

		ANEXO TÉCNICO No. 4		NUMERO DE AUTORIZACION: 23819183	
AUTORIZACION DE SERVICIOS Y/O DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD		FECHA: 2024-01-04		HORA: 14:27	
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL					
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO				CODIGO	EPSS40
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.					
INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)					
Nombre				Tipo Documento	Número documento
ESE HOSPITAL LA MARIA				NI	890905177
Código	050010608601	Telefono 1	3187159640		
Correo	agendate@lamaria.gov.co	Telefono 2	6045906901		
Dirección					
CALLE 92EE N 67-61					
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN		
DATOS DEL PACIENTE					
CORDOBA	SOSA	ANIBAL	DE JESUS		
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre		
Tipo Documento De Identificación	CC	Número documento de identificación	70320806	Fecha de nacimiento	1959-05-17
Dirección de Residencia Habitual	SD PORTACHUELO			Teléfono	6045700772
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	GIRAROTA		
Telefono celular	3217354415	Correo electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:					Cama
Servicio	Medicina General (Consulta Ext)	Diagnostico Principal	N40X - Hiperplasia de la prostata		
Manejo integral según Guía de					
Código CUPS	Cantidad	Descripción			
890235	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL			
Observación	ANEXO DEL 03-01-2024 REEMPLAZA NUA 21597812 21597809 PARA RENOVAR				
NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN	19322910	Fecha	2024-01-04	Hora	14:27
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:				0 %	
Semana de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:				613	Reclamo de tiquete, bono o vale de pago
Recaudo del prestador:					
Aplica cobro:					
Cuota		Cuota de		Valor en pesos	Porcentaje %
Copago		Exento cobro		0	0 %
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza				Cargo o actividad	
mriossot (MANUELA RÍOS SOTO)				AUTORIZADOR SAVIASALUD	
Toda autorización está sujeta a pertinencia por el área de Cuentas Medicas				La vigencia de la autorización de acuerdo con la tecnología es: 180 días	
Línea de Atención Nacional SAVIA SALUD EPS				018000423683	

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



NUMERO INFORME: W93 204274 Fecha: Ene.03/2024 Hora: 13:38

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL		
Código:	053080610401	Nit:	890.980.727-9
Dirección:	CRA 16 No.11-01	Fax:	4052440
Teléfono:	4052440	Código:	05
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	308
Municipio:	GIRAROTA	Código:	EPSS40
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS		

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	CORDOBA	2do. Apellido:	SOSA
1er Nombre:	ANIBAL	2do. Nombre:	DE JESUS
Tipo de Documento:	CEDULA	No. Documento:	70.320.806
Fecha de Nacimiento:	May.17/1959	Edad:	64 Años
Dirección Residencia:	VEREDA PORTACHUELO	Sexo:	MASCULINO
Departamento:	ANTIOQUIA	Teléfono:	311 602 7233
Municipio:	GIRAROTA	Código:	05
Cobertura en Salud:	SUBSIDIADO-2	Código:	308

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	NO PRIORITARIA	Servicio:	ESPECIALIDAD
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:			

Seq	Código CUPS	Cantidad	Descripción
1	890294	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
2	906610	1	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA]
3	881501	1	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL

Justificación Clínica: ANIBAL DE 64 AÑOS DE EDAD ASISTE EL DIA DE HOY PORQUE ESTA EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON UROLOGIA POR HIPERPLASIA DE PROSTATA Y MICROHEMATURIA. BIOPSIA PROSTATICA EN EL 2020 CON RESULTADO NEGATIVO 3-05-2022 PSA 9.7 ECOGRAFIA DE PROSTATA DEL 31-08-2022 PROSTATA D 93 CC CON PROMINENCIA DLE LOBULO MEDIO SOBRE E L PISO VESICAL PIRASD 2. ESTA EN MANEJO CON TAMSULOSINA/DUTASTERIDE 0.4/0.5 MG DIA. ULTIMA CITA EL 04-11-2022 DONDE ORDENA EL TRATAMIENTO, ORDENA URODINAMIA, UROCULTIVO, CIRUGIA GENERAL POR HERNIAS INGUINALES BILATERALES. ***URODINAMIA DEL 14-06-2023: FLUJO MICCIONAL DISMINUIDO MICION COMPENSADA EVEJIGA ESTABLE NORMOSENSIBLE Y DE CAPACIDAD NORMAL NO DEMOSTRACION DE INCONTINENICA URINARIA ACOMODACION VESICAL DIMISNUIDA. NO DATOS URODINAMICOS DE AFECTACION DE LA CONTRACTILIDAD DEL DETRUSOR DATOS URODINAMICOS E OBSTRUCCION DEL TRACTO URINARIO INFERIOR-. AL EXAMEN FISICO CON HERNIAS INGUINALES BIÑLATERALES SIN SIGNOS DE ENCARCERAMIENTO POR LO CUAL SE REMITE A CIRUGIA GENERAL. ORDENO PSA, DE NUEVO DOY ORDEN DE CONTROL DE ECOGRAFIA DE PROSTATA PARA EVAUAR TAMAÑO Y VOLUMEN DELA PROSTATA. ADMAS DE ORDEN DE MEDICAMENTOS Y DE VALORACION POR PARTE DE UROLOGIA CON RESULTADOS.

Diagnostico principal:	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	Código CIE10:	N40X
Diagnostico relacionado 1:	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	Código CIE10:	K402
Diagnostico relacionado 2:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	ALZATE MORALES MARIA FERNANDA	Teléfono:	4052440
Registro Medico:	5-4703-11	Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO GENERAL		

Firma

[Firma manuscrita]
MARIA FERNANDA ALZATE M.
Médico General
C.C. 5-4703-11
E.O. 20.000.000



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO INFORME: W93 204273 Fecha: Ene.03/2024 Hora: 13:38

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL		
Código:	053080610401	Nit:	890.980.727-9
Dirección:	CRA 16 No.11-01		
Teléfono:	4052440	Fax:	4052440
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	05
Municipio:	GIRARDOA	Código:	308
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS	Código:	EPSS40

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	CORDOBA	2do. Apellido:	SOSA
1er Nombre:	ANIBAL	2do. Nombre:	DE JESUS
Tipo de Documento:	CEDULA	No. Documento	70.320.806
Fecha de Nacimiento:	May.17/1959	Edad:	64 Años
Dirección Residencia:	VEREDA PORTACHUELO	Sexo:	MASCULINO
Departamento:	ANTIOQUIA	Teléfono:	311 602 7233
Municipio:	GIRARDOA	Código:	05
Cobertura en Salud:	SUBSIDIADO-2	Código:	308

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	NO PRIORITARIA	Servicio:	NO EXISTE **
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:			

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	890235	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

Justificación Clínica: ANIBAL DE 64 AÑOS DE EDAD ASISTE EL DIA DE HOY PORQUE ESTA EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON UROLOGIA POR HIPERPLASIA DE PROSTATA Y MICROHEMATURIA.BIOPSIA PROSTATICA EN EL 2020 CON RESULTADO NEGATIVO 3-05-2022 PSA 9.7 ECOGRAFIA DE PROSTATA DEL 31-08-2022 PROSTATA D 93 CC CON PROMINENCIA DLE LOBULO MEDIO SOBRE E L PISO VESICAL PIRASD 2. ESTA EN MANEJO CON TAMSULOSINA/DUTASTERIDE 0.4/0.5 MG DIA. ULTIMA CITA EL 04-11-2022 DONDE ORDENA EL TRATAMIENTO, ORDENA URODINAMIA, UROCULTIVO, CIRUGIA GENERAL POR HERNIAS INGUINALES BILATERALES. ***URODINAMIA DEL 14-06-2023: FLUJO MICCIONAL DISMINUIDO MISION COMPENSADA EVEJIGA ESTABLE NORMOSENSIBLE Y DE CAPACIDAD NORMAL NO DEMOSTRACION DE DETRUSOR DATOS URODINAMICOS E OBSTRUCCION DEL TRACTO URINARIO INFERIOR-. AL EXAMEN FISICO CON HERNIAS INGUINALES BIÑLATERALES SIN SIGNOS DE ENCARCERAMIENTO POR LO CUAL SE REMITE A CIRUGIA GENERAL. ORDENO PSA, DE NUEVO DOY ORDEN DE CONTROL DE ECOGRAFIA DE PROSTATA PARA EVALUAR TAMAÑO Y VOLUMEN DELA PROSTATA. ADMAS DE ORDEN DE MEDICAMENTOS Y DE VALORACION POR PARTE DE UROLOGIA CON RESULTADOS.

