

16196905 UROLOGIA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL
LA MARÍA
MEDICINA - 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;atenuuario@lamaria.gov.co

Paciente:
CC-16222456 - RUBEN DARIO TORRES MOLINA
ESS024 - COOSALUD EPS S.A.
Régimen: Subsidiado

Lugar:
Fecha: 2025-12-11
Estado Solicitado

Codigo	Servicio	Observaciones
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	

Prescriptor: Jairo Edgardo Agudelo Gómez
Profesional: Medicina
Matricula: 5079506


Jairo Edgardo Agudelo G.
Medico - Cirujano
Magister VII
RM 5079506

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO por Jairo Edgardo Agudelo Gómez

Información del paciente

Identificación CC-16222456	Nombre RUBEN DARIO TORRES MOLINA	Sexo Masculino
Fecha de Nacimiento 1966-06-06	Edad 59 años, 6 meses y 5 días	Estado Civil Soltero
Ocupación Operario de conexiones	Entidad COOSALUD EPS S.A.	Tipo de Afiliación Subsidiado Cabeza de familia
Pertenencia étnica Ninguna de las anteriores	Identidad de género Masculino	Formas de Contacto Teléfono:3043319710
Direcciones >>envío: vereda pedregal-Itagui, punto de referencia calle verde - llamar al paciente, estar cerca y paciente (ITAGÜI (ANTIOQUIA))	Sede de Atención MEDELLIN	Fecha de Ingreso a la IPS Actual 2025-03-19

Fecha y Hora de Apertura del Encuentro: 2025-12-11 08:12:56

Acompañante y Responsable

Nombre del acompañante:
viene solo

Teléfono del acompañante:
0

Parentesco del Acompañante:
No tiene

Nombre del Responsable:
no registra

Teléfono del Responsable:
0

Parentesco del Responsable:
No tiene

Motivo de Consulta

Motivo de Consulta:
"una inquietud" Control Programa (PVV-Fundación siam) -- Médico experto VIH (Etiqueta: no)

Enfermedad Actual

Enfermedad Actual:

Paciente masculino 59 años (fn: 06/06/1966). Natural residente y procedente Itagui Ant, vereda pedregal (rural), bachiller incompleto, operario confecciones. Soltero, mestizo, población general Tel: 304 331 97 10 Aseguramiento: coosalud Acudiente: luisa maria torres cortes (conoce dx hija teléfono:3006142042) 1. Fecha y lugar de diagnóstico VIH: 2022 -Prueba presuntiva: -sin datos -Prueba confirmatoria: -sin datos -tamizaje por síntomas inespecíficos 2. Vía probable de transmisión: sexual 3. Evaluación de riesgo actual: hsm, sin pareja estable 4. Reacción emocional frente al diagnóstico: aceptación 5. Eventos clínicos asociados (Infecciones oportunistas, síntomas actuales): ninguna 6. Fecha de inicio de tratamiento antiretroviral: 2022 7. Primer esquema antiretroviral: tdf/ftc/efv 8. Cambios de tratamiento: si 9. Motivo del cambio: interacciones 10. Tratamiento ARV actual o previo y adherencia: *1°. tdf/ftc/efv (2022-2023), modificado por tto hepc *2°. tdf/ftc+dtg (2023-03/2025) ---ruptura 3 meses en 2024 por desafiliación--- -26/07/2024: cv vih: 462 log. 2.6 cd4: 441 (28%) It: 1555 -25/09/2024: cv vih: 40 log. 1.3 *3°. tdf/ftc+drv/r (18/03/2025) -29/07/2025: cv vih 20 cd4 348 (33.8) cd8 417 (40,4) cd4/cd8 0,84 cd3 787 lin 1029 11. Pruebas diagnósticas recientes (CD4, CV, serologías, toxicidad, hepáticas, genotipo): -sin datos cv-cd4-lin / (Motivo inició tarv: por cd4 500) Estadio 3 12. Estado de vacunación: neumococo 23: 18/01/2023 hepatitis b: 1° 18/11/2022 2° dosis 18/01/2023 3° dosis 11/05/2023 influenza: p. 13. Coinfecciones actuales o antecedentes (HBV, HCV, TBC, ITS, otras): ***hepc (2023), sin datos de manejo ***Lúes (2025) 14. Estado nutricional, emocional y social: normal 15. Síntomas actuales: asintomático 16. Adherencia al medicamento: si 17. Tolerancia al medicamento: si PARACLÍNICOS DE CONTROL **ITBL: -12/08/2024: ppd 00 mm -29/07/2025: ppd 0mm - **Tamizaje vph: -29/07/2025: Citología anal: satisfactoria(+)

