

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 13:53:53. Colsanitas S.A. - CENTRO MEDICO COLSANITAS HORIZONTE, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: Karen Ivonne Roberto Daza. Reg. Médico. 1030596179. Trabajo Social.**

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA

IDENTIFICACIÓN: CC 3746246

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Contrarreferencia.

Admisión No. 91994369. 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: BOGOTA D.C. Vinculación: Otro

Responsable: 3746246 - Otro Telefono: 0.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA.

Motivo de consulta: VALORACION PRESENCIAL.

Enfermedad Actual: VALORACION PRESENCIAL.

SEGUIMIENTO EN EL PROGRAMA

SOPORTE ONCOLÓGICO.

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

*** Aspectos sociales**

Domicilio (p.paliativos)

1. Con quien vive el paciente: Pareja.
2. Tipo de vivienda del paciente: Apartamento.
3. Estrato de la vivienda del paciente: 4,

Entorno (p.paliativos)

1. Estudios del paciente: Técnica profesional.
2. Ocupación del paciente: Analistas de sistemas informaticos.
3. El paciente cuenta con un trabajo estable: Si.
4. Ingresos del paciente: 2 SMLV,

Entorno socio familiar (p.paliativos)

1. Condición del padre del paciente: Muerto.
2. Condición de la madre del paciente: Vivo.
3. Número de hermanos del paciente: 6.
4. El paciente tiene hijos?: Si.
5. Tipo de familia del paciente: Familia Ensamblada.
6. Número de integrantes de la familia del paciente: 5

Composición Familiar (p.paliativos)

1. - Nombre del integrante de la familia del paciente: ROSA FANDIÑO - Edad del integrante de la familia del paciente: 52 - Parentesco del integrante de la familia del paciente: Conyuge
2. - Nombre del integrante de la familia del paciente: ARLIS - Edad del integrante de la familia del paciente: 30 - Parentesco del integrante de la familia del paciente: Hijo (a)
3. - Nombre del integrante de la familia del paciente: JULI - Edad del integrante de la familia del paciente: 26 - Parentesco del integrante de la familia del paciente: Hijo (a)
4. - Nombre del integrante de la familia del paciente: GUILLERMO CUETO - Edad del integrante de la familia del paciente: 56 - Parentesco del integrante de la familia del paciente: Paciente

Datos del cuidador (p.paliativos)

1. Nombre del cuidador del paciente: ROSA FANDIÑO.
2. Parentesco del cuidador del paciente: Conyuge.
3. Dirección del cuidador del paciente: CRA 14 A # 127 A- 36 LA CAROLINA.
4. Problemas identificados (A.S): SE SOSPECHA EN ROSA (ESPOSA) CONTENIDA EN ABORDAJE GRUPAL POR LO QUE SE SOLICITA PRÓXIMA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA

IDENTIFICACIÓN: CC 3746246

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

CITA SEA DE MANERA INDIVIDUAL CON TRABAJO SOCIAL PARA ELLA COMO ESPOSA Y CUIDADORA PRIMARIA.

SE CONOCE QUE GUILLERMO AUN NO LE HA CONTADO A SU MAMÁ Y ALGUNAS HERMAN@S SOBRE SU DIAGNÓSTICO POR TEMOR A SU REACCION, POR LO QUE ESTÁ ESPERANDO EL MOMENTO OPORTUNO.

EPS: SURA.

5. Plan de intervención (A.S): PRIMERA VEZ:

GUILLERMO PERTENECE A FAMILIA ENSAMBLADA, DE SU PRIMER MATRIMONIO TUVO A SUS DOS HIJAS (RELACIONADAS EN LA COMPOSICION FAMILIAR), DE SU SEGUNDO Y ACTUAL MATRIMONIO (HACE 12 AÑOS) CON ROSA NO TIENEN HIJOS JUNTOS NI ELLA TAMPOCO POR APARTE.

A NIVEL DE FAMILIA EXTENSA, SE CONOCE QUE EL PAPÁ DE GUILLERMO FALLECIÓ HACE TRES AÑOS, SU MAMÁ VIVE EN BARRANQUILLA CON MÁS DE 80 AÑOS Y ÉL TIENE CINCO HERMANOS CON QUIENES REFIERE RELACIONES CERCANAS.

SE CONOCE QUE CUENTA CON AMIGOS Y RED DE SOPORTE DE TIPO SOCIAL Y COMUNITARIA, TANTO PACIENTE COMO ESPOSA SE HAN SENTIDO RESPALDADOS POR LAS EMPRESAS PARA LAS QUE TRABAJAN.

SE CONSIDERAN CASOS DE BAJA COMPLEJIDAD SOCIO FAMILIAR. TELEFONO: ROSA (ESPOSA) 3222014265.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Otros problemas especificados relacionados con circunstancias psicosociales (Z658), Tiempo Evolución: 30 Día(s), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.