Diagnostico principal:	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	Código CIE10:	K402
Diagnostico relacionado 1:	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	Código CIE10:	K402
Diagnostico relacionado 2:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	

IV.INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	ALZATE MORALES MARIA FERNANDA	Teléfono:	4052440
Registro Medico:	5-4703-11	Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO GENERAL		

Firma

[Firma]
MARIA FERNANDA ALZATE M.
Médico General
C.C. 39.380.363

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL Nit: 890.980.727-9		HISTORIA CLINICA DE: AMBULATORIA		Atencion:	92
Nombre:	CORDOBA SOSA ANIBAL DE JESUS	Edad:	64 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	311 602 7233	Estrato:	SUBSIDIADO-2	Fecha:	Ene.03/2024
Historia:	70320806	Id:	CC		
Estado Civil:	CASADO	Hora Ate:	13:38		70.320.806
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS				

Datos Acompañante:

ANAMNESIS

Acompañante: SOLO.

Parentesco: , Teléfono: 6045700772.

Motivo de Consulta: "YO AYR ESTUV EN SAVIA SALUD Y ME DIJERON QUE LOS PAPELES ESTAN VENCIDOS"

Enfermedad Actual: ANIBAL DE 64 AÑOS DE EDAD ASISTE EL DIA DE HOY PORQUE ESTA EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON UROLOGIA POR HIPERPLASIA DE PROSTATA Y MICROHEMATURIA. BIOPSIA PROSTATICA EN EL 2020 CON RESULTADO NEGATIVO 3-05-2022 PSA 9.7 ECOGRAFIA DE PROSTATA DEL 31-08-2022 PROSTATA D 93 CC CON PROMINENCIA DLE LOBULO MEDIO SOBRE E L PISO VESICAL PIRASD 2. ESTA EN MANEJO CON TAMSULOSINA/DUTASTERIDE 0.4/0.5 MG DIA. ULTIMA CITA EL 04-11-2022 DONDE ORDENA EL TRATAMIENTO, ORDENA URODINAMIA, UROCULTIVO, CIRUGIA GENERAL POR HERNIAS INGUINALES BILATERALES.

***URODINAMIA DEL 14-06-2023: FLUJO MICCIONAL DISMINUIDO MICION COMPENSADA EVEJIGA ESTABLE NORMOSENSIBLE Y DE CAPACIDAD NORMAL NO DEMOSTRACION DE INCONTINENCIA URINARIA ACOMODACION VESICAL DIMISNUIDA. NO DATOS URODINAMICOS DE AFECTACION DE LA CONTRACTILIDAD DEL DETRUSOR DATOS URODINAMICOS E OBSTRUCCION DEL TRACTO URINARIO INFERIOR-.

Revisión por Sistemas: REFERIDO EN EA

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: NO MENCIONA.. CARDIOVASCULARES: HIPERTENSION ARTERIAL, BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA, BRADICARDIA, EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 10 MG DIA (EN LA TARDE), FUROSEMIDA 40 MG DIA, LOVASTATINA 40 MG NOCHE EN FEBRERO 2022 SE AGREGO CLONIDINA 150 MCG NOCHE. 09112022 SE REMITIO A OFTALMOLOGIA Y NUTRICION. 09022023 SE REMITE A MEDICINA INTERNA, SE SOLICITA HOLTER.

