

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

**INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**

## ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

## - ANTECEDENTES MÉDICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Obesidad, no especificada (E669); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.

(14/06/2016) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.

## - ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(14/01/2016) No Refiere.

## - ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(14/01/2016) No Refiere.

## - OTRAS ALERGIAS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ANTECEDENTES TÓXICOS

(12/03/2020) Tabaquismo: NO.

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

**- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES**

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

**- ANTECEDENTES FAMILIARES**

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(14/01/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación (E119), en Padre.  
(14/01/2016) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.  
(06/03/2014) Historia familiar de diabetes mellitus (Z833), en Padre.  
(12/02/2014) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.

**- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO**

(14/01/2016, 07:07:17)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutáneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?: No.
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: Si.
  - Algún médico le ha dicho que tiene pie diabético?: No.
  - Le han realizado alguna amputación por pie diabético?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: Si.
5. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
6. Cuál es el último valor de su colesterol?  
: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más :?: No.
10. Fuma o ha fumado alguna vez?: Si.
  - Actualmente fuma?: No.
  - Dejó de fumar hace menos de 10 años?: No.
11. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
12. Usted consume alcohol más de 80 cc día?: No.
13. Realiza ejercicio 3 o más veces cada semana por unos 20 minutos o más cada vez?: No.
14. Consume menos de 5 porciones de frutas y verduras al día?: No.
15. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC? (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica): No.
16. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
17. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
18. Le han realizado antígeno prostático en los últimos 5 años?: Si.
19. Su padre tiene o ha tenido Cáncer de Próstata?: No.

**ATENCIONES DEL PACIENTE \*\*\*****06/07/2018 07:56:52. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 80, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: Luis Alfredo Gil. Reg. Médico. 1032459876. Medicina General.**

IDENTIFICACION DEL USUARIO

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA      IDENTIFICACIÓN: CC 19210249      SEXO: Masculino      ETNIA: Otros

**Historia Clínica Única Básica.**

Admisión No. 22989743. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-237519-1-1

Fecha de Nacimiento: 25/12/1952 Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Pensionado.

Dirección: CL 81 102 45 BQ 46 AP 302 BOCHICA 2 Teléfono: 3125218761 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Vinculación: Vinculado

Responsable: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA - Paciente Teléfono: 2284985.

Acompañante: Teléfono:

**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA.

Motivo de consulta: " Vengo para el programa".

Enfermedad Actual: Paciente de 65 años de edad quien consulta para nuevo inclusión a programa de crónicos, refiere ultimo control en Septiembre de 2017, paciente con antecedente de Dislipidemia, Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, refiere sentirse controlado, niega novedades, niega sintomatología.

**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**

Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg

Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg

Pulsoximetría (SO<sub>2</sub>): 94 %

Temperatura: 36 °C

Peso: 76.7 Kg

Talla: 1.61 m

Índice de Masa Corporal: 29.59 (kg/m<sup>2</sup>) -Sobrepeso

Superficie corporal: 1.9 m<sup>2</sup>

**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.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar.

**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Hipertensión esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus insulino dependiente sin mención de complicación (E109), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 2: Examen de pesquisa especial para tumor de la próstata (Z125), Impresión diagnóstica.

**PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS****FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO**

1. Metformina 500mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
2. Losartan potásico 50mg tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
3. Hidroclorotiazida 25mg 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
4. Amlodipino 5mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

**PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS****ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
2. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
3. Se solicita HEMATOCRITO, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
4. Se solicita HEMOGLOBINA, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
5. Se solicita MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
6. Se solicita Electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
7. Se solicita Triglicéridos, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
8. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
9. Se solicita POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..
10. Se solicita COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA      IDENTIFICACIÓN: CC 19210249      SEXO: Masculino      ETNIA: Otros

exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..

11. Se solicita UROANÁLISIS, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..

12. Se solicita HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..

13. Se solicita ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, No. 1, Paciente de 65 años de edad quien acude para inclusión en el programa de crónicos, en el momento paciente en buenas condiciones generales, al examen físico paciente controlado, no se evidencian anomalías en el examen físico, se solicitan exámenes de control, se realiza formulación, se realiza tamizaje para próstata, se dan recomendaciones generales y signos de alarma, paciente refiere entender y aceptar..

**PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES**

## Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: Se realiza consejería al paciente y familiar sobre: realizar autoexamen testicular cada 6 meses, uso de condón en primera relación sexual y se informa sobre enfermedades de transmisión sexual, sobre el no consumo de sustancias psicoactivas, alcohol o tabaco, se explica sobre hábitos saludables comer a horas por lo menos tres porciones de fruta y verduras al día, consumo de agua potable, sobre la no admisión al maltrato físico o psicológico y sobre la necesidad de denunciar cualquier clase de maltrato familiar o abuso físico/psicológico, se explica sobre revisión periódica con el servicio de odontología, la importancia de realizar actividad física tres veces a la semana por lo menos 20 minutos, alimentación saludable baja en carbohidratos, grasas y sodio, cuidado de la piel con protector solar con filtro UV mayor al 60%, colocar vacunación contra influenza pero tiene costo y neumococo antes de los 65 años.

SIGNOS DE ALARMA: ante dificultad para respirar, dolor en el pecho fuerte, dolor de cabeza intenso, despertar en la noche por intensidad de dolor en la cabeza, sangrados por cualquier parte de su cuerpo, dolor abdominal intenso, vómitos incontrolables, no tolerancia a la vía oral, fiebres altas que no bajen con el uso de acetaminofén, acudir a urgencias.

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: EPS Sanitas Centro Médico Calle 80