Seguimiento programa del adulto mayor

Nombre: Blanca Celia García **Documento:** CC 32390160 Fecha **del seguimiento**: 20/02/2025

Datos generales: Identificación: Blanca Celia 90 años de edad, residente zona urbana de San Francisco, 11 hijos, vive con hijo discapacitado, no sabe leer y escribir.

Seguimiento Se hace visita domiciliaria a paciente femenina de 90 años con limitación marcada para la deambulación, barthel 75 puntos, pobre soporte social y económico. Paciente refiere caída en la cocina de su casa desde su propia altura hace 1 semana aproximadamente, informa que recibió el impacto de la caída en cadera izquierda causándole dolor, sin embargo, se negó a consultar en la institución de salud. Ahora se encuentra paciente con hematomas en piel en antebrazo izquierdo, además de presentar afectación en la marcha por dolor 8/10 en EAD a nivel de la cadera izquierda que se exacerba con el apoyo de la extremidad inferior del mismo lado, por lo cual ha estado postrada en cama desde entonces. Se interroga por sintomatología respiratoria, urinaria, neurológica la cual niega. sin cambios en el apetito ni habito intestinal.

Revisión de sistemas: No refiere pérdida de peso, no refiere palpitaciones, no refiere adenopatías, no refiere alteraciones visuales, no refiere dificultad respiratoria, no refiere emesis, no refiere nauseas, no refiere diarrea, no refiere edemas, no refiere déficit neurológico ni motor.

Antecedentes personales:
Patológicos: gastritis crónica, con antecedente dudoso de ulcera gástrica, no tiene hc de valoraciones anteriores.
Quirúrgicos: cpre por coledocolitiasis en 2018 en ips intergastro medellin.
Alérgicos: niega.
Hospitalarios: la anterior – cpre.
Tóxicos: tabaco ocasional, exposicion a combustion de biomasa.

Examen físico:
Signos vitales

Presión arterial	Frecuencia cardiaca	Saturación O2
118/72	96	-

Paciente en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, conversadora, con limitacion marcada para la marcha
Isocoria normorreactiva, mucosas hidratadas, no pálidas, anictéricas.
Tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular conservado, sin agregados
Abdomen abundante paniculo adiposo sin lesiones, peristaltismo +, no distendido, no defendido, blando, doloroso a la palpación profunda de hemiabdomen superior, sin signos de irritación peritoneal.

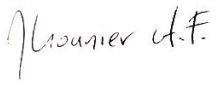
Carrera 10 No. 09-09 - Teléfono 832 3136 - Fax 832 3027
www.esehospitaldesanfrancisco-antioquia.gov.co

Extremidad inferior izquierda con leve acortamiento y rotación externa, resto de extremidades sin edema, fuerza 5/5, pulsos presentes, llenado capilar <2 segundos
Neurológico sin focalizaciones, glasgow 15/15
Piel: hematomas en antebrazo izquierdo

Análisis:

Paciente femenina de 90 años, a la cual se le realiza visita domiciliaria dentro del programa del adulto mayor, con antecedente de limitación marcada para la deambulacion, barthel 75 puntos, pobre soporte social y económico. Paciente refiere caída en la cocina de su casa desde su propia altura hace 1 semana aproximadamente, informa que recibió el impacto de la caída en cadera izquierda causándole dolor, sin embargo, se negó a consultar en la institución de salud. Ahora se encuentra paciente con hematomas en piel en antebrazo izquierdo, además de presentar afectación en la marcha por dolor 8/10 en EAD a nivel de la cadera izquierda que se exacerba con el apoyo de la extremidad inferior del mismo lado, por lo cual ha estado postrada en cama desde entonces. Al examen físico con signos vitales en normalidad, presenta en extremidad inferior izquierda leve acortamiento y rotación externa, además hematomas en piel en antebrazo izquierdo. Por lo anterior se decide manejo analgésico y se solicita rx de pelvis para descartar posible fractura.

-Diclofenaco 75 mg IM cada 24 horas por 2 dias
-Naproxeno 250 mg 2 tabletas cada 12 horas por 4 dias
-Acetaminofen 500 mg 2 tabletas cada 8 horas por 5 dias
-Rx de pelvis AP
-Rx lateral de fémur proximal izquierdo



Jhonnier Acosta Feria
CC 1067864151
Medicina UDEA - SSO
ESE Hospital San Francisco de Asís