

## 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

Departamento  
CALDAS  
Otro teléfono fijo  
3148402198

Municipio  
MANIZALES

Dirección  
CALLE 18 # 32 A - 42  
Correo electrónico  
omaga1969@hotmail.com  
Grupo Poblacional  
Población general, no

Identidad de género  
Hombre

Escolaridad  
Básica Secundaria (Bachillerato Básico)

Ocupación  
OPERARIO EMPRESA PROCESADORA DE CAFE  
Raza  
Mestizo

## Responsable

Nombre responsable  
Teléfono responsable

ERIKA VIVIANA HERNANDEZ  
3214264627

Parentesco  
Celular responsable

Cónyuge  
3214264627

## Seccion antecedentes generales

hta obesidad, embolia pulmonar postcovid.

## 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 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: GESTION MEDICA

ACUDE PACIENTE A LAS 10+10 H TENIA CITA AGENDADA A LAS 09+00, SE RENOVARA INCAPACIDAD MEDICA. HISTORIA CONOCIDA. PACIENTE YA CONOCIDO POR SECUELAS DEL COVID (ASMA Y EMBOLIA PULMONAR) EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO. ACTUALMENTE CON ACCESOS DE TOS INTENSOS QUIEN VIENE EN PRORROGAS DE INCAPACIDAD. TIENE INCAPAACIDAD VIGENTE HASTA HOY 27/4/2023.

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