VALORACION DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

DATOS PERSONALES

Nombre: Damasco de Jesús Giraldo Duque
CC 3451325
Edad: 75 años
Fecha valoración: 12-08-2025
EPS: Savia salud
Responsable: Diana Paola Cuesta Andrade

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológico: Esteatosis hepática no alcohólica confirmada por ecografía, hemiparesia derecha secundaria a trauma, hiperplasia prostática leve con cambios prostatitis crónica, hernia umbilical reductible y gastritis crónica.
Quirúrgicos: Refiere cirugía abdominal, no sabe exactamente cuál.
Alérgicos: No refiere
Hospitalarios: No refiere
Tóxicos: Cigarrillo 10 al día por 22 años IPA
Inmunizaciones: 3 dosis para SARSCOV2 de Sinovac
Traumáticos: TEC con arma corto contundente, con secuelas motoras derechas.
Farmacológicos: tamsulosina 0.4 mg al día, hidróxido de aluminio + simeticona 5 cc cada 8 horas, omeprazol 20 mg cada 24 horas, pregabalina 75 mg cada 24 horas, acetaminofén 500 mg a necesidad

EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL

Paciente reside en CBA en compañía de sus cuidadoras y sus compañeros, sin alteraciones en las deposiciones ni en la alimentación, ni en el patrón del sueño. Buena convivencia con compañeros, se observa tranquilo, al momento de realizar la valoración la cuidadora responde al interrogatorio, refiere sentirse bien, con buena relación con sus compañeros y el personal asistencial del hogar, buen patrón del sueño y la alimentación. no ha presentado episodio de diarrea, gripe, niega dificulta respiratoria, no convive con persona con TB, no ha sido sufrido de violencia física, psicológica, abuso sexual. Paciente con incontinencia fecal y urinaria, requiere uso de 3 pañales. Tiene pendiente valoración por especialista en neurología, interna, psicología, nutrición

Paciente que tuvo control por medicina el pasado 09 de agosto 2025, cuidadora tiene pendiente reclamar HC y ordenes medicas

EXAMEN FISICO

Se toma Signos Vitales: Peso: no se evalúa por limitación, Talla: 1.50 Mts, IMC:18,1 kg/m2, FC: 73Xm, Fr: 18 rpm, PA: 120/75mmHg, SPO2: 97% T°: 36,5 ºC , Sitio de toma: AXILAR, perímetro abdominal 103cm, glucosa no valorado.

Aceptables condiciones generales, estable termodinámicamente.
Alerta y orientado en las 3 esferas. Colaborador, afebril, con movilidad reducida. Buen contacto con el examinador.
-Cabeza: normocéfalo, con presencia de cicatriz en zona frontal derecha, pupilas isocóricas hiperreactivas. Mucosas húmedas, rosadas y anictéricas. Tiene prótesis dental.
-Cuello: sin ingurgitación yugular no se palpan masas ni megalias
-Tórax: tórax simétrico sin masas ni lesiones, sin retracciones. Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos no S3 no S4. Murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares.
-Abdomen: blando depresible, levemente distendido, no doloroso a la palpación, no se palpan masani megalias, sin signos de irritación peritoneal, puño percusión renal negativa bilateral.
-Extremidades: no presenta dolor a la palpación de caderas, extremidades con atrofia muscular de predominio en miembro superior derecho, extremidad superior derecha con presencia de flexión, rigidez y alteración de la pinza, limitación para flexo extensión de la pierna derecha con desviación del en varo del pie ipsilateral, con incapacidad para la marcha, fuerza muscular 2/5 en miembros inferiores.
- Neurológico: Glasgow 15/15 sin déficit focal ni déficit cognitivo. Pares craneales sin alteraciones. Reflejos rotuliano y tricipital derecho +/+++ con arcos de movimiento disminuidos y rigidez. Hemiparesia derecha. Incapacidad para la marcha, fuerza muscular 2/5 en miembros inferiores.. Buen contacto con el examinador.
-Cabeza: normocéfalo, con presencia de cicatriz en zona frontal derecha, pupilas isocóricas hiperreactivas. Mucosas húmedas, rosadas y anictéricas. Tiene prótesis dental.
-Cuello: sin ingurgitación yugular no se palpan masas ni megalias
-Tórax: tórax simétrico sin masas ni lesiones, sin retracciones. Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos no S3 no S4. Murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares.
-Abdomen: blando depresible, levemente distendido, moderadamente doloroso a la palpación en cuadrante superior derecho murphy negativo, no se palpan masa ni megalias, sin signos de irritación peritoneal, puño percusión renal negativa bilateral.
-Extremidades: no presenta dolor a la palpación de caderas, extremidades con atrofia muscular de predominio en miembro superior derecho, extremidad superior derecha con presencia de flexión, rigidez y alteración de la pinza, limitación para flexo extensión de la pierna derecha con desviación del en varo del pie ipsilateral, con incapacidad para la marcha, fuerza muscular 2/5 en miembros inferiores.
- Neurológico: Glasgow 15/15 sin déficit focal ni déficit cognitivo. Pares craneales sin alteraciones. Reflejos rotuliano y tricipital derecho +/+++ con arcos de movimiento disminuidos y rigidez. Hemiparesia derecha. Incapacidad para la marcha, fuerza muscular 2/5 en miembros inferiores.

PLAN DE MANEJO POR ENFERMERÍA

Se realiza visita domiciliaria y se dan recomendaciones a las cuidadoras acerca de la precaución que debe de tener con el paciente, entre ellas:

- Mantener el espacio libre de enseres que puedan generar riesgo de caída
- Asistir a la paciente durante la realización de actividades diarias que requieran un mayor grado de vigilancia, por ejemplo el baño, pues el paciente presenta hemiparesia derecha, temblor distal y dolor en miembros inferiores, lo cual puede interferir con su deambulación y movilización.
- Se recomienda el consumo de frutas (que estén al alcance).
- Se resalta la importancia de ser adherente al tratamiento, de tomar adecuadamente los medicamentos prescritos.
- Se explica al paciente la necesidad de mantener la piel hidratada y de hacer ejercicios pasivos en las extremidades para evitar atrofia, empeoramiento de las contracturas o desuso.
- Realizar ejercicio con frecuencia, minimo 3 a 4 veces por semana por 30 minutos
- Consumo bajo de sal, grasas, harinas, buen consumo de frutas, verduras, agua y fibra.
- Evitar el consumo de cigarrillo, tabaco, licor, drogas psicoactivas. controlar el estrés, tensión o ansiedad.
- En hombres autoexploración testicular, examen de próstata cada año en mayores de 45 años
- Revisión de agudeza visual, revisión odontológica.



DIANA PAOLA CUESTA ANDRADE
CC 1077454835
ENFERMERA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS