

16196523 E06PFT9.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**HOSPITAL
LA MARÍA**

MEDELLÍN - COLOMBIA

Trabajamos con amor por la vida

Dirección: Carrera 48, #37-24 San diego cerca a la estación del
METRO EXPOSICIONES -

Atención por Urgencias: Calle 92 EE #67-61 Hospital la María
Sede Castilla

Lineas : 3205970178-(604)4242142-604-4447192 ext 2

agendate@lamaria.gov.co;atenusuario@lamaria.gov.co

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD: ANEXO TECNICO N°3

■ DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	CC-16222456, RUBEN DARIO TORRES MOLINA	Teléfono:	3246846908 Cel:3043319710
Fecha de Nacimiento:	1966/06/06	Email:	torrescortesluisamaria74@gmail.com#Autorizacion :
Dirección:		Rango:	Rango1
Tipo Afiliado:	Subsidiado	Sede:	CLINICA CENTRAL FUNDADORES
EPS:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A		
Contrato:	PARTICULAR		
■ DATOS DE LA ATENCIÓN			
Profesional:	26201605, DIJANA ESTER CARTAGENA NEGRETE	Tipo Servicio:	Imagenología
Registro Médico:	26201605		
Diagnóstico 1:	K409: HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA		

Código	Servicio	Indica.	Cantidad.	Días.	VUnitario
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS Nivel: 2, Finalidad: Enfermedad General		1	1	0

Observaciones: (Prioridad: Electivo)

© Pagos Gólen

▲ ESTA AUTORIZACIÓN ES VALIDA HASTA: 2026/03/04

Dijsana Ester Cartagena Negrete
26201605, DIJANA ESTER CARTAGENA NEGRETE

26201605, DIJANA ESTER CARTAGENA NEGRETE | RM: 26201605
Firma Electrónica

Datos Generales del Paciente

Paciente:	CC : 16222456 - RUBEN DARIO TORRES MOLINA				
Fecha de Nacimiento:	1966/06/06	Género: Hombre	Edad: 59 Años	Teléfono: 3246846908 3043319710	
Dirección:				Ciudad residencia:	MEDELLÍN
Estado Civil:	SOLTERO			Escolaridad:	Información No Disponible
Correo electrónico:	torrescortesluisamaria74@mail.com			Ocupación:	N/A
ARL:	Sin ARL				
Razón Social/Pagador:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A			IPS : CLINICA CENTRAL FUNDADORES	
Profesional:	DIJANA ESTER CARTAGENA NEGRETE Medico General 26201605				
Tipo de seguimiento:	MEDICINA GENERAL				

* Anamnesis

Motivo de consulta:

***** Motivo de consulta***** refiere masa a nivel inguinal izquierda no dolorosa **** percibida hace 15 días s *****paciente no es claro si lo esta valorado por medicina interna refiere que le ordenaron dosis de penicilina penicilina ***** creatinina serica 1.24 mg dl altos glicemia 92 mg dl normal trigliceridos 87 mg dl c total 158 mg dl tsh en meta s***** paciente no trae hc de medicina interna no trae hc de infectologia ****refiere que le suspendieron medicamentos por parte de especialidad no trae soporte para alimentar esta historia clinica*****

Enfermedad actual:

paciente adulto sexo masculino de 58 años de edad labor desempleado acude sin acompañante ***** Motivo de consulta **** ***** Motivo de consulta***** refiere masa a nivel inguinal izquierda no dolorosa **** percibida hace 15 días s *****paciente no es claro si lo esta valorado por medicina interna refiere que le ordenaron dosis de penicilina penicilina ***** creatinina serica 1.24 mg dl altos glicemia 92 mg dl normal trigliceridos 87 mg dl c total 158 mg dl tsh en meta s***** paciente no trae hc de medicina interna no trae hc de infectologia ****refiere que le suspendieron medicamentos por parte de especialidad no trae soporte para alimentar esta historia clinica***** serologia 8 dils en seguimiento aparente por infectologia refiere que los exámenes de el programa la serologia - estaba negativa por dudas se solicita nuevo control **** formuladas por el pend osteodensitometria formulada sro elprogram ade b24x pend ya valorado por nutricion pendiente valoracion por medicina interna electrocardiograma realizado el dia de ayer fc 73 pm ritmo sinusal no alteracion dest pendiente realización de ecografia renal y de vias urinaria s ya realizado pend bilirubinas pend baciloscopia ordenada deel programa B230 ya valorado por psicologia valoracion por nutricion ya tiene orden tamizaje deta normal pendiente pedir cita de nutricion

