

Información básica del paciente y la atención

Plan:

POS

Jose Omar Garcia Restrepo

Identificación
CC 10285020

Fecha de nacimiento
06-08-1969

Edad
53 años(Adultez)

Sexo
Masculino

Tipo de afiliación
POS

Teléfono fijo
6068836147

Estado civil

Casado

Escolaridad
Básica Secundaria (Bachillerato
Básico)

Departamento
CALDAS

Otro teléfono fijo
3148402198

Ocupación

OPERARIO EMPRESA PROCESADORA

DE CAFE

Raza
Mestizo

Municipio
MANIZALES

Identidad de genero

Hombre

Dirección

CALLE 18 # 32 A - 42

Correo electrónico

omaga1969@hotmail.com

Grupo Poblacional

Población general, no

Responsable

Nombre responsable
Teléfono responsable

ERIKA VIVIANA HERNANDEZ
3214264627

Parentesco
Celular responsable

Cónyuge
3214264627

Datos del Acompañante

Nombre Acompañante

ERIKA VIVIANA HERNANDEZ

Parentesco acompañante

Cónyuge

Teléfono Acompañante

3214264627

Motivo de Consulta

--PARA CONTROL Y RENOVAR LA INCAPACIDAD --

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS DE EDAD, ASISTE CON LA ESPOSA ,CON INCAPACIDAD PROLONGADA . CON DX HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EXTABAQUISMO PESADO, INFECCION SARS-COV2 SEVERA JUNIO 2021 COMPLICACIONES NEUMONÍA VIRAL, SDRA MODERADO, TEP SECUNDARIO CONFIRMADO POR ANGIOTAC,ASMA , SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO GRUPO DE OBESIDAD , CONTINUA O2 DOMICILIARIO EN LA NOCHE A 2LPM EN TRATAMIENTO ACTUAL CON LOSARTAN 50 MG X 2, NIFEDIPINO 30MG X 2, CLORTALIDONA 25 MG X1, ATORVASTATINA 20 MG X1, AMITRIPTILINA 25MGX1 ** ----CONSULTA POR QUE NECESITA PRORROGA DE INCAPACIDAD ---

ULTIMA VALORACION POR NEUMOLOGIA 21 DE ABRIL 2023 : SEGUN HISTORIA Presenta tos incoercible. Tienen mal control de los síntomas y su principal síntoma es tos. Ya tiene triple terapia pero se inició hace menos de un mes - Por el momento se continúa el tratamiento instaurado, se solicita nasofibrolaringoscopia. - Se ingresa al programa de asma - Se continúa el tratamiento instaurado. Alergología solicitó inicio de omalizumab. Se solicita junta para considerar inicio de terapia biológico.--- ULTIMA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA MAYO 8 2023 : PROCTOSIGMOIDOSCOPIA HEMORROIDES GRADO III , SOSPECHA DE ORIFICIOS PERIANALES , PENDIENTE VALORACION POR COLOPROCTOLOGIA EL 16 DE JUNIO -- HOY TRAE RESULTADO DE POLISOMNOGRAFIA DEL 18 DE ABRIL 2023 :ES UNA AOS SEVERO , CONSIDERAR LA EVALUACION DE ANATOMIA VIA AEREA SUPERIOR PARA ESTUDIO DE TITULACION DE PAP .

REFIERE QUE NO SE PUDO REALIZAR NASOFIBROLARINGOSCOPIA ANTES DE REALIZARLA PRESENTO UN EPISODIO EMETICO " POSTERIOR A TOMARME ESA AGUA CON ANESTESIA QUE ME DIERON ALLA Y EL ESPECIALISTA ME DIJO QUE NO ME PODIA HACER EL PROCEDIMIENTO POR QUE HABIA SALIDO LA SALIVA CON SANGRE ---

----ADEMAS EL PACIENTE HOY SOLICITA RENOVAR LA ORDEN CON DEPORTOLOGIA , TENIA CONTROL A LOS 3 MESES Y ULTIMA CITA FUE EL 22 DE FEBRERO

---- ADEMAS REFIERE QUE DESDE HACE 2 DIAS CON ODINOFAGIA , NO FIEBRE--

Revisión por Sistemas

Información pulmonar

¿Sintomático respiratorio o tiene síntomas
que hagan sospechar tuberculosis? No

Sección antecedentes generales

diagnostico de asma hace 2 años que relaciona a COVID 19 critico. en tratamiento con omalizumab, loratadina, tiotropio, acetaminofen + cafeina, formoterol budesonida, fexofenadina, montelukast, fluticasonasal.