malignidad(-) lie(-) -- -26/07/2024: rpr 256 dils ac vhc neg ag hbs neg -12/08/2024: rpr 128 dils -26/12/2024: rpr 1:16 -29/07/2025: achbs(+)23 ac(t)hbc(+)
aghbs(-) rpr1:32 -31/10/2025: rpr 1:2 -- *HepC -26/07/2024: cv vhc 7.9 -29/07/2025: acvhc(+)-31/10/2025: cv vhc 7,95 -01/12/2025: cv vhc 7,95 --
26/07/2024: hb 16 hct 49 plq 204 neu 78 linf 16 leu 8 tsh 2.8 ct 176 tgc 98 hdl 49 fa 93 glc 95 tgo 20 tgp 11 cr 1.14 p. orina normal -26/12/2024: cr1,34 -
29/07/2025: hb16,5 leu4700 plq173mil alt18,8 ast24,6 fa94 bt0,7 ct176,2 hdl37,3 ldl114 tcg126 glu88,8 tsh5,01 cr1,37 uroanalisis: normal -- **Otros: -
26/07/2024: psa 0.56 -15/10/2024: ecografía de hígado y vía biliar: sin hallazgos patológicos -01/12/2025: k 4,22 -- >en TARV 3° esquema (fi: 03/2025) con
adherencia y tolerancia, sin olvidos ni suspensiones (Toma 1 tab tdf/ftc + 1 tab drv/r qd) >cumplimiento >95% >cada mes reclama su terapia >asintomático
>peso subjetivo estable >dos semanas adenopatía inguinal izq dolorosa, persistente, que fue evaluada por med general que le ordenó exámenes, sin
manejos, persiste, está pendiente ecografía >refiere en 1995, estuvo en manejo por alteraciones en genitales - últimos meses nota cambios tróficos
deformativos Sin fiebre ni sudoración, sin tos ni expectoración Sin síntomas digestivos ni urinarios ni neurológicos ni cardiovasculares ni metabólicos ni
cutáneos Niega síntomas ano genitales Buen estado anímico ANTECEDENTES: -A. Infecciosos: ***vih (2022) ***hepc (2023), sin datos de manejo ***Lúes
(2025) -A. Patologicos: ***hta -hipotiroidismo-dislipidemia ***hernia inguinal derecha -Medicamentos: negativos -A. Quirurgicos: ***toracostomia 2daria a
herida por arma blanca -A. Traumáticos: ***herida por arma blanca enero 2024 -Alérgicos: negativos -Transfusionales: negativos -Tatuajes y piercings:
negativos -A. Familiares: negativos -A. hospitalarios: negativos HÁBITOS: -Sexuales y reproductivos: edad de inicio: 23 años orientación sexual: hsm, sin
pareja estable -Planificación Familiar: negativos -Tóxicos: niega tabaquismo, niega licor, niega spa -Datos sociofamiliares: vive con hija y yerno -Mascotas:
ninguna -Actividad física / Deporte: no --

Revisión por Sistemas

Piel y anexos:

no refiere

Ojos:

no refiere

ORL:

no refiere

Cuello:

no refiere

Cardiovascular:

no refiere

Pulmonar:

no refiere

Digestivo:

no refiere

Genital/Urinario:

no refiere

Músc. Esquel.:

no refiere

Neurológico:

no refiere

Otros:

no refiere

Detección de sintomáticos de Piel

Máculas, Pápulas o Nódulos:

No

Alteraciones en la sensibilidad térmica y táctil:

No

Detección de Sintomáticos Respiratorios

Tos:

