

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **AQUILEO DE JESUS QUIROZ HOLGUIN** Tipo Doc Cédula Ciudadanía **DOCUMENTO 3383245**
Edad **69 Años / 0 Meses / 10 Día** Sexo **Masculino** Estado Civil **Casado**
Fecha Nacimiento **01/01/1955** Dirección **VEREDA LA CUADRA** Teléfono **3128283631/3148269446**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **986695** Fecha Ingreso **11/01/2024 9:08:31 a. m.**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **SALUD TOTAL EPS-S S.A.** Regimen **Contributivo** Estrato **CONTRIBUTIVO NIVEL A 2024**
Nombre Acudiente **JHON DIAZ-YERNO-3012489764-3128883631** Telefono **Parentesco**
Nombre Acompañante **Telefono**
FOLIO N° 2 **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 11/01/2024 10:43 a. m.**

MOTIVO DE LA CONSULTA

VENGO POR LO DE PROSTATA

ENFERMEDAD ACTUAL

UROLOGIA

05-08-2023

68 AÑOS

VALORA PREVIA 05/08/2023

PACIENTE CON HPB. EN CONSULTA PREVIA SE INICIO TAMSULOSINA /DUTASTERIDA, A

ACTUALMENTE ADECUADA MICCIÓN, NO RETENCION, NO HEMATURIA, REFIERE ADHERENCIA A LA MEDICACION

PARACLINICOS

TRAE PSA: 13/12/2023: 5.501

CITOAUIMICO DE ORINA NROMAL CR 1.00

ECO RENAL DE MAYO 2023 CON RIÑONES SIN LESIONES, NO MASAS, REPLECION VESICAL CON 472 CC Y RPM DE 105 CC, PROSTATA DE 123 CC, IPP DE 29 MM.

PROSTATA GRADO III BENIGNA (DR CARLOS ARANGO EN JUNIO 2023).

URODINAMIA DE JULIO 2023 CON FLUJO NORMAL, DESCOMPENSADA, VEJIGA ESTABLE, HIPOSENSIBLE Y DE GRAN CAPACIDAD (558 CC). NO INCONTINENCIA, ACOMODACION NORMAL, DATOS DE OBSTRUCCION DEL TUI CON PR DETRUSOR EN LA FASE MICCIONAL DE 50 CC DE H2O Y Q MAX DE 10 ML – SEG. SCHAFER IV.

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos : No Evalua
Torax/Cardio/Pulmonar : No Evalua
Abdomen : No Evalua
Genito - Urinario : No Evalua
Músculo - Esquelético : No Evalua
Neurológico : No Evalua
Piel y Faneras : No Evalua

EXAMEN FISICO

Signos Vitales
TA : / mm Hg TAM : mm Hg FC : x min FR : x min Dolor No
Glucometría ☐ mg/dl S02 ☐ % FIO2 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia : Temperatura : 0.0 °C
Peso Talla IMC : PVC : ☐ mmH2O

Estado General :

Cabeza y Sentidos :

Cuello :

Cardio-Pulmonar-Vascular :

Abdomen :

Genito - Urinario :

Músculo - Esquelético :

Neurológico :

Piel y Faneras :

ANÁLISIS :

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HPB, EN TERAPIA MEDICA CON TAMSULOSINA DUTASTERIDA, CONTINUA CON TERAPIA MEDICA, PERO CON ELEVACION DE PSA, YA QUE LA DUTASTERIDA PRODUCE FALSO NEGATIVO DE DISMINUCION DE PSA, EL CUAL DEBE ESTAR ALREDEDOR DE 11. SE SOLICITA BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL Y CITA CON RESULTADOS.

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO :

PLAN TERAPEUTICO :

VER ANSLISIS

Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión : 11/01/2024 10:44

Usuario : 71367163

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]