

Doctora

CLAUDIA LETICIA CÁCERES ESCORCIA

JUEZ 001 PROMISCO MUNICIPAL DE UTICA – CUNDINAMARCA

E.

S.

D.

RADICADO: Proceso Ejecutivo No. 25851-40-89-001-2023-00018-00

DEMANDANTE: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A

DEMANDADO: JENRY MAHECHA ARIAS Y LUZ ELENA BELTRAN
HERNANDEZ

ASUNTO: Contestación de demanda

JENRY MAHECHA ARIAS, identificado con cedula de ciudadanía No. 3.234.527 expedida en Utica Cundinamarca, mayor de edad, vecino y residente en el municipio de Utica, encontrándome dentro del término legal y oportuno, con el debido comedimiento me permito ejercer mi derecho de defensa de conformidad con lo establecido en el artículo 291 y 442 del Código General del Proceso.

Respecto a lo hechos enunciado como fundamento factico de la demanda en el proceso de referencia, me permitiré hacer los siguientes pronunciamientos:

FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

HECHO PRIMERO: Que se pruebe.

HECHO SEGUNDO: Que se pruebe.

HECHO TERCERO: Que se pruebe.

HECHO CUARTO: No se evidencian títulos originales, lo que impide efectuar un pronunciamiento de fondo.

HECHO QUINTO: No se evidencian títulos originales, lo que impide efectuar un pronunciamiento de fondo.

HECHO SEXTO: Que se pruebe.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

De conformidad con los hechos expuestos, me permito manifestar que me opongo a las pretensiones en consideración a las siguientes:

EXCEPCIONES

COBRO DE LO NO DEBIDO Y PAGO PARCIAL DE LA OBLIGACIÓN

Existe cobro de lo no debido, dado que se está pidiendo el pago de obligaciones, frente a las cuales he hecho pagos parciales, tal y como se evidencia en la demanda inicial y en la tabla de amortización anexa a la misma.

IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR PAGOS A CAUSA DE ESTADO DE SALUD, APLICACIÓN PÓLIZA DE SEGURO

En este punto me permito indicar que padezco de la enfermedad denominada PARKINSON, situación que genera que mis células nerviosas (neuronas) no produzcan suficiente cantidad de una sustancia química importante para mi cerebro conocida como dopamina, es por ello que se generan en mi movimientos involuntarios que evitan que ejecute acciones diarias tales como laborar, he llegado al punto de necesitar ayuda hasta para atar mis zapatos. De lo anterior anexo historia clínica en calidad de prueba.

Es por ello que el Banco Agrario de Colombia debe ejecutar y hacer efectiva la póliza que se adquirió con cobertura al crédito que hoy están ejecutando en mi contra y que dicha póliza se encargue de cubrir las pretensiones requeridas.

APLICACIÓN DE LA LEY DE ALIVIO FINANCIERO- CREDITO AGRICOLA

Teniendo en cuenta el espíritu del legislador Colombiano, para el presente caso la entidad financiera Banco Agrario de Colombia ha omitido en aplicación del derecho fundamental a la igualdad, otorgar la posibilidad que refiere la ley 2071 de 2020 y de esta manera poder llegar a un acuerdo y poder finalizar esta obligación.

PETICION EN FORMA INDIVIDUALIZADA Y CONCRETA DE LOS MEDIOS DE PRUEBA

Solicito, Señor Juez, sean decretadas, practicadas y tenidas en cuenta las siguientes pruebas:

DOCUMENTALES:

1. Comedidamente solicito se sirva tener como pruebas los siguientes documentos que se allegan la contestación de la demanda:

- Copia Historia Clínica.

2. Con el debido respeto señor Juez, solicito emisión de solicitud dirigida a la entidad Bancaria Banco Agrario de Colombia en pro de que se requiera a la aseguradora para que cubra la deuda según la obligación ejecutada dentro de este proceso, teniendo en cuenta mi estado de salud.

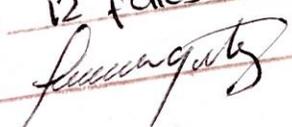
3. Con el debido respeto señor Juez, solicito emisión de solicitud dirigida a la entidad Bancaria Banco Agrario de Colombia en pro de otorgar aplicación a la ley de alivio financiero por tratarse de la ejecución de una obligación relacionada con crédito agrícola.