No

Fiebre:

No

Sudoración Nocturna:

No

Pérdida de peso:

No

Salud Sexual y Reproductiva

Número de Contactos sexuales a lo largo de la vida:
de 1 a 10

¿Tiene Relaciones Sexuales con?:

- Mujeres cis

¿Pareja estable?:

No

¿Pareja con Diagnostico VIH?:

No Aplica

Esquema de medicamentos que recibe la pareja para el tratamiento o prevención del VIH:

Método de planificación Familiar:

- No planifica

Vía de relaciones sexuales:

- Vaginales

Edad de la Sexarca:

23

Orientación Sexual:

Heterosexualidad

¿Cuál?:

Antecedentes Médicos

Patológicos:

-A. Infecciosos: ***vih (2022) ***hepc (2023), sin datos de manejo -A. Patologicos: ***hta -hipotiroidismo-dislipidemia ***hernia inguinal derecha

Farmacológicos:

tar -enalapril -atorvastatina

Alérgicos:

negativos

Quirúrgicos:

***toracostomia 2daria a herida por arma blanca

Traumatológicos:

***herida por arma blanca enero 2024

Familiares:

***herida por arma blanca enero 2024

Transfusionales:

***herida por arma blanca enero 2024

Toxicológicos:

***herida por arma blanca enero 2024

Signos Vitales Adolescentes y Adultos

Peso: 59 Kg (20 Kg - 200 Kg)	Talla: 168 cm (100 cm - 300 cm)	IMC: 20.904195011338 (18.5 - 24.9)
Perímetro Abdominal: 74 (-)	Presión Sistólica: 110 mmHg (100 mmHg - 130 mmHg)	Presión Diastólica: 70 mmHg (60 mmHg - 90 mmHg)
Frecuencia Cardíaca: 72 bpm (60 bpm - 80 bpm)	Frecuencia Respiratoria: 15 rpm (15 rpm - 20 rpm)	Temperatura: 36 °C (35 °C - 37 °C)

Examen Físico

Condiciones Generales:

Buen estado general, alerta, colaborador, adecuada presentación personal

Cara y Cuello:

Normocéfalo, pinral. Fundoscopia normal. Conjuntivas rosadas Pabellones auriculares normales. Otoscopia: cae sanos, tímpanos íntegros con reflejo lumínico(+). Mucosa oral húmeda, sin lesiones, color rosa, tonsilas sanas. Dentadura en buen estado Fosas nasales permeables, sin rinorrea Cuello móvil, sin soplos. Tiroides normal a la palpación, con adecuado ascenso con deglución. Sin adenopatías

Cardiopulmonar:

Simétrico, eupneico. RsCsRs sin soplos. RsPs con murmullo vesicular en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados patológicos, sin cambios en fremitos.

Extremidades:

Eutróficas, simétricas. Con arcos de movimiento conservados y sin dolor. Con pulsos periféricos (radial, poplíteo, tibial posterior y pedio) bilateralmente. Llenado capilar distal normal.

Abdomen:

Plano, peristalsis normal sin borborigmos. Blando depresible, sin masas ni visceromegalias. Sin defectos herniarios en pared abdominal. Sin dolor ni defensa a la palpación superficial o profunda. Morphy(-) McBurney(-) Rovsing(-) Blumberg(-) Puño percusión(-). Onda ascítica(-).

Genitales Externos:

Externos normoconfigurados. Ano sano externamente

Neurológicos:

Alerta, ecg 15/15. Con orientación temporo espacial adecuada. No signos meníngeos. Pares craneales normales. Fuerza muscular 5/5 y rot ++/++ en las 4 extremidades. Sensibilidad superficial y profunda conservado. Marcha normal. Coordinación normal.

