Seguimiento programa del adulto mayor

Nombre: Rosana Ciro Ciro **Documento:** CC. 21663391 **Fecha del seguimiento:** 27/02/2026

Identificación

Paciente femenina de 87 años, residente en Vereda San Isidro del Municipio de San Francisco, casada, 8 hijos, ama de casa, acompañada por su hijo al momento de la valoración

Seguimiento

Se realiza visita domiciliaria en compañía de auxiliar de gerontología a paciente femenina sin antecedentes de importancia, quien refiere sentirse bien. Manifiesta trauma contuso en el hombro izquierdo secundario a caída desde su propia altura hace 18 meses, propiciándole una luxación acromio humeral al parecer anterior, sin embargo refiere que no consultó en ese momento porque el hombro redujo espontáneamente, desde entonces presenta dolor ocasional y limitación en todos los arcos de movimiento del hombro

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

Antecedentes personales

- Patológicos: niega
- Quirúrgicos: artroplastia de rodilla derecha
- Traumáticos: niega
- Alérgicos: niega
- Toxicológicos: niega consumo actual de cigarrillo ni alcohol. Exposición crónica a biomasa
- Farmacológicos: niega
- Familiares: niega
- Hospitalizaciones recientes: niega en el último año

Examen físico

Signos vitales

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación de Oxígeno	Presión Arterial
80 lpm	18 rpm	95%	130/80 mmHg

Paciente en buenas condiciones generales, colaboradora, alerta, orientada globalmente, hidratada, afebril, acianótica, anictérica, 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. Hombro izquierdo sin deformidad evidente, con dolor difuso a la palpación, movilidad activa y pasiva limitada en todos los arcos por dolor, fuerza disminuida 4/5 por dolor
- Piel: sin lesiones.
- Neurológico: glasgow 15/15, sin focalizaciones, sin déficit motor ni sensitivo, mímica facial conservada, sin disartria, sin nistagmus, propiocepción conservada, marcha conservada, sin nistagmus, sin signos meníngeos.

Análisis

Se realiza visita domiciliaria en compañía de auxiliar de gerontología a paciente femenina de 87 años sin antecedentes de importancia, quien refiere sentirse bien. Ahora en contexto de dolor crónico y limitación en todos los arcos de movilidad del hombro izquierdo secundario a luxación anterior del hombro hace 18 meses. Al examen físico estable hemodinámicamente, Barthel 85/100, con dependencia leve para su ABC básico, hombro izquierdo sin deformidad evidente, con dolor difuso a la palpación, movilidad activa y pasiva limitada en todos los arcos por dolor. Es importante descartar lesiones nerviosas, del labrum o ligamentarias del hombro, por lo que solicito ecografía para evaluar posibilidad de manejo quirúrgico, por el momento indico analgesia y #6 sesiones de fisioterapia. Se dan recomendaciones y signos de alarma, se le explica conducta al paciente quien refiere entender y aceptar.

Plan

- Ecografía del hombro izquierdo
- Acetaminofen 1 gr c/8 h por 5 días
- Celecoxib 200 mg c/12 h por 5 días
- #6 sesiones de fisioterapia

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