

**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.

**ATENCIÓNES DEL PACIENTE \*\*\*****31/07/2023 13:08:56. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS HORIZONTE, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: Angela Suarez Moya. Reg. Médico. 46680022. Rehabilitacion Oncologica.**

**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. 91993860. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-10102889-1330-3

Fecha de Nacimiento: 06/03/1967 Edad del paciente: 56 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

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

Responsable: 3746246 - Otro Teléfono: 0.

Acompañante: Rosa Fandiño (esposa) Teléfono:

**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA.

Motivo de consulta: REHABILITACIÓN ONCOLÓGICA ¿ Primera vez.

Enfermedad Actual: Edad: 56 años. Natural: Barranquilla - Sopla viento. Residente: Bogotá. Escolaridad: Tecnólogo en informática. Diestro. Ocupación: consultor en sistemas, independiente, laboralmente activo. Estado civil: Casado, 2 hijos. Vive con su esposa, en apto en 4to piso con ascensor. Acompañante: Rosa Fandiño (esposa)

DX ONCOLÓGICO: Cáncer de próstata (Dx diciembre/2022) - compromiso ganglionar y óseo por PET CT (enero/2023) TRATAMIENTO ONCOLÓGICO: - Acetato de leuprolide (enero/23) - Quimioterapia con Docetaxel cada 21 días, completó 6/6 ciclos (entre febrero y junio/2023) - RT 15/15 sesiones (campos columna lumbar y hemipelvis derecha y hemipelvis izquierda 5 sesiones en cada uno) entre abril y junio/23 - Darolutamida desde junio/23, continuidad de Leuprolide (2da dosis julio/23) COMORBILIDADES: HTA

MEDICAMENTOS ACTUALES: Losartán/hidroclorotiazida 100 +25 mg día, Glucophage 750 mg (lib prolongada) 1 día. ENFERMEDAD ACTUAL: Refiere previamente asintomático, hallazgo de PSA elevado, estudios complementarios que confirman dx, adecuada tolerancia a QT, excepto en 6to ciclo mucositis, cambios leves en hábito intestinal, hiporexia asociado de disgeusia. Cambios de radiodermitis en segmento lumbar. De inicio reciente dolor en hombro derecho (últimos 2 días) con el decúbito ipsilateral.

Rx:- Dolor: - Síntomas sensitivos - Edema- Alimentación: Apetito: Deglución: Peso habitual: 93 kg, al dx pérdida de peso pérdida de 8 kg (85 kg), peso mínimo 83 kg (3 er ciclo de QT), recuperación progresiva a 86 kg. - Sueño: 8 horas, reparador - Ánimo: regular, asociado a síntomas (disgeusia), - Cognición, niega fallas en atención y memoria - Marcha independiente, no caídas - previamente sedentarismo, camina dentro de domicilio 30 min 7 v por semana, Fatiga leve a diario con pronta recuperación.

ANTECEDENTES: Patológicos: Hombro doloroso derecho (artrosis + tendinitis) en 2020. Qx: niega. Traumáticos: niega. Alérgicos: niega. Tóxicos: niega.

Familiares: madre: HTA, Hermanos DM2, Vacunación COVID: 4 dosis.

PARACLÍNICOS RECIENTES: \*\*24/01/23 PET CT: compromiso hipercaptante infiltrativo en próstata en patrón multifocal bilateral con componente extracapsular a vesículas seminales dominando la derecha (miT3b), múltiples lesiones hipercaptantes de orden metastásico adenopatías abdominopélvicas, focos óseos (cuerpo L4, tercio caudal del sacro y línea media), tejidos blandos paravertebrales torácicos derechos, región retrocrural bilateral mayor derecho, tejidos blandos adyacentes a arcos costales, dominante en 9no arco costal posterior derecho, adenopáticos y de tejidos blandos en tórax, nódulos pulmonares e incipiente supraclavicular izquierda (miN1b, miM1c). \*\*23/06/23 leucos 6330 N3620 Hb 12.6 Pqt 317.000 PSA 1.39 creat 0.85 ast 23 alt 29 BT 0.62 BD 0.21 BI 0.41 testosterona 1.09 .

**SEGUIMIENTO EN EL PROGRAMA**

SOPORTE ONCOLÓGICO.

Fecha de ingreso al programa: 25/07/2023.

\* Escalas

Funcionales

1. Funcionales

: Barthel.

