Seguimiento programa del adulto mayor

Nombre: Antonio Valencia **Documento:** CC. 3448394 **Fecha del seguimiento:** 27/02/2026

Identificación

Paciente masculino de 80 años, residente en casco urbano del Municipio de San Francisco, casado, 7 hijos, trabajó en agricultura, sólo al momento de la valoración

Seguimiento

Se realiza visita domiciliaria en compañía de auxiliar de gerontología a paciente masculino con antecedentes de hipertensión arterial, DM tipo 2 IR, IAM 2024 y gastritis, quien refiere sentirse bien, con poca adherencia y tolerancia al manejo farmacológico. Manifiesta que la EPS no le está suministrado los medicamentos ordenados por medicina interna en Enero/2026, por lo que hago fórmula médica. Niega sintomatología actualmente

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

Antecedentes personales

- Patológicos: hipertensión arterial, DM tipo 2 IR, IAM 2024 y gastritis
- Quirúrgicos: cx corazón abierto por IAM 2024
- Traumáticos: niega
- Alérgicos: niega
- Toxicológicos: niega consumo actual de cigarrillo ni alcohol. Exfumador por mediana data, no recuerda duración ni cantidad, y exposición crónica a biomasa
- Farmacológicos: enalapril 20 mg c/12 h, metformina/ linagliptina 1000/2.5 mg c/12 h, insulina glargina 30 UI c/24 h, insulina glulisina 10 UI c/8 h, omeprazol 20 mg c/24 h, atorvastatina 40 mg c/24 h, ASA 100 mg c/24 h. Con poca adherencia y tolerancia dado que la EPS no le esta suministrando los medicamentos
- Familiares: niega
- Hospitalizaciones recientes: niega en el último año

Examen físico

Signos vitales

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación de Oxígeno	Presión Arterial
67 lpm	18 rpm	98%	110/60 mmHg

Paciente en buenas condiciones generales, colaborador, alerta, orientado globalmente, hidratado, afebril, acianótico, anictérico, sin signos de falla ventilatoria inminente.

- Cabeza y cuello: Normocéfalo, pupilas isocóricas, normorreactivas, mucosas húmedas y rosadas. Cuello simétrico, sin masas, sin adenopatías, móvil.
- Tórax: normoexpansible, sin retracciones supraclaviculares e intercostales, murmullo vesicular disminuido sin ruidos agregados. Ruidos cardiacos rítmicos de buena intensidad, sin soplos.
- Abdomen: no distendido, blando, no doloroso a la palpación, sin defensa, peristaltismo presente, puño percusión renal bilateral negativa.
- Extremidades: eutróficas, sin edema, llenado capilar conservado, arcos de movilidad y marcha conservados.
- Piel: sin lesiones.
- Neurológico: glasgow 15/15, sin focalizaciones, sin déficit motor ni sensitivo, mímica facial conservada, sin disartria, sin nistagmus, fuerza +++++/+++++ en las 4 extremidades, propiocepción conservada, marcha conservada, sin nistagmus, sin signos meníngeos.

Análisis

Se realiza visita domiciliaria en compañía de auxiliar de gerontología a paciente masculino de 80 años con antecedentes de hipertensión arterial, DM tipo 2 IR, IAM 2024 y gastritis, quien refiere sentirse bien, con poca adherencia y tolerancia al manejo farmacológico. Sin sintomatología actualmente, refiere que la EPS no le está suministrando los medicamentos ordenados por medicina interna en Enero/2026. Al examen físico estable hemodinámicamente, Barthel 100/100, independiente para su ABC básico, a la auscultación pulmonar con murmullo vesicular disminuido. Realizo fórmula médica, es indispensable que la EPS le entregue los medicamentos puesto que es un paciente con RCV muy alto, solicito paraclínicos de control y fijo cita dentro de 1 mes. Se dan recomendaciones y signos de alarma, se le explica conducta al paciente quien refiere entender y aceptar.

Plan

- Cita de control en 1 mes en el programa de crónicos
- HLG, Cr, glucosa, uroanálisis, CT, HDL, LDL, TGD, microalbuminuria y HbA1c
- Enalapril 20 mg c/12 h por 1 mes
- Metformina/ linagliptina 1000/2.5 mg c/12 h por 1 mes
- Insulina glargina 30 UI c/24 h por 1 mes
- Insulina glulisina 10 UI c/8 h por 1 mes
- Omeprazol 20 mg c/24 h por 1 mes
- Atorvastatina 40 mg c/24 h por 1 mes
- ASA 100 mg c/24 h por 1 mes

Gracias

Lina María Serrato A.
Médica y Cirujana
Universidad de Antioquia
RM 1003805608

Lina María Serrato Adrada
CC. 1003805608
Médica SSO
ESE Hospital San Francisco de Asís