

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

- Técnico Superior en Enfermería

ASIGNATURA:

- Enfermería Comunitaria e Intercultural, Atención al adulto mayor, salud mental enfermería pediátrica y salud ocupacional.

CICLO:

- cuarto.

HORARIO:

- Intensivo

PERIODO:

- Abril – septiembre 2023
- Octubre – marzo 2023

DOCENTES RESPONSABLES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

- Dra. Sara Flores



TEMA: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES DE LA LOCALIDAD.

"CENTRO DIURNO DEL ADULTO MAYOR SARAGURO"



**BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO**

CODIGO	
NOMBRE	PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES DE LA LOCALIDAD. “CENTRO DIURNO DEL ADULTO MAYOR SARAGURO”
TIPO_PROYECTO	PROYECTO DE VINCULACION
OBJETIVO	Optimizar las condiciones de vida de los adultos mayores que acuden a la Casa Hogar del “Centro Diurno Saraguro”, mediante el mantenimiento de la funcionalidad y la promoción de la salud en el adulto mayor.
ESTADO	FINALIZADO
LINEA_INVESTIGACION	Patologías crónico degenerativas problema latente y actual de la salud en el contexto mundial.
FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE	CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA ISUB
FECHA_INICIO	16 de enero del 2023
FECHA_FINAL	05 de mayo del 2023
FECHA_FIN_REAL	05 de mayo del 2023
CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR	sara.flores@bolivariano.edu.ec
TELEFONO_COORDINADOR	
PRESUPUESTO	\$ 300
IMPACTO_SOCIAL	El propósito de este proyecto consiste en estudiar la relación social y realizar intervenciones de enfermería para bienestar de los adultos mayores mismos que tienen un gran beneficio social. La vida social representa una parte muy importante del individuo al igual que en cualquier otra etapa de vida, los individuos tienen las mismas necesidades psicológicas y sociales de mantenerse activos.

A. TÍTULO

**FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE
ENFERMERÍA EN LOS CENTROS
GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y
ALBERGUES DE LA LOCALIDAD.
“CENTRO DIURNO DEL ADULTO
MAYOR SARAGURO”**

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



**B. DESCRIPCIÓN
GENERAL**

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

B. DESCRIPCIÓN GENERAL

Según la **Organización Mundial de la Salud**, el envejecimiento saludable es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad para mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen. Por lo tanto, la salud de los adultos mayores es el resultado del estilo de vida de los años anteriores: esto significa que, si no realizaron actividad física, comen mal o tienen malos hábitos, desarrollarán problemas de salud según avance su edad; por lo tanto, las actividades y programas de promoción y prevención de la salud son muy importantes.

El envejecimiento activo, por otro lado, es la capacidad de las personas para adaptarse a los cambios que se producen como consecuencia del envejecimiento. Envejecer positivamente si tiene la fuerza, la energía y los recursos para adaptarte a los cambios que se están produciendo. Es importante mencionar los pilares del envejecimiento activo, que son: actividad del adulto mayor y promoción de su salud.

La funcionalidad se refiere a la capacidad de cumplir las actividades de la vida diaria (AVD), que permiten a la persona subsistir en forma independiente, teniendo en cuenta que una persona puede ser independiente, pero no autónoma y viceversa, porque la autonomía tiene que ver con la capacidad de tomar decisiones, que es muy importante para los objetivos del modelo de autocuidado, mientras que la independencia tiene que ver con la capacidad para realizar las AVD.

A través de este proyecto integral de vinculación con la comunidad, el **ISUB** se acopla al planteamiento y actividades propuestas por la Organización Mundial de la Salud sobre el “envejecimiento activo”. Es por eso, que los estudiantes en formación se dirigirán



Somos Categoría **A**creditado
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

con los instrumentos previamente socializados y los instrumentos de enfermería necesarios para brindar una atención adecuada a los adultos mayores del Centro Diurno Saraguro, optimizando así las oportunidades de bienestar físico, social y mental con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en esta población.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



Somos Categoría **A**creditado
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

C. JUSTIFICACIÓN

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

C. JUSTIFICACIÓN

La atención a los adultos mayores requiere de un cuidado personalizado sobre todo aquellos que tienen enfermedades graves, brindando seguridad, confianza y un trato digno que permita al paciente sentir la necesidad de inclusión en la sociedad.

