

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Jose Omar Garcia Restrepo

Identificación
CC 10285020

Fecha de nacimiento
06-08-1969

Edad
51 años(Adultez)

Sexo
Masculino

Tipo de afiliación
POS

Teléfono fijo
8836147

Estado civil

Escolaridad

Departamento
CALDAS

Otro teléfono fijo
3214264627

Ocupación

OPERARIO EMPRESA DE LICOR

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	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	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

Clasificación

No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor

Nunca ha tomado

Clasificación

No bebedor

¿Ha fumado en los últimos 6 meses?

No

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 Talla: 161 cm

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	08-06-2021	Fecha de finalización de gestión	16-07-2021
Estado	Finalizado	Número de días	38
Nueva gestión	No		

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: SE TRATA DE UN PACIENTE EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA QUIEN PRESENTO 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 2. NEUMONIA VIRAL 3. TEP SECUNDARIO, CONFIRMADO POR ANGIOTAC DE TORAX

4. HTA TRTAMIENTO ACTUAL: ENALAPRIL 20 MG X 2, ATORVASTATINA 20 MG X 1, RIVAROXABAN 20 MG X 1 POR 3 MESES ACETAMINOFEN 500 MG X 2, ESOMEPRAZOL 20 MG X 1, ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ESTA EN REHABILITACION CARDIOPULMONAR , USA O2 DOMICILIARIO LAS 24 HORAS DEL DIA A 3 LITROS POR MINUTO. HA INTENTADO DESMONTAR EL OXIGENO SUPLEMENTARIO PERO PRESENTA DESATURACION Y TAQUICARDIA. ASISTE A CONSULTA PRIORITARIA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD

AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EVIDENCIA DE DISNEA, NUEVAMENTE SE LE EXPLICA AL PACIENTE SUSPENDER EL OXIGENO POR 1 - O 2 - O 3 HORAS EN CASA PARA INTENTAR DESMONTE

SE PRORROGA LA INCAPACIDAD POR 10 DIAS SE ABRE FOLIO PARA INCAPACIDAD

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
U072-COVID-19 (virus no identificado)	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
I10X-HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

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

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

Te entregamos algunas recomendaciones que te servirán para manejar y prevenir infecciones virales como el COVID-19 y evitar su propagación: 1. Lávate las manos frecuentemente con agua y jabón o utiliza un desinfectante de manos a base de alcohol. 2. Adopta medidas de higiene respiratoria: Al toser o estornudar, cubrete la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; si usas un pañuelo descartalo inmediatamente y lavate las manos con agua y jabón o utiliza un desinfectante de manos a base de alcohol. Si al estornudar o toser te cubres con las manos puedes contaminar los objetos o las personas que toques. 3. El distanciamiento social: Manten al menos 2 metros de distancia con las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre. Evita compartir artículos de uso personal (teléfonos, computadores., llaves, lapiceros, entre otros).4. Evita tocarte los ojos, la nariz y la boca. INFORMATE en fuentes confiables: Ministerio de salud, OMS. LIMPIA Y DESCONTAMINA objetos y superficies. VENTILA tu casa y las áreas de trabajo cada vez que sea posible. RECUERDA registrarte en la aplicación CoronApp

En SURA nos preocupa tu salud, procura permanecer en casa esta temporada de EMERGENCIA SANITARIA. Si tienes dudas sobre el COVID 19 puedes contactarnos:

EPS SURA: línea nacional 018000519519 Opción 1-3, en Medellín 448 61 15 opción 3 o escribir al WhatsApp 3024546329 o 317 518 02 37. PÓLIZA: 01 8000 51 8888 Celular: #888 Opción 0.

Recuerda que estos canales están habilitados en caso de aparición de nuevos síntomas o reactivación de los ya existentes, o descarga la APP de SEGUROS SURA y eliges atención virtual en salud.

Para EPS SURA cuidarte es nuestro propósito. Ahora que estás en proceso de diagnóstico de COVID-19, queremos acompañarte de manera oportuna y con la atención adecuada para ti y las personas de tu entorno. Te recomendamos diligenciar la encuesta que encontrarás en el enlace a continuación. La información que nos brindes será confidencial. Copia y pega el enlace en tu buscador de internet para acceder a la encuesta: <https://www.omnivida.org/blank-page-2>. Recuerda que con tu reporte nos estás ayudando a cuidar a otros.

En Caso de síntomas son leves, puedes contactarnos por nuestros canales de atención virtual. Si tus síntomas no mejoran, empeoran o presentas síntomas de alarma (ver abajo), consulta al servicio de Urgencias más cercano. Fiebre cuantificada (mayor o igual a 38 grados) por más de dos días Sensación de dificultad para respirar. Respiración más rápida de lo normal. Decaimiento del estado general en forma rápida. Somnolencia o dificultad para despertar. Si el pecho te suena o te duele al respirar. Si los labios o los dedos se ponen morados o azules

Información del profesional

GLORIA ANGELA SEPULVEDA GALLO

CC 24730316

MEDICINA GENERAL

Registro 16436