NOTIFICACIONES

AL DEMANDADO: JENRY MAHECHA ARIAS domiciliado en **vereda Furatena de UTICA** correo electrónico **jmahecharias@gmail.com**, celular **3115313824**

Del Señor Juez,


JENRY MAHECHA ARIAS
C.C. No. 3.234.527 expedida en
Utica Cundinamarca

JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
UTICA CUNDINAMARCA
RECIBIDO
FECHA: 13 JUN 2023 HORA: 3:40 pm
DEMANDA: MEMORIAL: 0 CAUSA:
OFICIO: SOLICITUD: CIRCULAR:
OTRO CUAL?
No. FOLIOS 12 folios
RECIBI: 



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JENRY MAECHA ARIAS - Cédula 3234527

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente JENRY MAECHA ARIAS de 55 Años identificado(a) con Cédula No. 3234527, el Día 20/12/2021 11:15:39 a.m., en Consulta Externa, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

Diagnóstico:

1 - ENFERMEDAD DE PARKINSON (G20X)

* Motivo de la consulta:

MC: Estudio de temblor.

* Enfermedad actual:

NEUROLOGIA PRIMERA VEZ.

Paciente de 55 años.

Asiste con hijo, Luis Mahecha.

Natural: Utica cundinamarca.

Procedente Utica cundinamarca.

Escolaridad: Tecnico Admon Agroperuaria.

Ocupacion: Cesante.

MC: Estudio de temblor.

EA: Paciente quien refiere cuadro de aproximadamente 3 años, que inicia con sensacion de inestabilidad, con tendencia a las caidas, la cual limitaba la condccion, mas adelante se asocia a temblor de miembros superiores, predominio en reposo, hasta el momnto sin leve limitacion para el movimiento, para comer o escribir. Niega bradiquinesia, sin alteracion al parecer de la memoria. Paciente ha venido siendo estudiado, pero no trae resumen de historica clinica. Refiere asistir a consulta de Neurologia particular, donde le formulan Levodopa mas Benserazida 250 mg media tab cda 8 hr, hace dos meses, con ligera mejoria de los sintomas.

* Revisión por Sistemas:

Revisión por sistemas:

Niega pérdida reciente del peso.

Niega cambios en el apetito.

Niega dolor torácico, plpitaciones o disnea.

Niega tos, xpeccion o sibilancias.

Niega síncope, lipotmia o alteracion del estado de conciencia.

Niega incontinencia urianria o fecal.

* Antecedentes:

Antecedentes:

Patologicos: antecedente Hepatitis A a los 15 años. Sospecha de Parkinson.

Farmacológico: Levodopa Benserazida media tab cada 6 hr, pramipexol 0.75 mg dia, hace 2 meses.

Alergicos niega.

Toxicos: no tabaco, alcohol cerveza cada 3 dias, por 3 años, sin llegar a la embriaguez.

Hospitalizaciones niega.

Traumatico: Fx radiocubital izquierdo hace 30 años.

Familiares: Paciente refiere temblor en padre y abuelo paterno desde los 50 años.

Inmunizaciones, Covid # 2 dosis, ultima dosis 17.09.21.

* Inspección General:

Buen estado general.

* Signos Vitales:

Presión Sistólica 120 mmHg

Presión Diastólica 80 mmHg

Frecuencia Cardiaca 70 /min

Frecuencia Respiratoria 18 /min

Saturación 90 %

* Zonas Anatómicas:

Cabeza y Cuello Conjuntivas normocrómicas, mucosas húmedas

Cardiopulmonar Ruidos cardiacos ritmicos, soplo sistólico en foco ulmonar

Abdomen Blando, abundante panículo adiposo no doloroso

Extremidades y Columna No edemas.

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

www.husi.org.co - Cód.Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificacionglosas@husi.org.co



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JENRY MAECHA ARIAS - Cédula 3234527

Bogotá D.C.

Concepto:

NEUROLOGIA PRIMERA VEZ.

