

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 género
Hombre

Dirección
CRA 33 NO. 17 - 36. LA ALBANIA
Correo electrónico
omaga1969@hotmail.com
Grupo Poblacional
Población general, no

Responsable

Nombre responsable
Teléfono responsable

ERIKA VIVIANA HERNANDEZ
3214264627

Parentesco
Celular responsable

Cónyuge
3214264627

Motivo de Consulta

" REVISION Y SOLICITUD DE PRORROGA DE INCAPACIDAD "

VALORACIÓN 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 MASCULINO DE 53 AÑOS DE EDAD, ASISTE SOLO , INCAPACIDAD PROLONGADA INFECCION SARS-COV2 SEVERA JUNIO 2021 COMPLICACIONES NEUMONÍA VIRAL, SDRA MODERADO, TEP SECUNDARIO CONFIRMADO POR ANGIOTAC,ASMA , SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO GRUPO DE OBESIDAD , HIPERTENSION , DISLIPIDEMIA, 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 , ESCITALOPRAM 10 MIA, BUPROPION 150MG 2 AL DIA ** -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, TIENE PENDIENTE REALIZAR PARA EL 28 DE JULIO , CITA CON ANESTESIOLOGIA PROXIMO LUNES 10 DE JULIO -. 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 -- 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 . ----** DEPORTOLOGIA EL 2 DE JUNIO , MEDICINA INTERNA CONTROL DEL 30 DE MAYO SEGUN HC " Aporta paraclínicos que descartan causas secundarias, se considera vital iniciar terapia adyuvante para manejo de peso, se inicia terapia con orlistat. Control en 3 meses." MEDICA CENTINELA VALORACION DEL 7 DE JUNIO " PACIENTE DE 53 AÑOS, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, CON MEJORIA MEDICA ALCANZADA. SE ACTUALIZA CONCEPTO DE REHABILITACION Y SE ENVIA A EPS PARA CALIFICACION POR PARTE DE UNIDAD CALIFICADORA , YA VALORADA POR COLOPROCTOLOGIA 16 DE JUNIO 2023 : DIAGNOSTICO DE HEMORROIDES ,ESTA EN TRAMITE LIGADURA DE HEMORROIDES - ** PACIENTE REFIERE POCA MEJORIA DE SU CUADRO CLINICO CRONICO CON ACCESOS DE TOS PERMANENTE**

Revisión por Sistemas

Información pulmonar

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

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: - patológicos: HTA DLP, depresión, gastritis. CVOVID 19 junio de 2021 vmni, tep segmetnario - farmacológicos: 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 hábitos Otros hábitos y estilos de vida: niega

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 84 kg, Talla: 161 cm, IMC: 32.41, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 80 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: 98 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Estado general del paciente BUENAS CONDICIONES GENERALES , AFEBRIL , ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, TOS CONSTANTE NO CIANOZANTE , NO DISNEA

Cabeza y Cuello PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS , OROFARINGE SIN ERITEMAS, 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, EUTROFICAS

Neurologicos SIN DEFICIT APARENTE EN EL MOMENTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS PENSAMIENTO LOGICO, DISCURSO COHERENTE, EUPROSEXICO, 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 INCAPACIDAD PROLONGADA , -SECUELAS DE INFECCION POR COVID 1: ASMA , EMBOLIA PULMONAR, MANEJO CON GRUPÓ MULTIDISCIPLINARIO GRUPO DE OBESIDAD, GASTRITIS, HEMORROIDES GRADO III , ANSIEDAD , DEPRESION , SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA, ALERGOLOGIA, MEDICINA INTERNA, NUTRICION , DEPORTOLOGIA , SIQUIATRIA , COLOPROCTOLOGIA -- PENDIENTE PARA EL 28 DE JULIO NASOFIBROLARINGOSCOPIA BAJO ANESTESIA GENERAL --SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD--

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
I269-EMBOLIA PULMONAR SIN MENCIÓN DE CORAZÓN PULMONAR AGUDO	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

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

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

JOSE LUIS ECHEVERRI GRAND

CC 75088339

MEDICO GESTOR RCV - RE

Registro 75088339