

CAS CLÍNIC 1

El següent cas clínic es presenta seguint l'estructura sistemàtica per a la resolució dels casos clínics, excepte les fases d'execució i avaluació, ja que es tracta d'un cas teòric.

VALORACIÓ

Dades generals

NOM: J. C. P

SEXE: Dona EDAT: 89 anys

PERSONES DE REFERÈNCIA: Nebots polítics

DATA D'INGRÉS: 02/05/90

PROFESSIÓ: Brodadora

SITUACIÓ LABORAL ACTUAL: Jubilada

PERSONA QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓ: Pacient i història clínica

DIAGNÒSTIC MÈDIC: Parkinson i episodi depressiu

Altres dades

MOTIU D'INGRÉS: Soledat

AL·LÈRGIES: No conegudes

ANTECEDENTS PATOLÒGICS: *diabetes melitus* (actualment normalitzada), insuficiència renal, deteriorament cognitiu i malaltia de Parkinson (diagnosticat juliol de 1999)

MEDICACIÓ AL DOMICILI: Cap

Situació actual

La pacient viu a la residència, a la unitat d'assistits. Actualment pateix la malaltia de

Valoració física

SIGNES VITALS: T. A. 120/65mmHg. F. C. 88 l/m. F. R. 22 R/m.

PES: 42 Kg TALLA: 165cm

EXPLORACIÓ FÍSICA: Conscient i orientada en temps, espai i persona (*cal destacar que la pacient té mala memòria*).

Dur ulleres i podem observar que presenta quequesa ocasional.

Dificultat per moure's, al principi de la seva estància a la residència va sofrir una caiguda

Falta de peces dentals, no duu pròtesi dental

Dolor per tot el cos (mal d'ossos) quan la mouen. Intensitat = 3 (segons escala analògica 0-10)

Presenta incontinència fecal i urinària.

Té una úlcera a la part esquerra del maluc, se li cura tres pics per setmana; és una úlcera de Grau II a la zona sacra que, pràcticament, ja està curada.

Tratament farmacològic actual

Orfidal® (—, —, 1)

Història infermera

La pacient és natural de Menorca, va estar casada i no va tenir fills; després de quedar viuda vivia sola i tenia a la seva disposició una dona que li feia companyia, la van ingressar perquè ella no es podia proporcionar els cuidats necessaris i perquè es trobava sola. A l'ingrés l'acompanyaven els nebots (*actualment no els veu perquè viuen a Menorca*)

No té hàbits tòxics. Fa aproximadament un any es va aprimar uns 10 Kg a causa d'un empitjorament de l'estat general amb pèrdua de gana, però actualment manté el seu pes. Dieta blana. Li agrada molt la fruita i els espinacs amb beixamel.

Dur bolquer, ja que no controla l'esfínter vesical. Les deposicions són diàries, blanques i de color molt obscur.

Normalment dorm 8 hores diàries i s'aixeca descansada. No dorm sesta, no li costa adormir-se

El seu aspecte és net i arreglat. Cada dia la renten, i la dutxen un pic per setmana. No realitza una higiene bucal, només li queden tres peces a la boca i de moment no presenta cap lesió a les genives ni a la resta de la mucosa oral.

Li agrada molt triar la roba que s'ha de posar. Fa controls periòdics de salut (), presenta una adaptació positiva als canvis.

És una persona molt oberta i simpàtica, però quan se sent sola es deprimeix molt, és nerviosa. Es defineix com a catòlica.

Li agrada molt estar al passadís amb altres residents xerrant i observant la gent que passa. És conscient que té una úlcera i sovint es preocupa per l'estat d'aquesta.

A l'hora de l'entrevista ha col·laborat, però tenia ganes d'acabar perquè diu que li agafa tristor quan parla del passat; enyora molt el seu home i la seva mare.