

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Jose Omar Garcia Restrepo

Identificación
CC 10285020

Fecha de nacimiento
06-08-1969

Edad
52 años(Adultez)

Sexo
Masculino

Tipo de afiliación
POS

Teléfono fijo
8836147

Estado civil

Escolaridad

Departamento
CALDAS

Otro teléfono fijo
3148402198

Ocupación

OPERARIO EMPRESA PROCESADORA
DE CAFE

Raza

Municipio
MANIZALES

Identidad de genero

Dirección

CALLE 18 # 32 A - 42

Correo electrónico

omaga1969@hotmail.com

Grupo Poblacional

Responsable

Nombre responsable
Teléfono responsable

ERIKA VIVIANA HERNANDEZ
3214264627

Parentesco
Celular responsable

Cónyuge
3214264627

Antecedentes Patológicos

| Patología | Presenta | Patología | Presenta |
|----------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| Hipertensión arterial | Sí | Enfermedad tiroidea | No |
| Diabetes mellitus | No | Trastorno del tracto digestivo | No |
| Enfermedad isquémica del corazón | No | Epilepsia | No |
| Trastorno de la Coagulación | No | Trastorno psiquiátrico | No |
| Cáncer | No | VIH | No |
| Insuficiencia renal crónica | No | Dislipidemia | Sí |
| Asma | No | Tromboembolismo Pulmonar | Sí |
| EPOC | No | Obesidad | Sí |

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes quirúrgicos

| Procedimiento | Observación | Procedimiento | Observación |
|------------------------|-------------|---------------|---------------------|
| Artroscopia De Rodilla | IZQUIERDA | Osteosíntesis | ANTEBRAZO IZQUIERDO |

Antecedentes familiares

| Patología | Parentesco | Observación | Patología | Parentesco | Observación |
|-----------------------|------------|----------------------------|-----------------------|------------|-------------|
| Cáncer | Tíos | CA DE ESTOMAGO TIA MATERNA | Hipertensión Arterial | Tíos | PATERNAL |
| Hipertensión Arterial | Abuelos | PATERNAL | | | |

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

Clasificación No fuma

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Nunca ha tomado

Clasificación

No bebedor

Sustancias psicoactivas

¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física)

¿Realiza actividad física?: No

Otros habitos

Otros hábitos y estilos de vida: niega

Examen físico

Medidas Antropométricas

Talla: 161 cm

Genitourinario

PUÑO PERCUSION RENAL NO DOLOROSA.

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión

08-06-2021

Fecha de finalización de gestión

11-08-2021

Estado

Finalizado

Número de días

64

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?

No

Notas de análisis y plan: PACIENTE QUIEN CONTINUA CON DISNEA Y OXIGENO DEPENDIENTE CON DISNEA VALORADO POR MEDICINA INTERNA: HOMBRE EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA , ANTECEDENTE DE HTA, EXTABAQUISMO, QUIEN TUVO INFECCION POR SARS-COV2/COVID19 SINTOMAS MODERADOS, FECHA DE INICIO DE SINTOMAS: 07-06-21, RT-PCR POSITIVA DEL 08-06-21, MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN UCIN CLINICA SAN MARCEL CON MASCARA DE ALTO FLUJO, NO REQUIRIO VMNI, EGRESO CON O2 DOMICILIARIO , PRESENTO NEUMONIA VIRAL, SDR A MODERADO, TEP SECUNDARIO CONFIRMADO POR ANGIOTAC DE TORAX ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON RIVAROXABAN POR 3 MESES. EN PROCESO DE REHABILITACION CARDIOPULMONAR CON MEJORIA CLINICA PARCIAL SIN EMBARGO PERSISTE CON DESATURACION Y TAQUICARDIA. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS CON GASIMETRIA CON HIPOXEMIA MODERADA , TAC-AR DE TORAX CON CAMBIOS SECUELARES MULTILOBARES POR ANTECEDENTE DE NEUMONIA COVID19. PENDIENTE CONTROL POR NEUMOLOGIA. YA RECIBIO LAS DOS DOSIS VACUNA SINOVAC. PLAN: 1. CONTINUAR IGUAL MANEJO 2. CONTROL LUEGO DE LA VALORACION POR NEUMOLOGIA Y CON RESULTADO DE ECO-TT 3. SS GASES ARTERIALES SIN O2. 06-12-2021. NEUMOLOGIA: PACIENTE CON COVID 19, FENOTIPO MODERADO EN 06-2021, SINDROME POS COVID . TIENE SUPLENCIA DE OXIGENO. TIENE PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR ESTATICOS Y DINAMICOS NORMALES, POR PARTE DE NEUMOLOGIA NO HAY MAS POR OFRECER (TUVO REHABILITACION PULMONAR 40 SESIONES). DIRECCIONO A CARDIOLOGIA. 31-01-2022. CARDIOLOGIA (31/01/2022): PACIENTE CON SOPLO TRICUSPIDEO, POSIBLE INSUFICIENCIA EMPEORADA CON LA EMBOLIA PULMONAR OCURRIDA EN 06-2021. SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TRASESOFAGICO. HIPERTENSION FUERA DE METAS POR LO QUE SE ADICIONA CLORTALIDONA Y NIFEDIPINO. CONTROL CON RESULTADO DE ECO-TE. ESPIROMETRIA (08/02/2022): ESTUDIO QUE SUGIERE PATRON VENTILATORIO RESTRICTIVO. SE REQUIERE CONFIRMACION CON VOLUMENES PULMONARES. AL E/F APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CONCIENTE. OXIGENO DEPENDIENTE EN EL MOMENTO. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SOPLO SISTOLICO GRADO II - III / VI EN FOCO TRICUSPIDEO. PULMONAR: MURMULLO VESICULAR LIMPIO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. SE SOLICITAN VOLUMENES PULMONARES QUE SE REALIZARA HOY Y ESTA PENDIENTE DE LA CITA DE CARDIOLOGIA. SE GENERA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 10 DIAS. SE ENVIA A CASO POR MEDICINA LABORAL. DE ACUERDO A NOTIFICACION SE GENERA INCAPACIDAD CON i269 COMO EMBOLIA SECUELA POST COVID.