VALORADO POR MEDICINA INTERNA EL 12/04/2023 CONDISERA QUE LA BRADICARDIA ES SINUSAL, DEJA IGUAL MANEJO, INDIA CONTINUAR MANEJO EN PRIMER NIVEL, REvisa EKG Y HOLTER, NO REPORTA BLOQUEOS

PARACLINICOS:

02/03/2023 HOLTER REPORTA RITMO SINUSAL DE BASE FRECUENCIA CARDIACA MEDIA DE 63M CONDUCCION AURICULOVENTRICULAR E INTRAVENTRICULAR NORMAL, AUMENTO DLE AUTOMATISMO VENTRICULAR POR FRECUENTES EXTRASISTOLES ASOCIADAS CON BIGEMINISMO, DUPLITA AILADA, NO HUBO PAUSAS O CAMBIOS EN EL SEGMENTO ST AL 18 DE ABRIL 2023 3 MUESTRAS DE SANGRE OCULTA NEGATIVAS

30012023 TSH 3.741

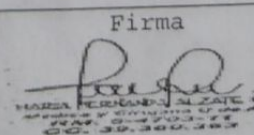
30012023 RX DE TORAX: PROMINENCIA DE BOTON AORTICO, AORTA ELONGADA, ENGROSAMIENTO DE PAREDES BRONQUIALES PARABILIAR BILATERAL, CAVIDAD CARDIACA DENTRO DE LIMITES NORMALES, ANGULOS COSTODIAFRAGMATICOS LIBRES.

31102022 GLICEMIA 85, CT 219, HDL 52.3, LDL 142.9, TG 119, HB 16.5, HTO 51.8, LEUC 6460, N 56.9, L 31.2, PLAQ 252.000, MICROALBUMINURIA 6, CREATINURIA 34.5, RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA 17.39. UROANALISIS NORMAL. EKG FC 47, RITMO SINUSAL, EJE NORMAL. NO SIGNOS DE ISQUEMIA, NO HIPERTROFIA VENTRICULAR.

23082022 CREATININA 0.84

EXAMENES 02112021 CT 189 HDL 47.7 LDL 109 TG 131 MG/DL CREATININA 0.81 MG/DL GLUCOSA 102 MG/DL PARCIAL DE ORINA NORMAL HB 14.6 GR/DL HTO 42.8% LEUCOCITOS 6200/MM3 PLAQUETAS 233000/MM3 MICROALBUMINURIA 7.6 MG/G CREATINURIA 185.4 MG/DL ALBUMINURIA 14.1 MG/L EKG SINUSAL FRECUENCIA 60/MIN PR NORMAL DE 200 MSEG EJE MENOS 45 GRADOS MUY SEMEJANTE AL ANTERIOR EKG. EKG CON BLOQUEO RAMA IZQUIERDA. NO ISQUEMIA

EXAMENES 17072020 CT 184 HDL 41 LDL 118.4 MG/DL CREATININA 0.77 MG/DL GLUCOSA 89 MG7DL CITOQUIMICO DE ORINA NORMAL NO PROTEINAS HB 14.4 GR/DL HTO 41-5% LEUCOCITOS 5000/MM3 PLAQUETAS 200000/MM3 EKG SINUSAL FRECUENCIA 63/MIN PR DE 160 MSEG EJE MENOS 45 GRADOS NO SIGNOS ISQUEMIA NI HIPERTROFIA DEL 16072020 MICROALBUMINURIA 7.5 MG7G CREATINURIA 156 MG/DL ALBUMINURIA 11.7 MG/L NORMAL

Pagina: 1 de 4 Imprime: MDIAZ	Medico: ALZATE MORALES MARIA FERNANDA	Firma  MARIA FERNANDA ALZATE MORALES C.C. 39.360.363
Fecha Sistema: 04/01/2024 Hora: 14:07:17	Cedula: 39.360.363 Registro: 5-4703-11	



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE GIRAROTA
Nit: 890.980.727-9

HISTORIA CLINICA DE: AMBULATORIA

Atencion:

Fecha:

Ené. 03/2024

Sexo: MASCULINO

Edad: 64 Años

Estrato: SUBSIDIADO-2

Id: CC 70.320.806

Hora Ate: 13:38

Nombre: CORDOBA SOSA ANIBAL DE JESUS
Telefono: 311 602 7233
Historia: 70320806
Estado Civil: CASADO
Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS

ECOCARDIOGRAFIA 05102019 FEVI 60% CAVIDADES IZQUIERDAS NORMALES CONTRACTILIDAD NORMAL NO ALTERACIONES VALVULARES
PARACLINICOS 17042019 ANTIGENO DE PROSTATA 4.89 NG/ML MUY LEVE AUMENTO MICROALBUMINURIA 10.7 MG/G
CREATINURIA 146.6 MG/DL ALBUMINURIA 15.7 MG/L NORMAL
23/04/2019 EKG SINUSAL FRECUENCIA 70/MN PR NORMAL DE 160 EJE MENOS 50 GRADOS SIGNOS DE BLOQUEO RAMA IZQUIERDA (HEMIBLOQUEO ANTEROSUPERIOR) NO ISQUEMIA
23/04/2019 GLUCOSA 81 MG/DL CREATININA 0.7 MG/DL HB 14.8 GR/DKL HTO 44.2% LEUCOCITOS 5500/MM3 PLAQUETAS 227000/MM3 CT 193 HDL 40 LDL 122 MG/DL, TGC 154 CITOQUIMICO DE ORINA NORMAL NO SANGRE NO PROTEINAS
TIENE PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA PARA OCTUBRE 2019
EXAMEN 17102018 CT 206 MG/DL HDL 31 MG/DL LDL 141 MG/DL
DEL 27032018 CREATININA 0.7 MG/DL
CREATININA 11032017 DE 0.93 MG/DL CT 272 MG/DL HDL 45 MG/DL LDL 183 MG/DL

RESULTADO EXAMEN MARZO 2018 MICROALBUMINURIA 8.9 MG/G CREATINURIA 54.1 MG/DL ALBUMINURIA 4.8 MG/L
EKG FRECUENCIA 64/MIN EJE MENOS 40 GRADOS NO ALARGAMIENTO PR. NO SIGNOS ISQUEMIA NI LESIONES
EXAMENES 27032018 CREATININA 0.7 MG/DL GLUCOSA 78 MG/DL CT 272 MG/DL HDL 45 MG/DL LDL 183 MG/DL
CITOQUIMICO DE ORINA NORMAL

16/01/2017 HDL 50, LDL 104, CT 180, TGC 128

17/03/2017 ELECTROCARDIOGRAMA RITMO SINUSAL FC DE 54 SIN ALTERACIONES DEL ST SIN SIGNOS DE ISQUEMIA AGUDA

ECOCARDIO DE 19/01/2015 QUE INDICA VI CAVIDAD NORMAL. Y FORMA NORMALES. ESPESOR NORMAL DE LAS PAREDES, GENITOURINARIOS: EVALUADO POR UROLOGIA

04112022 LE ORDENO TAMSULOSINA / DUTASTERIDE 0.4 MGS /0.5 MGS CADA DIA POR 6 MESES. TIENE FORMULA, LE ORDENO URODINAMIA, VALORACION POR CIRUGIA GENERAL.

31082022 RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS: HIPERPLASIA PROSTATICA. SIGNOS DE PORSTATITIS CRONICA; CATEGORIA BIRADS 2, DIVERTICULOS VESICALES.

25052022 CISTOSCOPIA SIN ESTRECHEZ POSTERIOR: HEU IV, LOBULO MEDIO INTRAVESICAL OBSTRUCTIVO CON VARICES DE FACIL SANGRADO, BAJO FONDO, L 4.5 CM.

03052022 POR HIPERPLASIA DE PROSTATA GRADO IV INDICO TRATAMIENTO DUTASTERIDE 0.5 MG/TAMSULOSINA 0.4 MG UNA DIARIA Y ORDENO EXAMENES CISTOSCOPIA Y RNM DE PELVIS

EXAMEN 25072022 VIDEOCISTOSCOPIA POSITIVA PARA HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA EXAMEN 02082021 PSA 12.9 NG/ML EVALUADO POR UROLOGIA CLINICA CONQUISTADORES

19082021 INDICARON TAMSULOSINA 0.4 MG DIA Y POR UN MES CEFUROXINE 500 MG DOS AL DIA
BIOPISA 21082200 TEJIDO PROSTATICO BENIGNO. TOMA TAMSULOSINA 0.4 MG DIA. CITA UROLOGIA EN SEIS MESES.