Revisión por sistemas:

sistema CARDIOVASCULAR CEREBRAL RESPIRATORIO Los signos de alarma cardiovascular NIEGA dolor torácico, NIEGA dificultad para respirar, NIEGA palpitaciones NIEGA hinchazón de los tobillos. NIEGA Para el sistema nervioso/cerebral, debilidad o entumecimiento en un lado del cuerpo, NNIEGA Dificultad para hablar o entender NIEGA : Confusión repentina, o arrastrar las palabras al hablar. NIEGA problemas de visión Dificultad repentina para ver con uno o ambos ojos.NIEGA , mareos o pérdida del equilibrio. NIEGA Los síntomas respiratorios de alarma dificultad para respirar,NIEGA respiración entrecortada NIEGA Problemas para caminar: Dificultad repentina para caminar,NIEGA mareos, pérdida del equilibrio o falta de coordinación. NIEGA Dolor de cabeza severo y repentino: Un dolor de cabeza fuerte sin causa conocida. NIEGA Signos y Síntomas de Alarma Respiratorios Tos o sibilancia: Tos persistente o ruidos silbantes al respirAR NIEGA general fiebre NIEGA perdida de peso NIEGA inapetencia NIEGA vomito NIEGA nauseas NIEGA refiere tolerancia via oral POSITIVO diuresis POSITIVA signos de irritacion urinaria NIEGA disuria NIEGA tenesmo urinario NIEGA incontinencia NIEGA signos sintomas de obstruccion urinaria NIEGA pujo NIEGA tenesmo NIEGA goteo postmiccional NIEGA hematuria NIEGA deposiciones POSITIVO diarreas NIEGA estreñimiento NIEGA sangre en la s heces NIEGA manifestaciones hemorragicas gastrointestinales NIEGA

Nombre teléfono y parentesco del acompañante:

Sin acompañante., 00000000000000000000,

Antecedentes

Personales: patologico de importancia B230 ASISTE al programa de B230 hipertension arterial dx hace 10 años dislipidemia hipotiroidismo - toserina cuando joven HOSPITALIZACIONES trauma por arma blanca trauma hemoenemotorax enero 2024 toracocentesis tubo detorax manejo uci FARMACOLOGICO enalapril 20 mg cada 24 horas (media tableta) atorvastatina 20 mg cada 24 horas levotiroxina 50 mcg cada 24 horas CIRUGIAS toracocentesis tubo detorax TOXICO CIGARRILLO niega ALCOHOL niega SPA niega alergico niega preservativos ocasional condicion heterosexual ets hepatitis b hace 6 meseestrado sifilis tratada ??? antecedentes familiares madre hta artrosis padre fallecido deaneurisma abdominal herman acadde tiroides ***** paraclínicos 26 de diciembre 2024 serologia reactivas 16 dils creatinina serica 1.34 mg dl alta s ***** ecografia de higado 15/10/24 sin hallazgos patologicos normal ecografia de pared abdominal adenitis inguinal derecha hallazgos sugestivos de lipoma subcutaneo region perumbilical derecha ***** laboratorios 01/08/24 hemograma norma en 3 lineas parcialde orina no glucosuria no proteinuria nitrit negativo no leucocituria no bacteriuria no cristales no sugestivo de itu serologia 16 dils positiva creatinina serica 1.37 mg dl Filtrado glomerular :56.45 ml/min/1,73 m² Disminución moderada del filtrado glomerular. Insuficiencia renal glicemia 93 mg dl normal bun 14.5 normal triglicerd 74 mg dl normal hdl 44 mg dl normal c total 159 mg dl normal ldl 99 relacion albumina creatinuria 9.61 mg normal microalbuminuria 15 mg dl normal psa total 0.27 tsh 2.9 u/ ml normal psa 0.56 bng dl normal antig deprostate 0.15 ng dl normal .

