

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

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

Escolaridad

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

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor

Nunca ha tomado

¿Ha fumado en los últimos 6 meses?

No

Clasificación No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consuma sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos 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 DSNEA 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 DESATURACIOIN 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). DIRECCION 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 SUGIER 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, SE GENERA PRORROGA DE INCAPACIDAD Y SE DAN INDICACIONES GENERALES.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
U071-COVID-19 (virus identificado)	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
J840-AFECCIONES ALVEOLARES Y ALVEOLOPARIETALES	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
U089-Historia personal de COVID-19, no especificada	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
J448-OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRÓNICAS ESPECIFICADAS	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 DSNEA 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 SUGIER 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 SOBREAGREGADOS. SE SOLICITAN VOLUMENES PULMONARES, SE GENERA PRORROGA DE INCAPACIDAD Y SE DAN INDICACIONES GENERALES.

Información del profesional

GUSTAVO ALBERTO MENDIETA ESTRADA

CC 10110403

MEDICINA GENERAL

Registro 10110403