- El paciente puede comer: Es independiente.
- El paciente puede trasladarse en silla / cama: Es independiente.
- El paciente puede realizar su aseo personal: Es independiente para lavarse la cara, las manos, dientes, peinarse y afeitarse.
- El paciente puede usar el baño: Es independiente (Entra, sale, se limpia y se viste).
- El paciente puede ducharse: Es independiente para ducharse.
- El paciente camina: Es independiente al menos en 50 m.
- El paciente sube o baja escaleras: Es independiente.
- El paciente puede vestirse: Es independiente con botones, cremalleras y cordones.
- El paciente tiene control de la deposición: Control de esfínter fecal.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA

IDENTIFICACIÓN: CC 3746246

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

- El paciente tiene control de orina: Control de esfínter urinario.
- Total Barthel: 100/100.

**EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**

Frecuencia Cardíaca: 87 Latidos/min  
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min  
Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg  
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg  
Tensión Arterial Media: 96.7 mmHg  
Pulsoximetría (SO<sub>2</sub>): 93 %  
Peso: 85.8 Kg

**EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS**

Cabeza: Se realiza valoración con uso de elementos de protección personal de acuerdo con recomendación de la OMS: mascarilla quirúrgica, monogafas y previo lavado de manos según protocolo  
Ingresa por sus propios medios, buen estado general, sin SDR. Columna cervical con arcos de movilidad submáximos, limitación para la extensión, no dolorosos. Columna vertebral: alineada, postura cifótica que corrige con retroalimentación, impresiona rectificación de lordosis lumbar. No dolor a la palpación de apófisis espinosas, ni de paravertebrales. Cambios de radiodermitis en segmento lumbosacro. Tórax: rs cs rítmicos. Miembros superiores: Sin dolor a la palpación. Arcos de movilidad conservados, dolor con rotaciones, patrones funcionales conservados; adecuada fuerza de agarres y pinzas. Fuerza muscular por miotomas: 5/5 Miembros inferiores: Sin dolor a la palpación. Arcos de movilidad conservados, no dolorosos. retracción de isquiotibiales y leve de recto femoral. Fuerza muscular por miotomas: 5/5 Reflejos MT Bicipital y Tricipital +/++++ Estilordial derecho +/++++ izquierdo +/++++ Rotuliano derecho +/++++ izquierdo +/++++ Aquiliano derecho +/++++ izquierdo +/++++ Sensibilidad superficial, profunda propiocepción, vibración sin alteraciones. Bípedo y marcha independiente. VALORACIÓN FUNCIONAL: Barthel: 100/100.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente de 56 años con Dx oncológico de Cáncer de próstata (Dx diciembre/2022) - compromiso ganglionar y óseo por PET CT (enero/2023) Tratamiento oncoespecífico: - Acetato de leuprolide (enero/23) - Quimioterapia con Docetaxel cada 21 días, completó 6/6 ciclos (entre febrero y junio/2023) - RT 15/15 sesiones (campos columna lumbar y hemipelvis derecha y hemipelvis izquierda 5 sesiones en cada uno) entre abril y junio/23 - Darolutamida desde junio/23, continuidad de Leuprolide (2da dosis julio/23). Comorbilidades: HTA. En valoración actual se identifica Independencia funcional y conservación de roles. Dx de rehabilitación: Deficiencia estructural del sistema reproductor, oseo, linfático (cuerpo de L4, tercio caudal del sacro y línea media), tejidos blandos paravertebrales torácicos derechos, región retrocrural bilateral mayor derecho, tejidos blandos adyacentes a arcos costales, dominante en 9no arco costal posterior derecho, adenopáticos y de tejidos blandos en tórax, nódulos pulmonares e incipiente supraclavicular izquierda). - Sd de fatiga. - Imbalances mecánicos y posturales. Se orientan intervenciones a educación en cuidados oseo, higiene postural y de columna, ahorro de energía, optimizar postura. Plan: Terapia física 6 sesiones: esitramiento de pectorales, y flexores de cadera, fortalecimiento isométrico de erectores espinales y core abdominal (ejercicios de cadena cinética cerrada), - Terapia ocupacional 6 sesiones: educación en cuidados oseo, higiene postural y de columna, ahorro de energía. Control en 2 meses.

**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la prostata (C61X), Tiempo Evolución: 8 Mese(s), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

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

1. Se solicita TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, No. 6, - Terapia ocupacional 6 sesiones: educación en cuidados oseo, higiene postural y de columna, ahorro de energía. .
2. Se solicita TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, No. 6, Terapia física 6 sesiones: esitramiento de pectorales, y flexores de cadera, fortalecimiento isométrico de erectores espinales y core abdominal (ejercicios de cadena cinética cerrada).

**PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES**

Recomendación 1:

INDICACIONES DE REHABILITACIÓN: Control en 2 meses.



## SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA

Historia Clínica No. 3746246

Consulta

### DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA

IDENTIFICACIÓN: CC 3746246

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 60 día(s), Lugar: Centro Medico Colsanitas Horizonte