



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/4304 - VALORACIÓN INTEGRAL DEL ANCIANO EN UNA CONSULTA DE MEDICINA RURAL

E. Romero Rodríguez

Médico de familia. Centro de Salud Occidente Azahara. Córdoba.

### Resumen

**Descripción del caso:** Se trata de una mujer de 75 años con antecedentes personales de anemia, discopatía lumbar, hiperparatiroidismo, insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular tratada con sintrom, espondiloartrosis, nefropatía diabética, insuficiencia renal crónica, síndrome confusional, dislipemia, hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo II, ACV hemorrágico en 2013. Se le realiza valoración funcional siguiendo patrones funcionales de Gordon, destacando: Percepción-manejo de salud. Deterioro progresivo de su estado de salud. Paciente dependiente para la mayoría de AVD.

**Exploración y pruebas complementarias:** Nutricional-metabólico. No problemas para la deglución. Independiente para comer pero no para cortar carne. Buena higiene en general y bucal. Dependiente para el baño diario y vestirse/desvestirse. Presenta integridad cutánea. Escala de Norton-puntuación: 12. Conclusión: alto riesgo de úlceras por decúbito. Índice de Barthel-puntuación: 15. Conclusión: la paciente es dependiente total. Sueño-descanso: duerme bien, no necesita tratamiento farmacológico. Cognitivo-perceptual: consciente, a veces desorientada en tiempo, lugar y personas. Sabe leer y escribir. Pérdida de agudeza visual y auditiva, usa gafas. Refiere dolor en manos. Mantiene conversación coherente durante la entrevista. Test de Pfeiffer versión española-puntuación: 8. Conclusión: deterioro intelectual grave. Escala de isquemia de Hachinski-puntuación: 14, probable demencia multiinfarto antecedentes de hemorragia cerebral). Rol-relaciones: vive junto a su hija y la familia de ésta en una casa unifamiliar con algunas barreras arquitectónicas y baño adaptado. El núcleo familiar lo componen: paciente, su hija, su yerno y dos nietos de 9 y 12 años.

**Juicio clínico:** Nuestra paciente es una anciana frágil. Diabetes mellitus tipo II. Nefropatía diabética. Hemorragia cerebral. Anticoagulada con sintrom.

**Diagnóstico diferencial:** Derivado del manejo multidisciplinar de la paciente.

**Comentario final:** El envejecimiento poblacional, el incremento de las pluripatologías, las comorbilidades y las complicaciones asociadas, nos obligan a un nuevo abordaje de este tipo de pacientes crónicos con una integración de los servicios sociales y sanitarios y al desarrollo de rutas y procesos asistenciales integrados entre atención primaria y especializada.

### Bibliografía

1. Servicio Andaluz de Salud. Guía de Atención a la Salud del Anciano. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. Sevilla, 1993.

**Palabras clave:** Anciano frágil.