

### NÁFATE DE LA CRUZ "CONSULTORIO MÉDICO"

Calle 11A, No. 556. Col. Pensiones V Etapa. Mérida, Yucatán. nafate@ablacionycancer.com Cel:(999)244-12-12

Paciente: Edad: Fecha: MARTHA ANTONELA LOPEZ HOYOS 78 años 1 meses y 1 dias 11/08/2022

# Historia Clínica

#### **Antecedentes Heredofamiliares**

Madre: fallecida por diabetes a los 43 años de edad.

Padre: fallecido se desconoce la causa de su muerte.

### Personales no Patológicos

Lugar de Origen: Tuxtla gutierrez, Lugar de Residencia:

Chiapas Circunvalacion los tamarindos Estado civil: Viuda Ocupación: Ama de casa

Religion: Catolico Grupo Sanguineo: O+

Escolaridad: Primaria

Alcoholismo: Niega Toxicomanias: Niega Actividad Fisica: caminata leve enInmunizaciones: Completas

las mañanas

Nombre de la Pareja: Ruben Comentarios: Hábitos higienicos

Octavio Rodriguez (fallecido) regulares

## **Personales Patológicos**

Enfermedades: Infecciosos:

Alzhaimer desde hace 4 años

sinusitis crinitis alergica

Tumorales: Quirúrgicos:

Cirugia hisperectomia

Traumáticos:

Caída de su propia altura

## **Padecimiento Actual**

- -Enfermedad Alzheimer
- -Estreñimiento cronico
- -Sindrome de intestino irritable
- -Deterioro cognitivo secuencial a la enfermedad de Alzheimer
- -Caida de su propia altura lateralizado a la derecha (área de impacto), mas de 15 días de evolución

### **Exploración Física**

TA: 110-70 Talla (Cm): 139 FC: 96 IMC: 28.47 FR: 19 Temp: 36.2

Peso (KG): 55

Exploración Fisica: Estudios de Laboratorio y Gabinete:

Refiere recidua, hematoma y codo derecho, dolor se manifiesta al

acostarse



### NÁFATE DE LA CRUZ "CONSULTORIO MÉDICO"

Calle 11A, No. 556. Col. Pensiones V Etapa. Mérida, Yucatán. nafate@ablacionycancer.com Cel:(999)244-12-12

# Diagnóstico

Paciente que acude a esta unidad medica para valoración y tratamiento de:

- -caida en el mismo nivel por deslizamiento, tropezón, y traspie
- -Alhzaimer desde hace 4 años

#### **Tratamiento**

Clopidogrel de 75mg- 1tab c/24

senosidos AB- 1tab

memantina de 10 mg- 1tab

Se recetaron los siguientes medicamentos:

SE RECETARON LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS:

\* 1 ENVASE(S) LOSARTAN GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO / ENVASE CON 30 GRAGEA(S) DE 50 MG / DOSIS: 1 GRAGEA/S) CADA 12 H1(g) POR 20 DIAS. EN EL FO

INDICACIONES: TOMAR UNA CADA 12 HRS

\* 1 CAJA(S) PENTOXIFILINA GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA / CAJA CON 30 GRAGEA(S) DE 400 MG / DOSIS: 1 GRAGEA/S) CADA 24 H1(g| POR 30 DIA:

INDICACIONES: TOMAR UNA TAB AL DI

\* 1 ENVASE(S) COMPLEJO B TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA. / ENVASE CON 30 COMPRIMIDO(S) DE 100/5/50 MIG / DOSIS: 1 COMPRINIDO S) CADA 24 HiS)

INDICACIONES: TOMAR UNA TAB POR LA NOCHE

\*2 CAJA(S) PIRACETAM TABLETAS / CAJA CON 30 TABLETA(S) DE 800 MG / DOSIS: 1 TABLETA(S) CADA 12 H1(s) POR 30 DIAS. [EN EL FOLIO: RE22080038 G1

INDICACIONES: TOMAR UNA TAB CADA 12 HRS