** Folio anterior se cierra por fallas del sistema**

Paciente de 55 años.

Asiste con hijo, Luis Mahecha.

Natural: Utica cundinamarca.

Procedente: Utica cundinamarca.

Escolaridad: Técnico Admon Agroperuaria.

Ocupación: Cesante.

MC: Estudio de temblor.

EA: Paciente quien refiere cuadro de aproximadamente 3 años, que inicia con sensación de inestabilidad, con tendencia a las caídas, la cual limitaba la condición, más adelante se asocia a temblor de miembros superiores, predominio en reposo, hasta el momento sin leve limitación para el movimiento, para comer o escribir. Niega bradiquinesia, sin alteración al parecer de la memoria. Paciente ha venido siendo estudiado, pero no trae resumen de historia clínica. Refiere asistir a consulta de Neurología particular, donde le formulan Levodopa más Benserazida 250 mg media tableta cada 8 hr, hace dos meses, con ligera mejoría de los síntomas.

Revisión por sistemas:

Niega pérdida reciente del peso.

Niega cambios en el apetito.

Niega dolor torácico, palpitaciones o disnea.

Niega tos, expectoración o sibilancias.

Niega síncope, lipotimia o alteración del estado de conciencia.

Ocasional incontinencia urinaria, urgencias.

Roncopatía ocasional.

Refiere ansiedad, irritabilidad, afecto triste.

Antecedentes:

Patológicos: antecedente Hepatitis A a los 15 años. Sospecha de Parkinson.

Farmacológico: Levodopa Benserazida media tableta cada 6 hr, pramipexol 0.75 mg día, hace 2 meses.

Alergicos niega.

Toxicos: no tabaco, alcohol cerveza cada 3 días, por 3 años, sin llegar a la embriaguez.

Hospitalizaciones niega.

Traumático: Fx radiocubital izquierdo hace 30 años.

Familiares: Paciente refiere temblor en padre y abuelo paterno desde los 50 años.

Inmunizaciones, Covid # 2 dosis, última dosis 17.09.21.

Examen físico:

- Alerta, orientada, lenguaje fluente, no disartria, nomina, comprende, repite, sigue órdenes, reconoce lateralidad, cruza línea media

- Pares craneales: dentro de límites normales.

- Motor: fuerza 5/5 en las 4 extremidades, RMT ***/**** simétricos bilaterales, respuesta plantar flexora bilateral

- Sensibilidad sin alteraciones

- Coordinación: normal, no dismetría ni disdiadococinesia

- UPDRS: Hipomimia 2. Lenguaje 1. Rigidez axial 2 puntos, 3, rigidez MSD 3 puntos, Rigidez MSI 2 puntos, Fingertaping MSD 4, MSI 3, apertura manos MSD 4 bilateral, movimientos aletrantes MSD 4 bilateral. Foottaping MII 2, MID 3. temlo en reposo de miembro superior derecho MSD 3, MSI 2. postural MSD 2, MSI 1. Incorporación 0. Camptocormia 1, marcha sin brazo de forma bilateral, con descomposición del giro.

No trae estudios el día de hoy.

IDX: Enfermedad de Parkinson temprana.

Análisis: Paciente de 55 años, sin antecedentes de importancia, con clínica neurológica desde hace 3 años, asimétrica, progresiva, altamente sugestiva de Enfermedad de Parkinson, en el momento se evalúa en OFF sin toma de MADOPAR el día de hoy, con UPDRS descrito de 42 puntos, venía con tratamiento con parcial mejoría por lo cual tratamiento, se inicia inhibidor de IMAO, se ajusta pramipexol, MADOPAR igual dosis, se inician estudios y se inicia terapia física y marcha en enfermedad de parkinson, ss labs y control en dos meses. Se explica condición clínica, refiere entender y aceptar.

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

www.husi.org.co - Cód. Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificacionglosas@husi.org.co



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JENRY MAECHA ARIAS - Cédula 3234527

Bogotá D.C.

Plan:

Cita en dos meses.

SS RMC cerebral simple, ferrocitenco, metabolico.

SS polisomnograma.

SS terapia fisia y marcha.

