

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA
ESCOLARIDAD: Profesional

IDENTIFICACIÓN: CC 3746246

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE****- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(12/04/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.
(26/06/2019) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No; Observación registrada el 26/06/2019: LOSARTÁN.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(03/08/2023) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (2), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (Si), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), niega alergias o intolerancias

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(03/08/2023) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (20 minutos)

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(09/04/2021,21:31:32)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutáneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?: No.
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.
5. ¿Toma regularmente medicamentos para la Hipertensión Arterial?: Si.
6. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. ¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 5 años?: No.
10. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más?: No.
11. Fuma o ha fumado alguna vez?: No.
12. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
13. Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?: No.
14. Ha tenido alguna vez la impresión de que debería beber menos?: No.
15. Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?: No.
16. Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para liberarse de una resaca?: No.
17. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC?: No.
18. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
19. ¿Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en los últimos 3 meses?: No.
20. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
21. Le han realizado antígeno prostático en los últimos 5 años?: No.
22. Su padre tiene o ha tenido Cáncer de Próstata?: No.
23. ¿Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses?: No.
24. ¿Cualquiera de sus padres,hermanos tíos o primos maternos tienen o han tenido hemofilia?: No.
25. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
26. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.

ATENCIÓNES DEL PACIENTE ***

09/04/2021 21:31:32. Colsanitas S.A. - SUCURSAL CALLE 100, BOGOTÁ D.C.

Datos del profesional de la salud: Rizwan Thahir Mohammed. Reg. Médico. 1032506456. Medicina General.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA
ESCOLARIDAD: Profesional

IDENTIFICACIÓN: CC 3746246

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 51971302. No. de afiliación COLSANITAS S.A.: 10-10102889-1330-3

Fecha de Nacimiento: 06/03/1967 Edad del paciente: 54 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Soltero (a). Ocupación: Ingenieros electricos, ingenieros electronicos de telecomunicaciones y afines.

Dirección: CR77#236-81 Teléfono: 3222014265 Ciudad: BOGOTA D.C. Vinculación: Otro

Responsable: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA - Paciente Telefono: 3222014265.

Acompañante: Teléfono:

Tipo de atención: Primera Vez. Tipo de Programa: Seguimiento Pacientes COVID-19.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA.

Motivo de consulta: VALORACION PACIENTE SOSPECHOSO PARA COVID 19..

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD ASINTOMATICO PARA SARS COV 2, REFIERE CONTACTO ESTRECHO CON LA HIJA (YULETSA CUETO) QUIEN ES COVID POSTIVO HASTA EL 5 DE ABRIL 2021, LA PRUEBA SARS COV 2 PCR ES DE 7 DE ABRIL 2021. CONVIVE CON LA ESPOSA QUIEN ES ASINTOMATICO.,
Estado de Salud: Bueno.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: No presenta.

Neurológico: Sin síntomas.

Mental: Sin síntomas.

Organos de los Sentidos: Sin síntomas.

Respiratorio: Sin síntomas.

Cardiovascular: Sin síntomas.

Gastrointestinal: Sin síntomas.

Genitourinario: Sin síntomas.

Osteomusculoarticular: Sin síntomas.

Mamas: Sin síntomas.

Piel y Faneras: Sin síntomas.

Hematológico y Linfático: Sin síntomas.

Endocrinológico: Sin síntomas.

SEGUIMIENTO EN EL PROGRAMA

FICHA EPIDEMIOLÓGICA.

Fecha de ingreso al programa: 09/04/2021.

* Historia Covid

FICHA EPIDEMIOLOGICA

1. Nombre del evento: Infección respiratoria aguda por virus nuevo.

2. Código del evento: 346.

3. País de ocurrencia del caso: Colombia.

4. Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia: BOGOTA BOGOTA.

5. Área de ocurrencia del caso: Cabecera municipal.

- Localidad de ocurrencia del caso: TEUSAQUILLO.

- Barrio de ocurrencia del caso: LA CAROLINA.

6. Pertenencia étnica: Otro.

7. Estrato: 5.

8. Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente: Otros grupos poblacionales.

