUAL TOMA MEDICACION POR DOLOR ..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON HERNIA DISCAL SINTOMATICCA. SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE NO TOMAR MEDICACION CRONICA Y ASISITR A MEDICINA DE DOLOR

Diagnóstico Principal: Dolor en articulacion (M255), Tiempo Evolución: 4 Año(s), No Aplica, Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Metocarbamol 750 mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 20 día(s). Cantidad total: 20, Número de entregas: 1
2. Acetaminofen 500 mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 60, Número de entregas: 1

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

28/07/2023 12:53:14. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM CHIPICHAPE, CALI (SANTIAGO DE CALI)

Datos del profesional de la salud: Margarita Ramirez de Valdenebro. Reg. Médico. 34318764. Medicina General.

DATOS DEL PACIENTE

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

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 91895436. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-1010802227-369-1

Fecha de Nacimiento: 26/08/1983 Edad del paciente: 39 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Unión libre. Ocupación:

Ajustadores y operadores de maquinas de labrar madera.

Dirección: CALLE72K#2BN-87 BR FLORALIA Teléfono: 3022567882 Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Vinculación: Otro

Responsable: 14621637 - Otro Telefono: 4332030.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO.

Motivo de consulta: CONTROL.

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, OPERARIO DE PESAJE. REUBICACION LABORAL

ASISTE PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS:

5 DE JULIO DE 2023: ECO DE ABDOMEN TOTAL: NORMAL

7 DE JULIO DE 2023: COLONOSCOPIA, RESECCION DE POLIPO HEMORROIDES EXTERNAS INCIPIENTES.

PATOLOGIA: NORMAL

4 DE JULIO DE 2023: COLESTEROL TOTAL: 214 LDL: 143 TRIGLICERIDOS: 169, CRATININA: 1.16 GLICMEIA: 100 HB GLICOSILADA: 5.0 PCR: 1.77

TGP;22 TGO 21 HEMOGRAMA: NORMAL VSG: 5 UROANALISIS: NORMAL TSH: 0.57 T4 LIBRE: 1.23 VITAMINA B12: 368 VIH: NEGATIVO.

REFIERE PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL POSTPRANDIAL Y DIARREA.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 18 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 cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

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

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: No evaluados.

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

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

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

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

Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, OPERARIO DE PESAJE. REUBICACION LABORAL

ASISTE PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS:

DATOS DEL PACIENTE

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

5 DE JULIO DE 2023: ECO DE ABDOMEN TOTAL: NORMAL

7 DE JULIO DE 2023: COLONOSCOPIA, RESECCION DE POLIPO HEMORROIDES EXTERNAS INCIPIENTES.

PATOLOGIA: NORMAL

4 DE JULIO DE 2023: COLESTEROL TOTAL: 214 LDL: 143 TRIGLICERIDOS: 169, CRATININA: 1.16 GLICMEIA: 100 HB GLICOSILADA: 5.0 PCR: 1.77 TGP;22 TGO 21 HEMOGRAMA: NORMAL VSG: 5 UROANALISIS: NORMAL TSH: 0.57 T4 LIBRE: 1.23 VITAMINA B12: 368 VIH: NEGATIVO.

REFIERE PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL POSTPRANDIAL Y DIARREA.

PACIENTE CON DISLIPIDEMIA MIXTA LEVE, SE REMITE NUTRICION PARA MANEJO

ADEMAS CON COLON IRRITABLE TIPO DIARREA, SE DEJA CON TRIMEBUTINA X 200 MG 1 CADA 8 HORAS. LOPERAMIDA X 2 MG 1 CADA NOCHE.

Diagnóstico Principal: Hiperlipidemia mixta (E782), Tiempo Evolución: 1 Día(s), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Síndrome del colon irritable con diarrea (K580), Tiempo Evolución: 1 Día(s), Confirmado nuevo.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. LoPERAMida clorhidrato 2mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 28/07/2023- 26/10/2023, Recomendaciones: TOMAR 1 CADA NOCHE.

2. Trimebutina maleato 200mg Tableta con o sin Recubrimiento o Capsula: Tomar (vía Oral) 1 Tableta o Cápsula cada 8 hora(s) por 180 día(s). Cantidad total: 540, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 28/07/2023- 24/01/2024,

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

REMISION

1. Se solicita remisión Nutricion Humana Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, OPERARIO DE PESAJE. REUBICACION LABORAL

ASISTE PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS:

5 DE JULIO DE 2023: ECO DE ABDOMEN TOTAL: NORMAL

7 DE JULIO DE 2023: COLONOSCOPIA, RESECCION DE POLIPO HEMORROIDES EXTERNAS INCIPIENTES.

PATOLOGIA: NORMAL

4 DE JULIO DE 2023: COLESTEROL TOTAL: 214 LDL: 143 TRIGLICERIDOS: 169, CRATININA: 1.16 GLICMEIA: 100 HB GLICOSILADA: 5.0 PCR: 1.77 TGP;22 TGO 21 HEMOGRAMA: NORMAL VSG: 5 UROANALISIS: NORMAL TSH: 0.57 T4 LIBRE: 1.23 VITAMINA B12: 368 VIH: NEGATIVO.

REFIERE PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL POSTPRANDIAL Y DIARREA.

. Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD, OPERARIO DE PESAJE. REUBICACION LABORAL

ASISTE PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS:

5 DE JULIO DE 2023: ECO DE ABDOMEN TOTAL: NORMAL

7 DE JULIO DE 2023: COLONOSCOPIA, RESECCION DE POLIPO HEMORROIDES EXTERNAS INCIPIENTES.

PATOLOGIA: NORMAL

4 DE JULIO DE 2023: COLESTEROL TOTAL: 214 LDL: 143 TRIGLICERIDOS: 169, CRATININA: 1.16 GLICMEIA: 100 HB GLICOSILADA: 5.0 PCR: 1.77 TGP;22 TGO 21 HEMOGRAMA: NORMAL VSG: 5 UROANALISIS: NORMAL TSH: 0.57 T4 LIBRE: 1.23 VITA.