SS val por Medicina Laboral.

Levodopa Benserazida media tab cada 6 hr.

Pramipexol 1.5 mg día.

Rasagilina 1 mg vo cada día.

MiPres 20211220143032199529

Dra. Garcia Neurologa

Gámez.

Y se Solicita:

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA, Consulta Primera Vez Medicina Laboral - Cod.HUSI: 890202L, ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA], TERAPIA FISICA INTEGRAL

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

Médico: DIANA CAROLINA GAMEZ FRAGOZO - Geriatria Clinica

Reg: 53117131

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

www.husi.org.co - Cód.Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificacionglosas@husi.org.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.234.527**

MAHECHA ARIAS

APELLIDOS
JENRY

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1966**

UTICA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

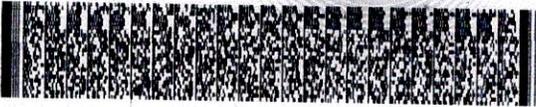
1.73 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAR-1985 UTICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1531600-00277280-M-0003234527-20110114 0025532493G 1 99244437



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JENRY MAECHA ARIAS - Cédula 3234527

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente JENRY MAECHA ARIAS de 55 Años identificado(a) con Cédula No. 3234527, el Día 26/07/2022 09:17:07 a.m., en Consulta Externa, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

Diagnóstico:

1 - ENFERMEDAD DE PARKINSON (G20X)

* Motivo de la consulta:

MC: Estudio de temblor.

* Enfermedad actual:

NEUROLOGIA PRIMERA VEZ.

Paciente de 55 años.

Asiste con hijo, Luis Mahecha.

Natural: Utica cundinamarca.

Procednete Utica cundinamarca.

Escolaridad: Tecnico Admon Agroperucaria.

Ocupacion: Cesante.

MC: Estudio de temblor.

EA: Paciente quien refiere cuadro de aproximadamente 3 años, que inicia con sensacion de inestabilidad, con tendencia a las caidas, la cual limitaba la condccion, mas adelante se asocia a temblor de miembros superiores, predominio en reposo, hasta el momnto sin leve limitacion para el movimiento, para comer o escribir. Niega bradiquinesia, sin alteracion al parecer de la memoria. Paciente ha venido siendo estudiado, pero no trae resumen de hisotira clinica. Refiere asistir a consulta de Neurologia particular, donde le formulan Levodopa mas Benserazida 250 mg media tab cda 8 hr, hace dos meses, con ligera mejoria de los sintomas.

* Revisión por Sistemas:

Revisión por sistemas:

Niega perdida reciente del peso.

Niega cambios en el apetito.

Niega dolor toracico, plpitaciones o disnea.

Niega tos, xpectoracion o sibilancias.

Niega sincope, lipotmia o alteracion del estado de conciencia.

Niega incontinencia urianria o fecal.

* Antecedentes:

Antecedentes:

Patologicos: antecedente Hepatitis A a los 15 años. Sospecha de Parkinson.

Farmacologico: Levodopa Benserazida media tab cada 6 hr, pramipexol 0.75 mg dia, hace 2 meses.

Alergicos niega.

Toxicos: no tabacol, alcohol cerveza cada 3 dias, por 3 años, sin llegar a la embriaguez.

Hospitalizaciones niega.

Traumatico: Fx radiocubital izquierdo hace 30 años.

Familiares: Paciente refiere temblor en padre y abuelo paterno desde los 50 años.

Inmzaciones, Covid # 2 dosis, ultima dosis 17.09.21.

* Inspección General:

Buen estado

* Signos Vitales:

Presión Sistólica	100	mmHg
Presión Diastólica	60	mmHg
Frecuencia Cardíaca	78	/min
Frecuencia Respiratoria	18	/min
Saturación	98	%

Concepto:

NEUROLOGIA

Ultimo control en diciembre de 2022

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6155 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

www.husi.org.co - Cód.Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificacionglosas@husi.org.co



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JENRY MAECHA ARIAS - Cédula 3234527

Bogotá D.C.

