Seguimiento programa del adulto mayor

Nombre: Celia Eva Toro Quintero, Documento**:** CC 21663802 **Fecha del seguimiento**: 20/02/2025

Datos generales: Identificación: Paciente femenina de 81 años. Ama de casa. residente en zona urbana de San Francisco, estudió hasta 2do grado, soltera. Mal informante.

Seguimiento Se hace visita domiciliaria en compañía de auxiliar de gerontología a paciente femenina con posible antecedente de esquizofrenia, no está claro, mal informante. Refiere que viene presentando prurito en ambos ojos no sabe especificar desde cuándo, para lo cual se ha aplicado limón en los ojos en repetidas ocasiones. Además, refiere pérdida significativa de la agudeza visual desde hace años, tampoco especifica. La paciente ha sido remitida en citas médicas anteriores a psiquiatría y oftalmología, pero al parecer no asiste a las valoraciones. Paciente con débil red de apoyo familiar, los vecinos le ayudan con el aseo de la vivienda y en ocasiones económicamente.

Revisión de sistemas: Niega dolor abdominal, vómito, diarrea, ictericia, disuria, síntomas respiratorios u otros.

Antecedentes personales:
Patológicos: esquizofrenia ??
Quirúrgicos: niega
Alérgicos: niega
Toxicológicos: cigarrillo niega, niega tabaco, alcohol niega, niega psicoactivos, exposición a biomasa de larga data.
Medicamentos: niega
Hospitalizaciones: niega
Inmunológicos: 2 dosis vacuna Covid 19.
Familiares: niega.

Examen físico:
Signos vitales

Presión arterial	Frecuencia cardiaca	Saturación O2
154/76	90	-

Paciente en regulares condiciones generales, limitacion parcial para la marcha por pérdida de la visión, alerta, lenguaje verbal poco entendible, lenguaje corporal entendible, sin SIRS, sin signos de dificultad respiratoria, mal informante.
- Normocéfalo, cráneo sin lesiones, presenta eritema periorbitario en ambos ojos, con manchas grisáceas en iris y pupilas, boca con mucosas húmedas, nariz sin lesiones.
- Cuello simétrico, sin dilatación yugular, no se palpan masas ni megalias
- Tórax simétrico normoexpansible, sin signos de dificultad respiratoria, a la auscultación pulmonar

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

tiene murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreagregados, a la auscultación cardíaca tiene ruidos rítmicos de buena intensidad, sin soplos ni desdoblamientos.
- Abdomen blando, no defendido, es depresible, no hay dolor a la palpación superficial ni profunda, no tiene signos de irritación peritoneal. No se palpan masas ni megalias
- Extremidades eutróficas, sin edema, llenado capilar conservado, arcos de movimientos limitados y marcha limitada
- Neurológico alerta, no hay signos neurológicos focales, Glasgow 15/15, lenguaje no fluido
- Piel: sin lesiones

Análisis:

Paciente femenina con posible antecedente de esquizofrenia que no está claro, mal informante, presenta prurito en ambos ojos, para lo cual se ha aplicado limón en los ojos en repetidas ocasiones, se desconoce desde cuando. Presenta perdida de la agudeza visual desde hace años, no especifica. La paciente ha sido remitida en citas médicas anteriores a psiquiatría y oftalmología, pero al parecer no asiste a las valoraciones. Tiene débil red de apoyo familiar, los vecinos le ayudan con el aseo de la vivienda y en ocasiones económicamente. Al examen físico paciente en regulares condiciones generales, con cifras tensionales elevadas, presenta eritema periorbitario en ambos ojos. Se decide renovar ordenes para valoración por oftalmología y psiquiatría. Se solicita monitoreo de la presión de 3 dias y paraclínicos de control.

-Se renueva orden para valoración por psiquiatría
-Se renueva orden para valoración por oftalmología
-Monitoreo de la presión arterial por 3 dias.
-Solución oftálmica (dexametasona+polimixina+neomicina) 1 gota en cada ojo cada 6 horas por 7 dias
-Hemograma, perfil lipídico, glicemia

Jhonnier A.F.

Jhonnier Acosta Feria
CC 1067864151
Medicina UDEA - SSO
Ese hospital san francisco de asís