QUIRURGICOS: PTERIGION OJO IZQUIERDO SEPTIEMBRE 2017, SAFENECTOMIA DERECHA. OTRAS ENFERMEDADES: TUVO FLEBITIS MID EN MARZO 2016 HOSPITALIZADO EN METROSALUD ROBLEDO.

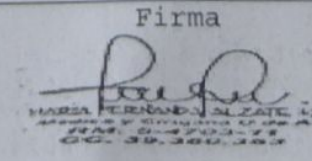
*DUPLEX VENOSO DE MsIs (120717): "SE DESCARTAN TROMBOS INTRAMURALES E INCOMPETENCIA VALVULAR DEL SISTEMA VENOSO PROFUNDO BILATERALMENTE. INSUFICIENCIA VALVULAR CON DILATACION DE LA SAFENA MAYOR DERECHA DESDE LA UNION SAFENO-FEMORAL HASTA EL TERCIO SUPERIOR DE LA PIERNA. INSUFICIENCIA VALVULAR CON DILATACION DE LA SAFENA MAYOR IZQUIERDA DESDE LA UNION SAFENO-FEMORAL HASTA EL TERCIO SUPERIOR DE LA PIERNA. TRIBUTARIAS, PERFORANTE Y COLATERALES: VER DESCRIPCION. LINFEDEMA BILATERAL.TELANGIECTASIAS EN MIEMBROS INFERIORES". RESPIRATORIOS: EXTABAQUISMO, EXPOSICION A BIOMASA PREVIA. RX DE TORAX DEL 30012023 PROMINENCIA DE BOTON AORTICO, AORTA ELONGADA, ENGROSAMIENTO DE PAREDES BRONQUIALES PARABILIAR BILATERAL, CAVIDAD CARDIACA DENTRO DE LIMITES NORAMLES, ANGULOS COSTODIAFRAGMATICOS LIBRES.

Familiares: CARDIOVASCULARES: HTA PADRE Y HERMANO

Psico-Sociales: CONSUMO TABACO: EXFUMADOR, FUMO 20 CIG/DIA HASTA EL 2007. COCINO CON LEÑA.. CONSUMO DE ALCOHOL: OCASIONAL. DROGAS PSICOACTIVAS: NO. EJERCICIOS: CAMINA DIARIO MAS DE MEDIA HORA. DIETA BALANCEADA: SIN RESTRICCIONES, CONSUMO DE FRUTAS Y LEGUMBRES DIARIO. PENDIENTE CITA CON NUTRICION.. OTROS: AGRICULTOR, ALFABETA, CASADO, 03 HIJOS, VIVE CON SU ESPOSA E HIJO EN LA VEREDA PORTACHUELO DE GIRAROTA RAMAL 3

Examen Fisico:

Estado General: PACIENTE ESTABLE, ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CONSCIENTE Y COHERENTE, ENTRA POR SUS PROPIOS MEDIOS. MARCHA NORMAL NO LATERALIZADA. DISCURSO COHERENTE. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.
SE REvisa PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, PREVIO ASEO DE MANOS Y USO DE MASCARILLA QUIRURGICA.

Pagina: 2 de 4 Imprime: MDIAZ	Medico:ALZATE MORALES MARIA FERNANDA	Firma  MARIA FERNANDA ALZATE MORALES C.C. 39.360.363 E.C. 5-4703-11
Fecha Sistema:04/01/2024 Hora:14:07:17	Cedula: 39.360.363 Registro: 5-4703-11	



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
Nit: 890.980.727-9

HISTORIA CLINICA DE:
AMBULATORIA

Atencion: 92
Fecha: Ene. 03/2024

Nombre:	CORDOBA SOSA ANIBAL DE JESUS	Edad:	64 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	311 602 7233	Estrato:	SUBSIDIADO-2		
Historia:	70320806	Id:	CC	70.320.806	
Estado Civil:	CASADO	Hora Ate:	13:38		
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS				

Signos Vitales: Peso: 82.00 KG Kg, Talla: 180 Mts, IMC: 25,3, Clasificacion: Sobrepeso, Riegos: Aumentado, Pulso: 66 Xm, Frecuencia Cardiaca: 66 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 16, P.Sistolica: 136, P.Diastolica: 80, P.Arterial Media: 98,66, Temperatura: 36,5, Sitio de toma: AXILAR.

