



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Nombre de alumno:
Gordillo López Eric Roberto

Nombre del profesor:
Kevin Esteban López Ramírez

Nombre del trabajo:
Historia clínica

Materia:
Geriatría

Grado: 6 Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de febrero del 2022.

Historia Clínica De Atención Integral De Salud Del Adulto Mayor

Día:12 Mes: febrero Año: 2022

Fecha Hora: 12/02/2022 - 16:00

Apellidos: Gordillo López

Nombres: Eric Roberto Sexo: masculino

Edad: 68 años

Fecha De Nacimiento: 16 de agosto de 1954

Lugar De Nacimiento: Motozintla de Mendoza, Chiapas, México.

Procedencia: Comitán de Domínguez

Grupo Sanguíneo: O+ Estado Civil: Viudo Ocupación: psicólogo

Domicilio: AV.bugambilias, B.framboyanes N°2 Teléfono: 9621360050

Familiar O Cuidador Responsable: Familia Gordillo López

Motivo de consulta: malestar general, cefalea, debilidad muscular.

Enfermedad actual: paciente masculino de 68 años de edad, llega a consulta integro con un cuadro de malestar general desde hace 4 días, mencionando que anteriormente tomo ibuprofeno de 400mg sin mejoría aparente, con debilidad principalmente por las mañanas por al menos una hora, sin llegar a ser dependiente de alguien, llega a ser actividades conforme pasa las horas, dando a conocer que hace 3 años recibió una cirugía de la columna cervical, con los motivos de colocación de discos artificiales.

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertensión Arterial: No

Diabetes: Prediabético

Dislipidemias: No

Osteoartritis: Si

Enfermedad Cardiovascular: No

Cáncer De Cérvix/Mama

Cáncer De Próstata: No

Hepatitis: No

Tuberculosis: No

Hospitalizado El Último Año: sala de recuperación por cirugía de la columna

Transfusiones: No

Intervención Quirúrgica: Cirugía de la columna por discos artificiales

Accidentes: No

ANTECEDENTES FAMILIARES

Tuberculosis: sin antecedentes

Hipertensión Arterial: con antecedentes

Diabetes: con antecedentes

Infarto De Miocardio: sin antecedentes

Demencia: sin antecedentes

Cáncer: (Mama, Estómago, Colon): sin antecedentes

Medicamento De Uso Frecuente: antiinflamatorios no esteroideos: Acetaminofén

Reacción Adversa A Medicamentos: sin reacciones adversas

VALORACIÓN FUNCIONAL: NDEPENDIENTE

1. Lavarse: Dependiente

2. Vestirse: Dependiente

3. Uso Del Serv. Higiénico: Dependiente

4. Movilizarse: Dependiente

5. Continencia: Dependiente

6. Alimentarse: Dependiente

VALORACIÓN MENTAL: Valoración Cognitiva Normal

¿Cuál Es La Fecha De Hoy?

¿Qué Día De La Semana?

¿En Qué Lugar Estamos?

¿Cuál Es Su Número De Teléfono?

¿Cuál Es Su Dirección Completa?

¿Cuántos Años Tiene?

¿Dónde Nació?

¿Cuál Es El Nombre Del presidente Del México?

¿Cuál Es El Nombre Del Anterior presidente Del México?

Dígame, El Primer Apellido De Su Madre

Restar De 3 En 3 Desde 30

ESTADO AFECTIVO: Sin Manifestaciones Depresivas (0 - 1 Marca)

¿Está Satisfecho Con Su Vida? Si

¿Se Siente Impotente O Indefenso? si

¿Tiene Problemas De Memoria? No

¿Siente Desgano O Se Siente Imposibilitado Respecto A Actividades E Intereses? No

VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR: 5 a 9 pts : Buena/aceptable situación social.

Situación Familiar: Vive solo y carece de hijos o viven lejos (interior del país o extranjero) (5 pts)

Situación Económica: Dos veces el salario mínimo vital (1 pts)

Vivienda: Adecuada a las necesidades (1 pts)

Relaciones Sociales: Mantiene relaciones sociales en la comunidad (1pts)

Apoyo De La Red Social (Municipio, Clubes, Ong, Seguro Social, Vivienda): No necesita apoyo (1 pts)

Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

Nombre: Eric Roberto Gordillo López Estado Civil: soltero Edad: 20 años Sexo: masculino

Ocupación: Estudiante Educación: preparatoria Fecha: 12 de febrero del 2022

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy.

Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

1. Tristeza

0 No me siento triste.

1 Me siento triste gran parte del tiempo

2 Me siento triste todo el tiempo.

3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.

1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.

2 No espero que las cosas funcionen para mí.

3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

0 No me siento como un fracasado.

1 He fracasado más de lo que hubiera debido.

2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.

3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer

0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.

1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.

2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.

3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

0 No me siento particularmente culpable.

1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de Castigo

0 No siento que este siendo castigado

1 Siento que tal vez pueda ser castigado.

2 Espero ser castigado.

3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo.

0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza en mí mismo.

2 Estoy decepcionado conmigo mismo.

3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual

1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo

2 Me critico a mí mismo por todos mis errores

3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

0 No tengo ningún pensamiento de matarme.

1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría

2 Querría matarme

3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.

1 Lloro más de lo que solía hacerlo

2 Lloro por cualquier pequeñez.

3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11 Agitación

0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.

1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.

2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto

3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12 Pérdida de Interés

0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.

1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.

2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.

3.Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.

1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones

2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.

3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

0 No siento que yo no sea valioso

1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme

2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.

3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

0 Tengo tanta energía como siempre.

1. Tengo menos energía que la que solía tener.

2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado

3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

1ª. Duermo un poco más que lo habitual.

1b. Duermo un poco menos que lo habitual.

2a Duermo mucho más que lo habitual.

2b. Duermo mucho menos que lo habitual

3ª. Duermo la mayor parte del día

3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. Irritabilidad

0 No estoy tan irritable que lo habitual.

1 Estoy más irritable que lo habitual.

2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.

3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

1ª. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.

1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.

2a. Mi apetito es mucho menor que antes.

2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual

3ª . No tengo apetito en absoluto.

3b. Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de Concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente

2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.

3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía

21. Pérdida de Interés en el Sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.

2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.

3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje Total: 17 pts