Paciente de 55 años con idx

Enfermedad de Parkinson temprana (edad de inicio: a los 51 años, edad diagnóstico: 54 años) HY 2

Subjetivo: Refiere que se tomó los medicamentos solo 3 meses y suspendió.

Refiere que no vio mejoría con la toma de madopar.

En este momento puede comer solo, se puede vestir solo pero lo tienen que ayudar para amarrarse los zapatos.

Síntomas no motores

Refiere que está muy angustiado.

No tiene ideas catastróficas o de muerte.

Refiere duerme bien, no habla dormido, no puños, no patadas. Está en manejo con CPAP, refieren que no se lo pone más de 3 horas por resequedad en la boca.

Orina normal, no tiene urgencia urinaria

Refiere que tiene estreñimiento

No tiene disfagia

No ha tenido caídas este año.

No ha tenido alucinaciones.

No ha apostado, no está celoso, no está agresivo.

Tratamiento previo:

Levodopa Benserazida media tab cada 6 hr.

Pramipexol 1.5 mg día.

Rasagilina 1 mg vo cada día.

Tratamiento actual: Ninguno.

Examen físico

- Alerta, orientada, lenguaje fluente, no disartria, nomina, comprende, repite, sigue órdenes, reconoce lateralidad, cruza línea media

- Pares craneales: dentro de límites normales.

- Motor: fuerza 5/5 en las 4 extremidades, RMT ***/**** simétricos bilaterales, respuesta plantar flexora bilateral

- Sensibilidad sin alteraciones

- Coordinación: normal, no dismetría ni disidiococinecia

Examen físico en OFF (no ha tomado medicamentos hoy)

- UPDRS: Hipomimia 2. Lenguaje 1. Rigidez axial 3, rigidez MSD 3 puntos, Rigidez MSI 2 puntos, Fingertaping MSD 3, MSI 4, apertura manos MSD 4 bilateral, movimientos aletrantes MSD 4 bilateral. Foottaping MII 3, MID 2. temlo en reposo de miembro superior derecho MSD 3, MSI 2. postural MSD 2, MSI 1.

Incorporación 0. Camptocormia 1, marcha sin braceo de forma bilateral, sin descomposición del giro.

Pull test 2

Paraclínicos

11/03/2022 Capacidad de fijación del hierro 325 (normal), hierro sérico 103 (normal), ferritina 478 (elevado minimamente), ácido fólico 13.6 (normal) vitamina B12 493 (normal)

HbA1c 8

Glicemia basal 180

TSH 2.47 (normal)

11/02/1011 RMN cerebral simple (se revisan imágenes) normal

Análisis:

Paciente de 55 años, sin antecedentes de importancia, con clínica neurológica desde hace 3 años, asimétrica, progresiva, altamente sugestiva de Enfermedad de Parkinson, en el momento se evalúa en OFF sin toma de MADOPAR el día de hoy. Venía con tratamiento con parcial mejoría sin embargo la esposa y el paciente no son claros en respuesta a la levodopa, por lo que se considera importante realizar test de levodopa para definir conductas adicionales.

Se reinicia madopar a la misma dosis y pramipexol, se envía a consulta de movimientos anormales.

Se indica terapia física, terapia de lenguaje.

Por hba1c se inicia manejo con metformina y se envía a medicina interna.

Plan:

Levodopa Benserazida media tab cada 6 hr.

Pramipexol 1.5 mg día.

Control en 1 mes

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitudes Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

www.husi.org.co - Cód. Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificacionglosas@husi.org.co



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: JENRY MAECHA ARIAS - Cédula 3234527

Bogotá D.C.

Control con movimientos anormales
Control por medicina interna.

Dra Coral, Pantoja
Neurología.