Observaciones:

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL, CABEZA: NORMOCEFALO, NO PRESENCIA DE ALTERACIONES. PIEL: NO HAY PRESENCIA DE LESIONES, NO ERITEMA, CALOR, SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO CIANOSIS. OJOS: CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS, PINR. NO PRESENCIA DE SECRECIONES.

CUELLO: NO PRESENCIA DE ADENOPATIAS CERVICALES. SIMETRICO, NO DOLOR A LA MOVILIZACION, MOVILIZA LIBRE Y ESPONTANEAMENTE. NO PRESENCIA DE BOCIO EVIDENTE. NO SE VISUALIZA IY.

TORAX: SIMETRICO, EXPANDIBLE, NO RETRACCIONES. NO DOLOR A LA DIGITOPRESION.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, NO PRESENCIA DE BRADI O TAQUICARDIA. RUIDOS PULMONARES CONSERVADOS, NO SE AUSCULTAN SIBILANCIAS, ESTRETORES, RONCUS O CREPITOS. NO PRESENCIA DE ESFUERZO RESPIRATORIO.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NI SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO, NO SIGNO DEL PLIEGUE. NO PALPO MASAS NI MEGALIAS. PERISTALTISMO PRESENTE. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. SIN SOPLOS ABDOMINALES HERNIA SUINGUANLES BILATERALES. SIN SIGNOS DE ENCARAMIENTO.

GENITORURINARIO: NO EVALUADO.

EXTREMIDADES: SIEMTRICAS, MOVILIZA LAS EXTREMIDADES DE MANERA LIBRE Y ESPONTANEA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

NEUROLOGICO: PACIENTE ORIENTADO, CONSCIENTE Y COHERENTE EN SU DISCURSO. MOVILIDAD SIMETRICA SIN DEFICIT NEUROLOGICO EVIDENTE.

. CABEZA: NORMAL, . OJOS: NORMAL, . OIDOS: NORMAL, . BOCA: NORMAL, . GARGANTA: NORMAL, . CUELLO: NORMAL, . TORAX: NORMAL, . SIST.RESPIRATORIO: NORMAL, . SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL, . SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL, . ABDOMEN: NORMAL, . SIST.GENITOURINARIO: NORMAL, . TACTO RECTAL: NORMAL, . SIST.LOCOMOTOR: NORMAL, . SIST.NEUROLOGICO: NORMAL, . EX.GANGLIONAR: NORMAL, . EX.MENTAL: NORMAL, . OTROS: NORMAL, . NARIZ: NORMAL,

Hallazgos Clinicos:

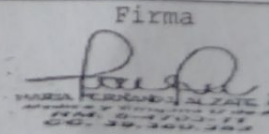
Lectura Radiografica:

Paraclnicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: ANIBAL DE 64 AÑOS DE EDAD ASISTE EL DIA DE HOY PORQUE ESTA EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON UROLOGIA POR HIPERPLASIA DE PROSTATA Y MICROHEMATURIA. BIOPSIA PROSTATICA EN EL 2020 CON RESULTADO NEGATIVO 3-05-2022 PSA 9.7 ECOGRAFIA DE PROSTATA DEL 31-08-2022 PROSTATA D 93 CC CON PROMINENCIA DLE LOBULO MEDIO SOBRE E L PISO VESICAL PIRASD 2. ESTA EN MANEJO CON TAMSULOSINA/DUTASTERIDE 0.4/0.5 MG DIA. ULTIMA CITA EL 04-11-2022 DONDE ORDENA EL TRATAMIENTO, ORDENA URODINAMIA, UROCULTIVO, CIRUGIA GENERAL POR HERNIAS INGUINALES BILATERALES. ***URODINAMIA DEL 14-06-2023: FLUJO MICCIONAL DISMINUIDO MICION COMPENSADA EVEJIGA ESTABLE NORMOSENSIBLE Y DE CAPACIDAD NORMAL NO DEMOSTRACION DE INCONTINENCIA URINARIA ACOMODACION VESICAL DIMISNUIDA. NO DATOS URODINAMICOS DE AFECTACION DE LA CONTRACTILIDAD DEL DETRUSOR DATOS URODINAMICOS E OBSTRUCCION DEL TRACTO URINARIO INFERIOR-. AL EXAMEN FISICO CON HERNIAS INGUINALES BIÑLATERALES SIN SIGNOS DE ENCARCERAMIENTO POR LO CUAL SE REMITE A CIRUGIA GENERAL. ORDENO PSA, DE NUEVO DOY ORDEN DE CONTROL DE ECOGRAFIA DE PROSTATA PARA EVAUAR TAMAÑO Y VOLUMEN DELA PROSTATA. ADMAS DE ORDEN DE MEDICAMENTOS Y DE VALORACION POR PARTE DE UROLOGIA CON RESULTADOS.

