Seguimiento programa del adulto mayor

Nombre: Delio Enrique Aguirre **Documento:** CC. 627770 **Fecha del seguimiento:** 27/02/2026

Identificación

Paciente masculino de 87 años, residente en Vereda San Isidro del Municipio de San Francisco, casado, 6 hijos, trabajó en agricultura, acompañado por su esposa al momento de la valoración

Seguimiento

Se realiza visita domiciliaria en compañía de auxiliar de gerontología a paciente masculino con antecedente de hipertensión arterial y ERC estadio 3, quien refiere sentirse bien, con adecuada adherencia y tolerancia al manejo farmacológico. Manifiesta intolerancia al frio y al calor desde hace 1 año, asociado a disminución en el apetito, niega astenia, estreñimiento o cambios en el peso. Adicionalmente refiere oliguria desde hace 5 meses, asociada a hesitación urinaria y tenesmo vesical.

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

Antecedentes personales

- Patológicos: hipertensión arterial y ERC estadio 3
- Quirúrgicos: resección transuretral de tumor vesical
- Traumáticos: niega
- Alérgicos: niega
- Toxicológicos: niega consumo actual de cigarrillo ni alcohol. Exfumador por mediana data desde los 12 años, IPA 22.5, y exposición crónica a biomasa
- Farmacológicos: amlodipino 5 mg c/24 h, alopurinol 300 mg c/72 h, atorvastatina 40 mg c/12 h, losartan 50 mg c/12 h. Con adecuada adherencia y tolerancia.
- Familiares: niega
- Hospitalizaciones recientes: niega en el último año

Examen físico

Signos vitales

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación de Oxígeno	Presión Arterial
88 lpm	18 rpm	94%	130/58 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 conservado 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 87 años con antecedentes de hipertensión arterial y ERC estadio 3, quien refiere sentirse bien, con adecuada adherencia y tolerancia al manejo farmacológico. Ahora en contexto de cuadro de intolerancia al frio y al calor desde hace 1 año, asociado a disminución en el apetito; adicionalmente con LUTS desde hace 5 meses. Al examen físico estable hemodinámicamente, Barthel 100/100, independiente para su ABC básico, sin otros hallazgos positivos. Considero cuadro compatible con trastorno tiroideo y posible hiperplasia prostática benigna vs Ca de próstata, por lo que solicito TSH y PSA para esclarecer etiología, se revalorará con resultados. No indico manejo sintomático dado que puede alterar los niveles séricos de PSA. Se dan recomendaciones y signos de alarma, se le explica conducta al paciente quien refiere entender y aceptar.

Plan

- TSH
- PSA

Gracias



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