Seguimiento programa del adulto mayor

Nombre: Luis Aurelio Ciro Toro **Documento:** CC 3450700 **Fecha del seguimiento**: Septiembre 2025

Datos generales: 82 años, Residente de hogar geriátrico en zona urbana del municipio de San Francisco Antioquia. En compañía de la cuidadora, trabajó como agricultor, vivía en vereda Cañada Honda con un sobrino, se desconoce estado civil, número de hijos desconocido, índice de Barthel 80 puntos (dependencia leve),

Cuidadora refiere que lo ha notado bien y estable después de hospitalización reciente del 14/03/25 al 18/03/24 en el hospital San Juan de Dios de Rionegro, en el contexto de sincope de probable etiología convulsiva, durante la estancia le diagnostican HTA de novo, actualmente en manejo con losartán.

Revisión de sistemas: No refiere fiebre, palpitaciones, vómito, dolor de pecho, dolor abdominal, niega síntomas respiratorios y gastrointestinales.

Antecedentes personales:
Antecedentes:
- Patológicos: HTA, insomnio global, demencia no caracterizada ni estudiada
- Farmacológicos: Quetiapina 25 mg/noche, omeprazol 20 mg cada 24 horas, losartán 50 mg cada 12 horas
- Alérgicos: niega
- Quirúrgicos: aparente craniectomía por cicatriz en región temporal derecha, prostatectomía?
- Transfusionales: niega
- Hospitalizaciones recientes: niega
- Toxicológicos: fumó 20 cigarrillos/día,
- Familiares: se desconocen

Paraclínicos:
02/09/2025:
T4 Libre:0.8, Na:142, K:3.93
23/04/2025: Colesterol total190.5, HDL 36.31, LDL 133, glucosa 70.57, triglicéridos 106.7, hemoglobina 13.9, hematocrito 38.79, leucos 3930, plaquetas 255000, hemoglobina glicosilada 5, TSH 22
30/01/2025: Hemograma: hb 16.7, leucos 4880, plaquetas 188000, creatinina 0.8, colesterol total 131.6, hdl 48.66, uroanalisis normal.

Examen físico:
Signos vitales

Presión arterial	Frecuencia cardiaca	Saturación O2
120/60	65	95%

Paciente en aceptables condiciones generales. Alerta, GCS 15 puntos, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, aspecto caquéxico. Peso: 44.8 kilos
Cabeza y cuello: normoconfigurada, no se observan estigmas de trauma o fracturas aparentes, con cicatriz por craniectomía temporal derecha previa, con otras cicatrices en cráneo por heridas longitudinales previas. Mucosa oral húmeda, sin lesiones, sin sangrado activo. Cuello móvil, sin bocio, no se palpan masas ni adenopatías.
Tórax: simétrico, normoexpansible, no se observan cicatrices. Ruidos cardíacos rítmicos, concordantes con el pulso, no se auscultan soplos ni desdoblamientos. Murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, no se auscultan ruidos pulmonares sobreagregados.
Abdomen: se observa línea media centrada, sin cicatrices. Peristaltismo conservado sin alteraciones. Abdomen blando, depresible, sin signos de irritación peritoneal.
Genitourinario: no evaluado
Extremidades: simétricas, sin deformidades aparentes. Sin edemas, pulsos distales 2+, sin cianosis ni necrosis, llenado capilar 2 segundos, con sensibilidad y movilidad conservadas
Neurológico: sin déficit motor, sensibilidad conservada.
Piel y anexos: sin alteraciones aparentes

Análisis:
Paciente masculino de 82 años de edad, independiente para su ABC básico, dependiente para el avanzado con antecedente de hipertensión arterial secuelas de cirugía neurológica no recuerda indicación de la misma, se realiza visita domiciliaria, refieren verlo bien; Paciente al examen físico hemodinámicamente estable, signos vitales en metas, llama la atención TSH de abril en 22.2 enviaron T4 libre paciente con T4 Libre en 0.8, se diagnostica con hipotiroidismo subclínico sin embargo paciente sintomático, y con TSH mayor de 20 por lo que se inicia manejo con levotiroxina 25 mg L-W-V, se inicia a dosis bajas ya que el paciente por la edad y comorbilidades presenta fragilidad, se irá ajustando cada 6 - 8 semanas dependiendo de sintomatología, se deja TSH control y EKG, paciente con orden vigente para medicina interna, pendiente, se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar,,se le explica conducta a la cuidadora quien refiere entender y aceptar
Plan:
- Renovar fórmula: losartán 50 mg cada 12 horas, omeprazol 20 mg cada 24 horas, quetiapina 25 mg cada 24 horas
-Inicio Levotiroxina
-Pendiente valoración por Medicina Interna
-Pendiente valoración por Neurología

Paciente valorado en programa del adulto mayor en Septiembre 2025

Manuela Pérez M

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

Sindy Manuela Pelaez Muñoz
CC 1017265193
Medico SSO
ESE Hospital San Francisco De Asís