

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Jose Omar Garcia Restrepo

Identificación  
CC 10285020

Fecha de nacimiento  
06-08-1969

Edad  
52 años(Adultez)

Sexo  
Masculino

Tipo de afiliación  
POS

Teléfono fijo  
6068931200

Estado civil

Departamento  
CALDAS

Otro teléfono fijo  
3148402198

Ocupación  
OPERARIO EMPRESA PROCESADORA  
DE CAFE

Raza

Municipio  
MANIZALES

Identidad de genero

Dirección

CALLE 18 # 32 A - 42

Correo electrónico

omaga1969@hotmail.com

Grupo Poblacional

Escolaridad

## Responsable

Nombre responsable  
Teléfono responsable

ERIKA VIVIANA HERNANDEZ  
3214264627

Parentesco  
Celular responsable

Cónyuge  
3214264627

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	Sí	Enfermedad tiroidea	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno del tracto digestivo	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Epilepsia	No
Trastorno de la Coagulación	No	Trastorno psiquiátrico	No
Cáncer	No	VIH	No
Insuficiencia renal crónica	No	Dislipidemia	Sí
Asma	No	Tromboembolismo Pulmonar	Sí
EPOC	No	Obesidad	Sí

## 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	PATERNAL
Hipertensión Arterial	Abuelos	PATERNAL			

## 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 habitos 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	11-08-2021
Estado	Finalizado	Número de días	64

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Información gestión secuela postcovid

¿El paciente tiene una posible secuela postcovid? No

**Notas de análisis y plan:** Tomado de Historia Clínica de Medicina Interna Antecedente de hipertensión arterial, exabauquismo quien tuvo infección por sars-cov2 /Covid 19 síntomas moderados, no requirió VMNI, egresó con oxígeno domiciliario, presentó complicaciones neumonía viral, sdra moderado, tep secundario confirmado por angiotac, actualmente anticoagulado con rivaroxaban. Ya termino terapia de rehabilitación cardiopulmonar, refiere persiste con desaturación y taquicardia. Pendiente control por Neumología y Cardiología. Ecocardiograma de 28/3/2022: FEVI 66%, Auriculilla izquierda de tamaño normal sin triombos en su interior, insuficiencia trivial en valvula mitral y tricuspidea. Espirometria Enero de 2022: Estudio que sugiere patron ventilatorio restrictivo, se requiere confirmacion con volumnees pulmonares. Resistencia de las vias aereas por pletismografia de marzo de 2022: Volumnes pulmonares con patron de atrapamiento aereo. SE GENERA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 10 DIAS. DE ACUERDO A NOTIFICACIÓN SE GENERA INCAPACIDAD CON I269 COMO EMBOLIA SECUELA POST COVID. INCAPACIDAD DESDE EL DIA 05/04/2022

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		
YENI BEDON RODRIGUEZ		
CC 26422517	MEDICINA GENERAL	Registro 26422517