| | |
|---|---------------------|
| Diagnóstico principal | Tipo de diagnóstico |
| I269-EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO | Confirmado repetido |
| Otros diagnósticos | Tipo de diagnóstico |
| U099-Condición de salud posterior a COVID-19, no especificada | Confirmado repetido |
| Otros diagnósticos | Tipo de diagnóstico |
| U071-COVID-19 (virus identificado) | Confirmado repetido |

Causa externa y finalidad

Causa externa

Enfermedad general

Finalidad de la consulta

No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

PACIENTE QUIEN CONTINUA CON DISNEA Y OXIGENO DEPENDIENTE CON DISNEA VALORADO POR MEDICINA INTERNA: HOMBRE EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA , ANTECEDENTE DE HTA, EXTABAQUISMO, QUIEN TUVO INFECCION POR SARS-COV2/COVID19 SINTOMAS MODERADOS, FECHA DE INICIO DE SINTOMAS: 07-06-21, RT-PCR POSITIVA DEL 08-06-21, MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN UCIN CLINICA SAN MARCEL CON MASCARA DE ALTO FLUJO, NO REQUIRIO VMNI, EGRESO CON O2 DOMICILIARIO , PRESENTO NEUMONIA VIRAL, SDRA MODERADO, TEP SECUNDARIO CONFIRMADO POR ANGIOTAC DE TORAX ACTUALMENTE ANTICOAGULADO CON RIVAROXABAN POR 3 MESES. EN PROCESO DE REHABILITACION CARDIOPULMONAR CON MEJORIA CLINICA PARCIAL SIN EMBARGO PERSISTE CON DESATURACION Y TAQUICARDIA. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS CON GASIMETRIA CON HIPOXEMIA MODERADA , TAC-AR DE TORAX CON CAMBIOS SECUELALES MULTILOBARES POR ANTECEDENTE DE NEUMONIA COVID19. PENDIENTE CONTROL POR NEUMOLOGIA. YA RECIBIO LAS DOS DOSIS VACUNA SINOVAC. PLAN: 1. CONTINUAR IGUAL MANEJO 2. CONTROL LUEGO DE LA VALORACION POR NEUMOLOGIA Y CON RESULTADO DE ECO-TT 3. SS GASES ARTERIALES SIN O2. 06-12-2021. NEUMOLOGIA: PACIENTE CON COVID 19, FENOTIPO MODERADO EN 06-2021, SINDROME POS COVID . TIENE SUPLENCIA DE OXIGENO. TIENE PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR ESTATICOS Y DINAMICOS NORMALES, POR PARTE DE NEUMOLOGIA NO HAY MAS POR OFRECER (TUVO REHABILITACION PULMONAR 40 SESIONES). DIRECCIONO A CARDIOLOGIA. 31-01-2022. CARDIOLOGIA (31/01/2022): PACIENTE CON SOPLO TRICUSPIDEO, POSIBLE INSUFICIENCIA EMPEORADA CON LA EMBOLIA PULMONAR OCURRIDA EN 06-2021. SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TRASESOFAGICO. HIPERTENSION FUERA DE METAS POR LO QUE SE ADICIONA CLORTALIDONA Y NIFEDIPINO. CONTROL CON RESULTADO DE ECO-TE.

ESPIROMETRIA (08/02/2022): ESTUDIO QUE SUGIERE PATRON VENTILATORIO RESTRICTIVO. SE REQUIERE CONFIRMACION CON VOLUMENES PULMONARES. AL E/F APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CONCIENTE. OXIGENO DEPENDIENTE EN EL MOMENTO. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SOPLO SISTOLICO GRADO II - III / VI EN FOCO TRICUSPIDEO. PULMONAR: MURMULLO VESICULAR LIMPIO, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. SE SOLICITAN VOLUMENES PULMONARES QUE SE REALIZARA HOY Y ESTA PENDIENTE DE LA CITA DE CARDIOLOGIA. SE GENERA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 10 DIAS. SE ENVIA A CASO POR MEDICINA LABORAL.

DE ACUERDO A NOTIFICACION SE GENERA INCAPACIDAD CON i269 COMO EMBOLIA SECUELA POST COVID.

INCAPACIDAD DESDE EL DIA 06/03/2022 AL 15/03/2022

Información del profesional

GUSTAVO ALBERTO MENDIETA ESTRADA

CC 10110403

MEDICINA GENERAL

Registro 10110403