Y se Solicita:

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEURÓLOGIA, EVALUACION FONOAUDIOLÓGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE Y VOZ,
TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

Médico: JULIANA CORAL CASAS - Neurología

Reg: 59830821

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874
www.husi.org.co - Cód.Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificaciónglosas@husi.org.co

ESE HOSPITAL SALAZAR VILLET
CALLE 1 # 7-56 Tel. 8444118 Nit : 860015929-2
HISTORIA CLINICA - MEDICINA INTERNA

Página : 1

Historia No : 3234527

CitiSalud

Lugar Atención: ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Fecha Impresión: 05/08/2022 10:50:33

Paciente : CC. 3234527 JENRY MAHECHA ARIAS

Sexo : M Fecha Nacimiento : 12/08/1966 00:00

Edad : 55 A 11 M 24 D

Lugar Nacimiento : COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Grupo Sanguíneo : O +

Estado Civil : UNION LIBRE

Res. 3280: ADULTEZ

Lugar Residencia : CUNDINAMARCA UTICA Barrio : RURAL

Dirección : VEREDA FURATENA

Telefonos : 3115313824 / 3112333141

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión : CATOLICO

Escolaridad : TECNICO PROFESIONAL

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación : DESEMPLEADO

Empresa/Contrato : NUEVA EPS S.A / EVENTO SUBSIDIADO

Cita No : 1062834104

Tipo Usuario : Subsidio Total

Tipo Afiliado :

Estrato : ESTF

Fecha Cita: 05 agosto 2022 10:40

Fecha Atencion: 05 agosto 2022 10:50

Fecha Salida: 05 agosto 2022 10:50

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:

Motivo Consulta: CONSULTA DE MEDICINA INTERNA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE

1. ENFERMEDAD DE PARKINSON
2. DIABETES MELLITUS 2 DE NOVO

SUBJETIVO: PACIENTE QUE ACUDE A CONTROL EN EL MOMENTO CON PRESNEICA DE DECAIMEINTO MOVIMIENTO PARKINSONIANOS, NECESIDADES FISIOLÓGICAS CONSERVADAS, TOLERANCIA DE LA VIA ORAL.

PARACLINICOS HEMOGLOBINA GLICOSILADA 8% MARZO 2022

EXAMEN FISICO

FC: 76 LPM FR:16 RPM TA: 120/70 MMHG PESO: 71.2 KG

CABEZA: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS

CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIA

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS NI DESDOBLAMIENTOS

PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPLESIBLE NO DOLOROSOS NO SIGNOS DE IRRITACION

EXTREMIDADES: EUTROFICAS PULSOS SIMETRICOS

NEUROLOGICO: ENFERMEDAD DE PARKINSON

Enfermedad Actual: PACIENTE CON DIABETES DE NOVO PRESNEIC ADE GLICADA DE 8 EN EL EMS DE MARZO SE LE DINICA CONTRO EN 3 MESES EL DIA DE HOY INICA TRATAMIENTO SE HACE ENFASIS EN LA ALIEMNTACION CONTROL CON PARACLNCIOS EN 3 MESE SE LE IDNICA PRIEBAS DE FUNCION TIROIDEA.

TIPO DE SANGRE
SIGNOS VITALES

Hemoclasificación: "O"

RH : Positivo

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : G20X ENFERMEDAD DE PARKINSON

Diag. Rel 1 : E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADULTO

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES Cant : 1

Num 1 903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL Cant : 1

Num 1 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] Cant : 1

Num 1 904921 TIROXINA LIBRE [T4L] Cant : 1

Página : 2 Viene de 1

Historia No : 3234527

CitiSalud

Lugar Atención: ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLET

Fecha Impresión: 05/08/2022 10:50:37

Paciente : CC. 3234527 JENRY MAHECHA ARIAS

Fecha Cita: 05 agosto 2022 10:40

Fecha Atención: 05 agosto 2022 10:50

Fecha Salida: 05 agosto 2022 10:50

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

PACIENTE CON DIABETES DE NOVO PRESNIEC ADE GLICADA DE 8 EN EL EMS DE MARZO SE LE DINICA CONTRO EN 3 MESES EL DIA DE HOY INICA TRATAMIENTO SE HACE ENFASIS EN LA ALIEMNTACION CONTROL CON PARACLNCIOS EN 3 MESE SE LE IDNICA PRIEBAS DE FUNCION TIROIDEA.

PROFESIONAL



JUAN SEBASTIAN OSORIO ORDONEZ

Cedula de Ciudadania : 1072747455

MEDICINA INTERNA

IMPRESO POR : JSOO JUAN SEBASTIAN OSORIO O