Las prácticas de vinculación con la sociedad se basaron en la atención al adulto mayor en el Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro, en el cual se brindó servicios de enfermería general, enfocada al adulto mayor, mismo que contaba con pacientes que tenían discapacidad intelectual, auditiva, visual y física. El enfoque principal de las prácticas fue la atención humanitaria y solidaria con los adultos mayores, las actividades que se realizaron se dividen en dos segmentos principales.

El rol del enfermero en el apoyo social, implica la interacción directa con el adulto mayor que participación en todas las actividades planificadas por el centro. Por lo tanto, involucra organización, planificación, para poder realizar las actividades y generar cambios en la conducta individual, actitudes y en la calidad de vida capaz de proporcionar beneficios a largo plazo, satisfacción de las necesidades emocionales, participación activa en la vida comunitaria, promoción de conductas saludables y una mayor calidad de vida.

Esta actividad de vinculación tiene beneficio social ya que por medio de la participación de los profesionales en formación se logrará brindar apoyo a los adultos mayores inscritos en el centro diurno del adulto mayor Saraguro ya que por diversos factores se desencadenan enfermedades acentuadas en la población que causan desequilibrio social en los adultos mayores. Así mismo se aplicarán intervenciones de enfermería mediante técnicas y procedimientos básicos, para una atención de calidad lo cual permitirá establecer los procedimientos para una buena atención.

El propósito de este proyecto como futuros profesionales de enfermería es aplicar las intervenciones necesarias en un adulto mayor, aplicando los conocimientos adquiridos, respetando siempre la integridad de nuestro paciente. De tal manera que se estaría contribuyendo no solamente en su salud física sino también mental, logrando de esta forma un enfoque integral de cuidado que es característica de la profesión de enfermería ayudando a mejorar la calidad de vida del paciente.



D. OBJETIVOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

D. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Optimizar al 100% las condiciones de vida de los adultos mayores que acuden al “Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro”, mediante el mantenimiento de la funcionalidad y la promoción de la salud en el adulto mayor.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Efectuar en el 90% de la población adulto mayores intervenciones de enfermería enfocadas a la atención integral de este grupo prioritario
- Aplicar al 100% de población mediante cuidados de enfermería técnicas y procedimiento que requieren cuidados asistenciales a distintas patologías presentes en los pacientes geriátricos.
- Fortalecer los métodos de promoción de la salud en el 90% de los adultos mayores y cuidadores del “centro diurno del adulto mayor Saraguro enfocado en promover alimentación saludable acorde a sus necesidades como prevención de enfermedades.



Somos Categoría **A**creditado
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021



E. PLAN DE ACCIÓN

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

E. PLAN DE ACCIÓN

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LINEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADOS
Falta del personal de enfermería para la atención de los adultos en el centro diurno Saraguro	Efectuar en el 90% de la población adulto mayores intervenciones de enfermería enfocadas a la atención integral de este grupo	Evaluar las destrezas psicomotricas mediante actividades lúdicas al aire libre como estrategia de promoción de salud.	Definir las actividades lúdicas para desarrollarse en los espacios verdes para fomentar la promoción de la salud de esta población.	Formar grupos de estudiantes para que ejecuten las actividades lúdicas psicomotricas planteadas en las	Obtener el 90% de apoyo de los adultos mayores y personas que laboran en el Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro	Número de adultos mayores participantes/total adultos mayores del Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro.	16/01/2023	05/05/2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas Estudiantes de cuarto ciclo "A" "B"	\$50	Conseguir que el 90% de los adultos mayores realicen actividades psicomotricas como parte de la promoción de salud saludable