Piel:

sin lesiones

Resumen e Intervenciones

Acciones:

PLAN DE MANEJO: >Paciente con antecedente de infección por VIH estadio 3 (dx 2022, hace 3 años) asintomático con adherencia tar 3er esquema, con adecuada evolución clínica, supresión viral y control inmunológico satisfactorio. -29/07/2025: cv vih 20 cd4 348 >No se identifican síntomas clínicos relevantes ni signos de inmunosupresión. >Niega alteraciones del estado de ánimo, síntomas de depresión, consumo de alcohol o sustancias psicoactivas. >Se reitera adherencia al tratamiento y se brindan recomendaciones farmacológicas para mejorar el cumplimiento terapéutico, especialmente en relación con el horario de toma del TAR. Se insiste en la importancia de mantener la adherencia para prevenir complicaciones asociadas como resistencia, progresión de la infección y riesgo de hospitalización. >Se realiza intervención educativa sobre la historia natural de la infección por VIH, se brinda alfabetización en salud, se explican conceptos clave como vías de transmisión, reinfección, ITS y prevención secundaria. Se resuelven dudas, se explican los signos de alarma y se refuerzan las recomendaciones sobre hábitos saludables, alimentación balanceada, ejercicio regular y estilo de vida. >Se hace énfasis en la necesidad del uso constante del preservativo en todas las prácticas sexuales, previo abordaje del concepto de prevención y salud sexual positiva. Se recalca la importancia de continuar con los controles médicos periódicos dentro del programa institucional. >ante de hepc por eso ac positivos - serología vario a vigilar EDUCACIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR Se brinda asesoría en planificación familiar con enfoque en derecho sexuales y reproductivos, incluyendo métodos de anticoncepción seguros en el contexto de VIH, la posibilidad de concepción en condiciones controladas si aplica, y la importancia de prevenir embarazos no planeados. Se orienta sobre el acceso a métodos en el programa institucional, y se refuerza el rol del equipo interdisciplinario en el acompañamiento para toma de decisiones informadas y seguras. DERECHOS Y DEBERES EN SALUD Se orienta al paciente respecto a sus derechos: *Elegir libremente a sus profesionales de salud *Recibir información clara, veraz y comprensible *Ser tratado con dignidad y respeto a su intimidad Y sus deberes: *Respetar al personal asistencial *Cuidar íntegramente su salud *Brindar información veraz y completa sobre su estado clínico ANÁLISIS Y CONDUCTA El paciente no presenta otras enfermedades crónicas; se le recuerda que puede consultar los servicios de promoción y prevención disponibles en su IPS primaria. Se refuerza la importancia de llevar siempre el carnet de vacunación a consultas para la

actualización del esquema y se recuerdan controles complementarios: *Trabajo Social: mínimo 1 vez/año *Psicología: mínimo 1 vez/año *Químico Farmacéutico: mínimo 1 vez/año *Se realiza conciliación medicamentosa y se evalúa el estado nutricional. Se orienta sobre hábitos dietéticos adecuados y ejercicio aeróbico regular. EDUCACIÓN EN TERAPIA ANTIRRETROVIRAL El paciente acepta tratamiento antirretroviral. Se le explica en detalle: >Nombre del medicamento >Mecanismo de acción >Efectos adversos posibles y signos de alerta para consultar >Importancia de no interrumpir el tratamiento bajo ninguna circunstancia >Beneficios del TAR: mejora de calidad de vida, control inmunológico, reducción de riesgo de transmisión PLAN 1. Continuar esquema: tdf/ftc+drv/r 2. Entrega de condones: unidades mensuales: 15 3. Exámenes de seguimiento programados para: ene/2026. 4. Control médico con resultados en: un mes 5. Valoraciones programadas: Nutrición, Trabajo Social, Psicología, Químico Farmacéutico 6. Vacunación pendiente: flu 7. Se entregan signos de alarma y plan de adherencia 8. MIPRES N°: tiene x 6 meses: 20251014152002419469_16222456 9. Remisión urología, descartar enf de Peyronie 10. Manejo adenopatía, y en espera de eco, signos de alerta específicos

Marcaclón de pacientes con VIH.

