

PACIENTE: CC 30388751 - LUZ NELIDA JIMENEZ ZAMUDIO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1968-06-18 - Edad: 55 Años 7 Meses 30 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-17 - 11:31:19 CAS:1432771

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** WENDY RUIZ - NUERA - **PARENTEZCO:** OTRO NO PERTENECIENTE A LA FAMILIA - **RESPONSABLE:** CC-30388751 LUZ NELIDA JIMENEZ ZAMUDIO - **DIRECCION:** FINCA LA BALASTRERA - PUERTO SALGAR - **TELEFONO:** 3235804634 / 3113801934 (HIJAS) - **MOTIVO DE CONSULTA:** " POR LOS MEDICAMENTOS " " ME DUELEN LAS MANOS " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL E HIPERLIPIDEMIA. PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS .PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS. PACIENTE QUIEN REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN EN AMBAS MUÑECAS DE PREDOMINIO MATUTINO, ASOCIADO A PARESIA Y PARSTECIA, PACIENTE CON ORDEN DE TERAPIA FISICA A LA QUE NO HA CONSULTADO SIN REPORTE DE LABORATORIOS - **PATOLOGICOS:** HTA - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL 20 MG OD + ATORVASTATINA 20 MG OD - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO, HIJA Y NIETO OFICIOS VARIOS - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2019/09/24 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **G:** 3 - **P:** 3 - **PV:** 3 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 3 - **M:** 0 - **FUP:** 1999/02/07 - **MENARQUIA:** SI - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 10 AÑOS - **FUM:** 2023/04/13 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2019/10/17 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** NO SE SUMINISTRA POR NEGACION DEL USUARIO - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 15 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ETS:** NO REFIERE - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NO REFIERE - **MENOPAUSIA:** NEGATIVO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** DM: MADRE - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 76 - **T.A. (DE PIE):** 122 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 76 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 82 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NO LESIONES EN PIEL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL, NO LESIONES - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MURMULLO LIMPIO, NO SOBREAREGADO, NO SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, NO MEGALIAS - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** DOLOR A LA PRESION EN AMBAS MUÑECAS, DISMINUCION EN LA FUERZA, DOLOR - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 5 - **Año:** 2018 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 148 - **PESO (KG):** 59.8 - **IMC:** 27.3 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 82 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 76 - **FECHA EKG:** 2023/07/19 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI IQUEMIA MIOCARDICA - **FECHA CITOLOGIA:** 2022/09/19 - **RESULTADO CITOLOGIA:** NEGATIVA PARA MALIGNIDAD - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/10/30 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.7 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/10/30 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** UROANLISIS BACT ++ LEU 24-26XC - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 188.59 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 70.8 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 104.72 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/10/30 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 65.33 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/10/30 - **RESULTADO GLICEMIA:** 107 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/10/30 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.56 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/10/30 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.88 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/30 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 74.68 - **TFG - REGISTRADA:** 68.19 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 8.78 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 6% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN

RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION DE MANEJO, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. SIN REPORTE DE PARACLINICOS. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 74 CON RAC 8.78 CON TFG CON LEVE DISMINUCION DE TFG . DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, SE SOLICITA PILA DE PARACLINICOS DE PROGRAMA. PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 7% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **STRBARTHELCOMER:** A - **INTBARTHELCOMERPTO:** 10 - **STRBARTHELCOMERDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - **STRBARTHELLAVARSE:** A - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL BAÑO. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - **STRBARTHELVESTIRSE:** A - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 10 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO NECESITA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMICCION:** A - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 10 - **STRBARTHELMICCIONDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO ( EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - **STRBARTHELTRASLADO:** A - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADODES:** INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHELDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 15 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O SUPERVISION - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 45-54 AÑOS (2 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/17 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL TRIMESTRAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE REFORMULA MANEJO DE BASE POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG LEVE REDUCCION. SE SOLICITA PILA DE PARACLINICOS DE RCV PARA, SE SOLICITA NEUROCONDUCCION DE AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES. CONTROL EN 3 MES CON REPROTES. SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES. SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA

LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	# (1)
APLICAR A NECESIDAD EN AREA DE DOLOR	
COMPLEJO B TABLETAS	# (30)
1 TAB AL DIA VIA ORAL ALMUERZO POR 1 MES	
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL. 3 MESES	
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	# (30)
1 TAB VIA ORAL A DIARIA POR LA NOCHE	

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747  
Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086  
LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada  
JGR - 2024-03-05 05:03

PACIENTE: CC 30388751 - LUZ NELIDA JIMENEZ ZAMUDIO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1968-06-18 - Edad: 55 Años 7 Meses 30 Dias

SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903815   COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816   COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818   COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841   GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868   TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106   UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[902209   HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903876   CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[891508   NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)] BILATERAL	# (2)
[930860   ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)] BILATERAL	# (2)
[903026   MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903825   CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

SE SOLICITA CONTROL EN 3 MESES POR RCV ( MAYO 2024) CON REPROTE DE PARACLINICOS

SANTIAGO RESTREPO LONDONO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1088346737  
Nro. Registro:1088346737

## MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:03

**PACIENTE:** CC 30388751 - LUZ NELIDA JIMENEZ ZAMUDIO

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1968-06-18 - Edad: 55 Años 7 Meses 30 Dias