

## 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  
6068931200

Estado civil

Casado

Escolaridad

Departamento  
CALDAS

Otro teléfono fijo  
3148402198

Ocupación

OPERARIO EMPRESA PROCESADORA

DE CAFE

Raza

Municipio  
MANIZALES

Identidad de genero

Masculino

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

## Motivo de Consulta

"Dificultad respiratoria"

Valoración realizada con elementos de protección personal de acuerdo a protocolo institucional y consenso colombiano de atención, diagnóstico y manejo de infección por SARS-COV-2/covid-19 en establecimiento de atención en salud 03/2020.

## Enfermedad actual

Paciente de 53 años con antecedente de hipertensión arterial e infección por SARS COV.2 hace 2 años, con secuelas respiratorias graves, uso de oxígeno suplementario domiciliario nocturno, valoraciones por neumología, fisiatría, terapias de rehabilitación cardiopulmonar, consulta porque presenta disnea con moderados esfuerzos, que limita las actividades cotidianas y laborales, tos persistente, desaturación sin oxígeno suplementario.

## 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	No	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 hábitos Otros hábitos y estilos de vida: niega

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 80 kg, Talla: 161 cm, IMC: 30.86, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 90 lpm, Frecuencia respiratoria: 17 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 93.33

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente Aceptables condiciones generales, alerta, afebril, hidratado.

Cabeza y Cuello Normocéfalo, pupilas simétricas reactivas a la luz, mucosas húmedas sin lesiones. Cuello sin masas ni adenopatías palpables.

Tórax Expansible, sin signos de dificultad respiratoria. Murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin agregados, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Tos persistente durante toda la consulta, incapacidad incluso de terminar frases, con disnea de moderados esfuerzos.

Neurologicos Alerta, orientado, sin déficit motor ni sensitivo aparente, sin focalizaciones

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 pulmonares tras infección por SARS COV.2, al examen físico con tos intensa, limitación para terminar frases, dificultad respiratoria con moderados esfuerzos, no se considera apto para reintegro laboral con estas condiciones, se genera incapacidad, se dan recomendaciones generales y signos de alarma.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
I269-EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
R05X-TOS	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

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

## Conducta final

### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
3006	pos	CLORFENIRAMINA 2/5 MG/ML JARABE X 120 ML	5 ML cada 24 Horas durante 30 Dias	2

### Ayudas diagnósticas

### Remisión

## Información del profesional

INES SOFIA RAMIREZ SOTO

CC 1053847604

MEDICINA GENERAL

Registro 1053847604