Antecedentes: - patologicos: HTA DLP, depresion, gastritis. CVOVID 19 junio de 2021 vmni, tep segmetnario - farmacologicos: losartan, nifedipino, atorvastatina, bupropion, esomeprazol.

Antecedentes Patológicos

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

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	PATERNO
Hipertensión Arterial	Abuelos	PATERNO			

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

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 Peso: 83 kg, Talla: 161 cm, IMC: 32.02, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 90 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 124, Presión arterial diastólica: 84, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 97.33

Otros signos vitales Saturación de oxígeno sin oxígeno: 95 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal



Estado general del paciente ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO , ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, CON ACCESOS DE TOS PERMANENTE

Cabeza y Cuello PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS , FARINGE CONGESTIVA , SIN EXUDADOS , NI PLACAS. CUELLO: MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS NI ADENOPATIAS,TRAQUEA CENTRADA, SIN INGURGITACION YUGULAR, CUELLO SIN SOPLOS , ESCLERA ANICTERICAS , - **Agudeza visual, Evaluación de ojo izquierdo:** No se realiza, Fecha última evaluación ojo izquierdo: 31-10-2022, Resultado última evaluación ojo izquierdo: 20/30, Evaluación de ojo derecho: No se realiza, Fecha última evaluación ojo derecho: 31-10-2022, Resultado última evaluación ojo derecho: 20/30

Tórax TÓRAX NORMOCONFIGURADO SIN DEFORMIDADES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI SOBREGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN TODOS LOS FOCOS AUSCULTATORIOS

Gastrointestinal ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS SIN MEGALIAS, SIN DOLOR, PERISTALTISMO Y PERCUSION NORMAL

Genitourinario SIN EXAMEN GENITAL, **Información de Próstata, Resultado de tacto rectal:** No se realiza

Osteomuscular MARCHA NORMAL, EXTREMIDADES SIN EDEMAS

Neurologicos SIN DEFICIT APARENTE EN EL MOMENTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS PENSAMIENTO LOGICO, DISCURSO COHERENTE, EUPROSEXICA, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, ADECUADA PROPIOCEPCION, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/15

Vascular periférico SIN DEFICIT

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 CON SECUELAS DE INFECCION POR COVID 1: ASMA , EMBOLIA PULMONAR,ADICIONALMENTE MANEJO CON GRUPÓ MULTIDISCIPLINARIO GRUPO DE OBESIDAD, GASTRITIS, HEMORROIDES GRADO III , ANSIEDAD , DEPRESION , SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA, ALERGOLOGIA, MEDICINA INTERNA, NUTRICION , DEPORTOLOGIA , SIQUIATRIA , AHORA TAMBIEN PENDIENTE COLOPROCTOLOGIA -- RESULTADO DE POLISOMNOGRAFIA DEL 18 DE ABRIL 2023 :ES UNA AOS SEVERO , CONSIDERAR LA EVALUACION DE ANATOMIA VIA AEREA SUPERIOR PARA ESTUDIO DE TITULACION DE PAP . REFIERE QUE NO SE PUDO REALIZAR NASOFIBROLARINGOSCOPIA ANTES DE REALIZARLA PRESENTO UN EPISODIO EMETICO " POSTERIOR A TOMARME ESA AGUA CON ANESTESIA QUE ME DIERON ALLA Y EL ESPECIALISTA ME DIJO QUE NO ME PODIA HACER EL PROCEDIMIENTO POR QUE HABIA SALIDO LA SALIVA CON SANGRE ---

CONDUCTA : SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD, SE SOLICITA CONTROL POR DEPORTOLOGIA, ORDENO TTO SINTOAMTICO POR FARINGITIS AGUDA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
I269-EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
J459-ASMA, NO ESPECIFICADA	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
U089-Historia personal de COVID-19, no especificada	Confirmado repetido
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
J029-FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	Confirmado nuevo

Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	J459-ASMA, NO ESPECIFICADA	Si	YA ES DE CONOCIMIENTO DE MEDICINA LABORAL

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

Conducta final



Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
16137	pos	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 6 Horas durante 5 Dias	20
9024	pos	DEXAMETASONA FOSFATO 8/2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLAS cada 1 Dias durante 1 Dias	1

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional		
JOSE LUIS ECHEVERRI GRAND		
CC 75088339	MEDICO GESTOR RCV - RE	Registro 75088339