Examen Físico

* Signos vitales

Edad	Peso	Talla	IMC	Cintura cadera	F.R	Satur. Oxígeno	Temp	Pulso	F.C	P.A	S.Corp	P.A sistólica	P.A diastólica
59	59	1.68	20.90		18		36.6	86	86		1.66	120	80

Agudeza visual: Ojo derecho: 0 - 0 Ojo izquierdo: 0 - 0 Piel y anexos: : ntrpometricos adecuado buenas condiciones generales hemodinamicamente estable asintomatico cardiovascular cerebral respiratorio digestivo urinario en el momento de la consulta sin signos o síntomas de inflamación sistémica sin signos de deshidratación afebril tolera via oral tolera oxigenación al ambiente normocefal cabello bien implantado pinral ****Pupilas isocóricas normoreactivas, fondo de ojo sin papiledema, ** narinas permeables ***Otosocopia bilateral con membranas timpánicas cónicas, perladas, sin edema ni eritema. * Orofaringe sin eritema ni exudados cuello movil sin masas ni adenopatía s *****Normoexpansivo sin signos de esfuerzo respiratorio cardiopulmonar rs cs rs ss pulmones normoventilados sin agregados abdomen blando depresible se percibe masas A NIVEL INGUINAL IZQUIERDO ni anexos aparente no viceromegalia s no dolor al mowento de la palpacion profunda o superficial no defensa muscular no signos de irritacion peritoneal perstalsis normal gu no valorados extremidades sin edema simetrica s sin deficit motor o sensitivo piel buen llenado capilar no icterica no palides mucocutanea lesiones dermicas descamativas pruriginosas raosaseas generalizada s

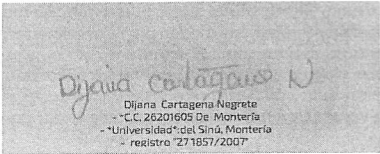
Análisis y plan de manejo

recomendaciones generales estilo de vida saludable recomendaciones nutricionales dieta rica frutas verdura s hidratacion dieta hiposodica hipograsa hipocalorica r hipograsa se promuebe sanos habitos evitar malos habitos cigarrillo alcohol o drogas buscar su peso ideal bajar de peso se promuebe actividad fisica se ordena vias urinaria s y renal control valoracion medicina interna por p defuncion renal alteradas FORMULADE BASE SE cambia dosisde enalapril de 20 mg a tomar media o se da orden de laboratorios pend CONTROL DE B230 ecografia de vias urinaria s y riñon serologia reactiva sin embargo el paciente refiere que tiene una serologia que le desifraron que esta normal no trae reporte responsabilidad sexual reproductiva evitar promiscuidad importancia uso de preservbativos evitar ...s ***** signos sintomas de alarma cardiovascular cerebral respiratorio (Otros sintomas de ataque cardiaco podrían incluir: Ansiedad extrema. Desmayos o pérdida de l Mareos o aturdimiento. Náusea o vómitos. Palpitaciones (sensación de que su corazón está latiendo demasiado rápido, demasiado fuerte o de manera irregular) Di respirar. Sudoración, que puede ser muy intensa.) Los síntomas de un accidente cerebrovascular son los siguientes: Dificultad para hablar y entender lo que otros esté Entumecimiento, debilidad o parálisis de la cara, del brazo o de la pierna. ... Problemas para ver en uno o ambos ojos. ... Dolor de cabeza. ... Problemas para caminar mg cada 24 horas atorvastatina 20 mg cada 24 horas levotiroxina 50 mcg cada 24 horas control hipertenso 1 mes se deriva valoraciobn cx generalpor hallazgo valoracion por dermatología dermatitis cronica control de creatinina control de serologia pendiente traer ecografia de vias urinaria s se ordena ecografia de par descartar hernia inguinal izquierdo

* Gestión del riesgo

CT	HDL	LDL	Fecha creatin.	Creatin.	TFG	Estadio renal	Fecha hemoglo.	Hemoglo. glicosi.	Fecha farming	Fa
			2024/08/01	1.37						

Diagnóstico Principal	Tipo de diagnó
K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	Impresion Diagnostica
Causa Externa	Finalidad
13,Enfermedad General	10,NO APLICA



DIJANA ESTER CARTAGENA NEGRETE | Medico General 26201605

Fecha y hora de impresión: 2025/12/04 | 12:42:28 PM Usuario imprime: yesicalb