Condición de VIH:

Paciente con diagnóstico de VIH, en TAR, posterior a 12 meses

Condición de Gestación:

No aplica

Condición de Tuberculosis:

Sin Tuberculosis Activa

¿Es Caso índice?:

No

Antecedentes del Diagnóstico de VIH

Fecha de la prueba presuntiva:

2022-06-30 00:00:00

Cómo llegó a la prueba presuntiva para el VIH:

Solicitada por el médico en estudio de un cuadro clínico sospechoso de VIH/Sida

Fecha de confirmación del diagnóstico:

2022-06-30 00:00:00

Fecha de inicio de la atención por VIH:

2025-03-19 00:00:00

Mecanismo o vía de transmisión del VIH:

Transmisión sexual

Inicio de la Terapia Antirretroviral

Fecha de inicio de la terapia antirretroviral:

2022-06-30 00:00:00

Motivo de inicio de la TAR :

Por conteo de linfocitos T CD4, porcentaje de linfocitos T CD4 o caída rápida de los linfocitos T CD4.

Medicamento 1 con el que inició la TAR:

tenofovir df

Medicamento 2 con el que inició la TAR:

emtricitabina

Medicamento 3 con el que inició la TAR:

efavirenz

Medicamento 4 con el que inició la TAR:**Medicamento 5 con el que inició la TAR:****¿Conteo de linfocitos T CD4 al momento del inicio de la TAR?:**

No se tiene el dato

Valor conteo de linfocitos T CD4 al momento del inicio de la TAR:

¿Se realizó Carga viral al momento del inicio de la TAR?:
No se tiene el dato

Carga viral al inicio de la TAR:

Tenía coinfección con el virus de la hepatitis B (VHB) al iniciar la TAR:
No tenía coinfección con VHB

Tenía coinfección con hepatitis C (VHC) crónica al iniciar TAR:
No tenía coinfección con VHC

Tenía coinfección con tuberculosis activa al iniciar TAR:
No tenía coinfección con tuberculosis

Información del Primer Cambio de Esquema TAR

Fecha del cambio del esquema inicial de TAR:
2023-06-30 00:00:00

Causa del cambio de medicamento con el que inició la TAR:
Interacciones medicamentosas

¿Ha tenido fallas desde el inicio de la TAR hasta el reporte actual?:
No

Número de fallas desde el inicio de la TAR hasta el reporte actual::

Medicamento 1 que ocasionó el cambio:

Medicamento 2 que ocasionó el cambio:

Medicamento 3 que ocasionó el cambio:

Medicamento 4 que ocasionó el cambio:

Patologías que definen SIDA

¿Infecciones bacterianas múltiples o recurrentes?:
No

¿Candidiasis esofágica, traqueal, bronquial o pulmonar? :
No

¿Tuberculosis pulmonar (solo en personas mayores o iguales a 6 años de edad) o extrapulmonar?:
No

¿Cáncer de cérvix invasivo? (solo para personas mayores o iguales a 6 años de edad) :
No

¿Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar?:
No

¿Citomegalovirus de cualquier órgano excepto hígado, bazo, o ganglios linfáticos? En mayores de 1 mes de edad:
No

¿Retinitis por citomegalovirus (con pérdida de la visión)?:
No

¿Herpes simple con úlceras mucocutáneas de más de un mes de duración o causando bronquitis, neumonitis o esofagitis? (en mayores de 1 mes de edad) :
No

¿Diarrea por isospora belli o cryptosporidium de más de un mes de duración? :
No

¿Histoplasmosis diseminada o extrapulmonar? :
No

¿Linfoma de Burkitt, inmunoblástico, o primario del sistema nervioso central? :

No

¿Neumonía por pneumocystis jiroveci? :

No

¿Neumonía recurrente? :

No

¿Septicemia por salmonella recurrente?:

No

¿Infección diseminada o extrapulmonar por micobacterium avium, kansasii u otras especies de micobacterias? :

No

¿Criptococosis extrapulmonar?:

No

¿Sarcoma de Kaposi? :

No

¿Síndrome de desgaste asociado al VIH?:

No

¿Leucoencefalopatía multifocal progresiva o encefalopatía por VIH? :

No

¿Toxoplasmosis cerebral? (solo en personas mayores de 1 mes de edad):

No

¿Demencia asociada al VIH? (solo para personas con diagnóstico de VIH antes de 2017):

No

¿Neumonía intersticial linfoidea?(solo para personas con diagnóstico de VIH antes de 2017) :