Pagina: 3 de 4 Imprime: MDIAZ	Medico: ALZATE MORALES MARIA FERNANDA	Firma 
Fecha Sistema: 04/01/2024 Hora: 14:07:17	Cedula: 39.360.363 Registro: 5-4703-11	

HC CONSULTA EXTERNA

FORMULA MEDICA

NIT 890.905.177-9

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente ANIBAL DE JESUS CORDOBA SOSA

Edad Actual 64 Años / 8 Meses / 2 Días

Dirección GIRARDOTA

Procedencia GIRARDOTA

DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 992627

Fecha 18/01/2024 07:37

Cama

Entidad Responsable SAS2023 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS

Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2 2024

Acudiente sin acompañaante

Dirección

Identificación 70320806

Sexo Masculino

Teléfono 3212043395

Enfermedad_General_y_Maternidad

Parentesco

Telefono

Folio N°

6

Fecha Folio

18/01/2024 09:53

Folio Asociado

Causa externa

Enfermedad_General

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

MEDICAMENTOS POS

☐ DE CONTROL

Medicamento: G04012

DUTASTERIDA 0.5 MG + TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETA (R)

Horas : -

Días : 90

Concentración: 0.5MG + 0.4MG

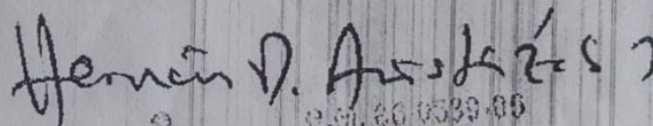
Vía Administración: Oral

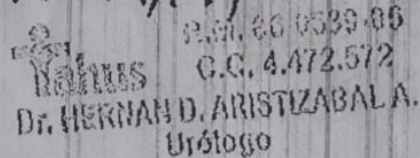
Cantidad: 90

Indicación : dutasteride/tamsulosina 0.5/0.4mg dia, formula x 90 unidades para 90 dias, medicamento pbs.

Total Items:

1




C.C. 4.472.572
Dr. HERNAN D. ARISTIZABAL A.
Urologo

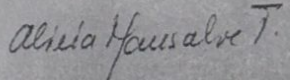
ARISTIZABAL ARIAS HERNAN DARIO

86539-05

UROLOGIA

		E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL Nit: 890.980.727-9			
ORDEN PROCEDIMIENTOS/ACTIVIDADES POS			Docto Nro:		W09 32434
			Fecha:		Nov.08/2023
Nombre:	CORDOBA SOSA ANIBAL DE JESUS	Edad:	64 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	311 602 7233	Estrato:	SUBSIDIADO-2		
Historia:	70320806	Id:	CC	70.320.806	
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS	Nro Aten:	91		
T.Atencion:	CONTROL ENFERMEDADES CRONICAS	Codigo Dx:	I10X		
CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES		CANTIDAD	
*895100	ELECTROCARDIOGRAMA -	ANUAL		1	

Observaciones:

Firma usuario: _____ Cedula: _____		Medico: MONSALVE TIRADO ALICIA	Firma 
Fecha Sistema: 08/11/2023 Hora: 7:14:09	Pagina: 1 de 1 Imprime: ALICIA	Cedula: 43.811.552 Registro:	

Tiene exámenes en el sistema de
ecografía anual de E.C.V.

Realizar 8 días antes.
Llevar muestra de orina e ir en
ayunas. (Preservar la cedula)
ecografía anual con médico.