

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Jose Omar Garcia Restrepo

Identificación CC 10285020 Fecha de nacimiento 06-08-1969 Edad 49 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS  
Teléfono fijo 6068852233  
Estado civil Casado  
Escolaridad  
Departamento CALDAS  
Otro teléfono fijo 3148402198  
Ocupación OPERARIO EMPRESA DE LICOR  
Raza Mestizo  
Municipio MANIZALES  
Identidad de genero Hombre

Dirección CL 19 # 40 60  
Correo electrónico omaga1969@hotmail.com  
Grupo Poblacional

Responsable

Nombre responsable Parentesco Otro

Motivo de Consulta

" DOLOR EN LOS CODOS"

Enfermedad actual

PACIENTE DE 49 AÑOS, HACE 1 MES PRESENTA DOLOR A NIVEL DE CODOS BILATERAL A VECES INFLAMACIÓN, NO ERITEMA, NO AUMENTO DE CALOR LOCAL, NO TRAUMAS PERO HA REALIZADO MOVIMIENTOS DE REPETICIÓN EN SU TRABAJO.  
COMENTA QUE FUE A LA MÉDICA DE LA EMPRESA LE APLICARON INYECCIONES, NO SABE NOMBRE. NO CAÍDAS, NO FIEBRE, NO TOS, NO DISNEA.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Epoc	No
Diabetes Mellitus	No	Enfermedad Tiroidea	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No
Cáncer	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	VIH	No
Asma	No		

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
Artroscopia De Rodilla

Estilos de Vida

Clasificación Faltan Criterios

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 79 kg, Talla: 161 cm, IMC: 30.48, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 75 lpm, Frecuencia respiratoria: 19 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 140, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 100.00

**Otros signos vitales** Temperatura: 36.5 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 94 %

**Estado general del paciente** BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL AL TACTO, MUCOSAS HÚMEDAS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

**Cabeza y Cuello** PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES. ECLERAS ANICTERICAS. OROFARINGE SANA

**Tórax** RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, SINCRÓNICOS CON EL PULSO. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

**Gastrointestinal** ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. PUÑO PERCUSIÓN RENAL BILATERAL NEGATIVA.

**Osteomuscular** EXTREMIDADES SUPERIORES MÓVILES SIMÉTRICAS, DOLOR AL PALPAR EPICONDILIOS LATERALES BILATERALMENTE NO CREPITOS, NO DEFORMIDADES, NO AUMENTO DE CALOR LOCAL, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SG , NO EDEMA.

**Neurologicos** ORIENTADO ALOPSIQUICAMENTE, ROT ++/++, SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

Análisis y plan

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE DE 49 AÑOS CUADRO DE EPICONDILITIS LATERAL BILATERAL, ORIGINADO POR MOVIMIENTOS DE REPETICIÓN EN EL TRABAJO, REFIERE QUE YA LO REPORTO, EN EL MOMENTO AFEBRIL, HIDRATADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE INDICA ANALGESIA, MEDIOS FISICOS, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M771-EPICONDILITIS LATERAL	Confirmado nuevo

Posible enfermedad laboral composition

	Diagnóstico requiere estudio enfermedad laboral	Requiere estudio enfermedad laboral	Justificación
Posible enfermedad laboral	M771-EPICONDILITIS LATERAL	No	YA SE MEJORO FACTOR QUE PRODUJO PROCESO

Causa externa y finalidad

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

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
15019	pos	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLAS cada 24 Horas durante 1 Dias	1
5030	pos	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 12 Horas durante 3 Dias	6
7023	pos	LIDOCAINA BASE 5 G EMULSION TOPICA X 10 G	1 APLICACIONES cada 12 Horas durante 3 Dias	1

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

RECONSULTAR EN CASO DE FIEBRE, AUMENTO DE CALOR, ERITEMA, ENROJECIMIENTO, DOLOR DE ARTICULACIONES AFECTADA, TOS, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

Información del profesional

ANGELICA MARIA BAQUERO AGUILERA

CC 1053781566	MEDICINA GENERAL	Registro 16968
---------------	------------------	----------------