9. Fuente: Vigilancia Intensificada.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA
ESCOLARIDAD: Profesional

IDENTIFICACIÓN: CC 3746246

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

10. Fecha de consulta: 09/04/2021.
11. Fecha de inicio de síntomas: 09/04/2021.
12. Clasificación inicial de caso: Sospechoso.
13. Hospitalizado: No.
14. Condición final: Vivo.
15. Viajó a áreas de circulación del virus nuevo?: No.
16. Tuvo contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave por virus nuevo?: Si.
17. Síntomas: Ninguno.
18. Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?: Hipertensión.
19. Si se tomó radiografía de tórax ¿qué hallazgos se encontraron?: Ninguno.

GESTION TOMA DE LA MUESTRA

1. Datos para toma de la muestra: MP.
 - El paciente tiene alguna comorbilidad?: Si.
 - El paciente tiene entre 14 y 60 años?: Si.
 - Lugar de Toma de muestra MP: Covid Drive.
 - Punto de covid drive: Calle 100 (Bogotá),

RASTREO DE CONTACTO

1. - Nombres y apellidos de persona con la que se tuvo contacto: YULITSA CUETO - Parentesco con el usuario índice: Hijo (a)

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Infección por el SARS-CoV-2, no especificada (U072), Tiempo Evolución: 6 Día(s), Observación: PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE CON FACTOR DE RIESGO (HTA), ASINTOMATICO ÁRA SASR COV 2, CONTACTO ESTRECHO CON LA HIJA CON DX DE COVID 19, , SE CONSIDERA CASO SOSPECHOSO DE SARS COV 2, SE ORDENA PRUEBA RT PCR COVID 19 TOMA AMBULATORIO, TRATAMIENTO SINTOMATICO, AISLAMIENTO Estricto segun protocolo signos de alarma y recomendaciones., Impresión diagnóstica, Causa Externa:Otra .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES, No. 1, PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE CON FACTOR DE RIESGO (HTA), ASINTOMATICO ÁRA SASR COV 2, CONTACTO ESTRECHO CON LA HIJA CON DX DE COVID 19, , SE CONSIDERA CASO SOSPECHOSO DE SARS COV 2, SE ORDENA PRUEBA RT PCR COVID 19 TOMA AMBULATORIO, TRATAMIENTO SINTOMATICO, AISLAMIENTO Estricto segun protocolo signos de alarma y recomendaciones..

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES**Recomendación 1:**

RECOMENDACIONES GENERALES: Si presentas síntomas graves, busca atención médica inmediata. Sin embargo, siempre debes llamar a tu doctor o centro de atención sanitaria antes de presentarte en el lugar en cuestión. AISLAMIENTO Estricto EN CASA HASTA TENER EL RESULTADO NEGATIVO EN CASO CONTRARIO POR 14 DIAS. A PARTIR DE HOY.

TOMA DE PRUEBA AMBULATORIO

- 1.- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón
2. Uso de tapabocas todo el tiempo. Cambio cada 6 horas.
- 3.- Al toser o estornudar, utilizar el estornudo de etiqueta, que consiste en cubrirse la nariz y boca con un pañuelo desechable o con el ángulo interno del brazo.
- 4.- No escupir. Si es necesario hacerlo, utilizar un pañuelo desechable, meterlo en una bolsa de plástico, anudarla y tirarla a la basura; después lavarse las manos.
- 5.- No tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, boca y ojos.
- 6.-Limpiar y desinfectar superficies y objetos de uso común en casas, oficinas, sitios cerrados, transporte, centros de reunión, etc., ventilar y permitir la entrada de luz solar.
7. Aislamiento de personas en el hogar, uso de utensilios personales, no compartir áreas comunes como la cocina baño etc.
- 8.- Una buena alimentación es clave para su organismo. El contagio de las infecciones respiratorias depende en gran medida de la fortaleza del sistema



DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO RAFAEL CUETO PADILLA
ESCOLARIDAD: Profesional

IDENTIFICACIÓN: CC 3746246

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

inmunológico.

SIGNOS DE ALARMA: Si presentas síntomas graves, busca atención médica inmediata. Sin embargo, siempre debes llamar a tu doctor o centro de atención sanitaria antes de presentarte en el lugar en cuestión

Los síntomas graves son los siguientes:

Dificultad para respirar o sensación de falta de aire

Dolor o presión en el pecho

Incapacidad para hablar o moverse

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Sucursal Calle 100