

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA IDENTIFICACIÓN: CC 3746246 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(12/04/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(26/06/2019) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No; Observación registrada el 26/06/2019: LOSARTÁN.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(03/08/2023) ¿¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (Si), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), niega alergias o intolerancias

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(03/08/2023) ¿¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (20 minutos)

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(09/04/2021,21:31:32)

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?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.
5. ¿Toma regularmente medicamentos para la Hipertensión Arterial?: Si.
6. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. ¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 5 años?: No.
10. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más?: No.
11. Fuma o ha fumado alguna vez?: No.
12. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
13. Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?: No.
14. Ha tenido alguna vez la impresión de que debería beber menos?: No.
15. Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?: No.
16. Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para liberarse de una resaca?: No.
17. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC?: No.
18. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
19. ¿Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en los últimos 3 meses?: No.
20. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
21. Le han realizado antígeno prostático en los últimos 5 años?: No.
22. Su padre tiene o ha tenido Cáncer de Próstata?: No.
23. ¿Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses?: No.
24. ¿Cualquiera de sus padres,hermanos tíos o primos maternos tienen o han tenido hemofilia?: No.
25. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
26. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

26/06/2019 13:41:05. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS CALLE 96, BOGOTA D.C.

Datos del profesional de la salud: Fernando Humberto Vasquez Londoño. Reg. Médico. 79153180. Ortopedia y Traumatología.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA IDENTIFICACIÓN: CC 3746246 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 31737506. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-10102889-1330-3

Fecha de Nacimiento: 06/03/1967 Edad del paciente: 52 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

Dirección: CR77#236-81 Teléfono: 3222014265 Ciudad: BOGOTA D.C. Vinculación: Otro

Responsable: GULLERMO CUETO - Otro Telefono: 0.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA.

Motivo de consulta: DOLOR DE CADERA IZQUIERDA .

Enfermedad Actual: DOLOR EN REGIÓN LUMBAR CON IRRADIACIÓN EN BANDA A LAS CADERAS .

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Osteomusculoarticular: NO HAY DOLOR A LA PRESIÓN DE LÍNEA MEDIA NI AL ESTRÉS FACETARIO . CADERAS CON MOVILIDAD REPETIDA PERO CON DOLOR A LA FLEXIÓN MÁXIMA CON RODILLA ETENDIDA Y A LA PRESIÓN DE LA BURSA TROCANTÉRICA IZQUIERDA. NO HAY SIGNOS DE RADICULOPATÍA NI DE DÉFICIT NEUROLÓGICO-.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Bursitis del trocánter (M706), Tiempo Evolución: 2 Mese(s), Izquierdo (a), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Acetaminofen + Codeína (325+8)mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 6 hora(s) por 5 día(s). Cantidad total: 20, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL), Izquierdo (a), No. 1, BURSITIS TROCANTÉRICA DE PREDOMINO IZQUIERDO .