No

Seguimiento VIH/SIDA

Estadío clínico actual :

Estadío 3

Vacunación contra la hepatitis A:

No ha sido vacunado

Vacunación contra la hepatitis B:

No se vacunó porque tiene niveles de anticuerpos adecuados contra el antígeno de superficie de hepatitis B

Vacunación contra neumococo:

No se aplicó por otras razones

Vacunación contra la Influenza:

No se aplicó por otras razones

Se hizo PPD o pruebas equivalentes para la identificación de tuberculosis latente en los últimos 12 meses:

Si se realizó y fue negativa

Recibió tratamiento para tuberculosis latente en los últimos 12 meses:

No recibió porque fue descartada la infección latente.

Se hizo tamizaje para sífilis en la persona que vive con VIH en los últimos 12 meses:

Si se realizó y fue positivo

Recibió tratamiento para Sífilis:

Recibió tratamiento completo

Clasificación de Sífilis:

Latente

Se hizo tamizaje para VPH anal (hombre/mujer) en la persona que vive con VIH, en los últimos 12 meses:
Sí se realizó y fue negativo

Se hizo tamizaje para hepatitis B en la persona que vive con VIH en los últimos 12 meses:
No se realizó por tener títulos de anticuerpos adecuados contra el antígeno de superficie de la hepatitis B

Se hizo tamizaje para hepatitis C en la persona que vive con VIH en los últimos 12 meses:
No se realizó porque ya tiene diagnóstico confirmado de hepatitis C

Profilaxis para MAC (Mycobacterium avium complex):
No recibió profilaxis

Profilaxis para Criptococo neoformans:
No recibió profilaxis

Profilaxis para pneumocystis jirovecii:
No recibió profilaxis

¿Tiene Dislipidemia?:
Sí

¿Tiene neuropatía periférica?:
No

¿Tiene lipoatrofia o lipodistrofia?:
No

¿Tiene coinfección con hepatitis B crónica?:
No

¿Tiene coinfección con hepatitis C crónica?:
No

¿Tiene Anemia?:
No

¿Tiene Cirrosis hepática?:
No

¿Tiene enfermedad renal crónica?:
No

¿Es a causa del VIH?:
No

¿Tiene Enfermedad Coronaria?:
No

¿Tiene o ha tenido otras infecciones de transmisión sexual diferentes a sífilis o hepatitis B en los últimos 12 meses?:
No

¿Tiene neoplasia no relacionada con Sida?:
No

Paraclínicos al momento de diagnóstico

Estadio clínico al momento del diagnóstico :
Estadio 3

¿Se realizó conteo de linfocitos T CD4 al momento del diagnóstico?:
No se tiene el dato

Conteo de linfocitos T CD4 al momento del diagnóstico:

¿Se realizó carga viral al momento del diagnóstico? :
No se tiene el dato

Carga viral al momento del diagnóstico:

Próxima Cita

Próxima Cita Probable en (Meses):

1

Justificación:

Por Criterio Médico

Plan de Manejo de este Encuentro

Condiciones Evaluadas en este Encuentro

Condición Principal

B24X - ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], SIN OTRA ESPECIFICACION

Condiciones Secundarias

Medicamentos

Denominación Común Internacional	Vía	Dosis	Frecuencia (cada)	Recomendación
EMTRICITABINA 200 mg/TENOFOVIR 300 mg TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	ORAL	1	1 Día(s)	
DARUNAVIR 800 mg/RITONAVIR 100 mg TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	ORAL	1	24 Hora(s)	
PRESERVATIVO MASCULINO	CUTANEA	1	48 Hora(s)	
DEXKETOPROFENO 25-mg/1- U CAPSULAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL	ORAL	1	12 Hora(s)	

Servicios

Servicio

890294 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

Diligenciado Por: Jairo Edgardo Agudelo Gómez

Profesional: Medicina

Matrícula: 5079506


Jairo Edgardo Agudelo G.
Médico - Cirujano
Registro VII
RM 5079506

Fecha y Hora de Cierre del Encuentro: 2025-12-11 08:32:12 AM