	prioritario.			áreas verdes.	para la ejecución de estas actividades.						adaptada al adulto mayor.
		Fomentar las relaciones sociales en los adultos mayores mediante la inclusión de una conversación con preguntas estructuradas.	Establecer las preguntas que el estudiante va a ejecutar durante la conversación con el adulto mayor.	Los estudiantes llevan a cabo una conversación con el adulto mayor como estrategia de una relación social plena.	Obtener en el 90% de los adultos mayores una conversación fluida para fortalecer la relación social	Número de adultos mayores participantes/total adultos mayores del Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro.	16/01/2023	05/05/2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas Estudiante de cuarto ciclo "A" "B".	\$50	Mejorar el aspecto interpersonal/social en el 90% de los adultos mayores.

		Promover actividades físicas/recreativas para el adulto mayor promoviendo la salud física/mental	Establecer actividades acordes a la condición y movilidad de los adultos mayores.	Ejecución de juegos recreativos caminar, bingos, juegos con las manos) en la población del Centro Diurno.	Mejorar en el 70% de los adultos mayores la salud física y mental.	Número de adultos mayores participantes/total adultos mayores del Centro Diurno del Mayor Saraguro.	16/01/2023	05/05/2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas Estudiantes de cuarto ciclo "A" "B".	\$50	Contribuir en el mejoramiento de la salud mental y física del 70% de los adultos mayores.
	Aplicar al 100% de población mediante cuidados de enfermería técnicas y	Realizar el control de signos vitales en la población de adultos mayores.	Efectuar el control de signos vitales, identificando cualquier tipo de anomalía o valor alterado en los	Ejercer el control de la presión arterial, saturación de oxígeno, temperatura, frecuencia	Lograr controlar los signos vitales del 90% de los pacientes.	Número de pacientes/total de adultos mayores atendidos.	16/01/2023	05/05/2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas Estudiantes de cuarto	\$100	Se logró controlar el 90% de los adultos mayores.

	procedimien to que requieren cuidados asistenciales		Pacientes.	a cardiaca y respiració ns.					ciclo “A” “B”.		
	Determinar estado nutricional por medio Del cálculo Del índice de masa corporal (IMC) utilizando los datos del peso y talla.	Calcular el estado nutrición al (IMC) de los adultos mayores del c entrodel adulto mayor dela Ciudad de Saraguro.	Obtener datos Antropo métricos como: peso y tallapara establece r el índice de masa corporal y el estado nutricional del paciente.	Establecer el est ado nutricional del 90% de los adultos.	Número de población en la que se ejecutó el cálculo del IMC /Total dela población de adultos		16/01/ 2023	05/05/ 2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas Estudiante s de cuarto ciclo “A” “B”.	\$100	Se consiguió establecer el estado nutricional en el 90% de la población del centro diurno del adulto mayor de la ciudad de Saraguro.

		Fortalecer la actividad física en la población del centro Gerontológico.	Planificar actividades que promuevan el ejercicio físico en los adultos mayores.	Realizar actividades físicas basados en caminatas y bailes terapias que contribuya a mejorar el estado de salud de los adultos.	Conseguir que el 100% de la población del centro gerontológico realice actividad física.	Número de pacientes que realizaron la actividad /total de adultos mayores.	16/01/2023	05/05/2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas Estudiante de cuarto ciclo "A" "B".	\$100	Se logró fomentar la realización de actividad física al 90% de adultos mayores del centro del adulto Saraguro.
	Fortalecer los métodos de promoción de la salud en el 90%	Realizar intervenciones de educación nutricional para	Elaborar un guía de alimentación saludable adaptada a las patologías de	Socializar el instrumento con los cuidadores a cargo de	Generar conocimiento en el 100% de los cuidadores	Total, de instrumentos entregados/total de cuidadores.	16/01/2023	05/05/2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas	\$40	Capacitar al 100% de cuidadores sobre nutrición saludable

	de los adultos mayores y cuidadores del “centro diurno del adulto mayor Saraguro	modificar patrones nutricionales alterados según su patología.	los adultos mayores del Centro Diurno Saraguro.	los adultos mayores.	del adulto sobre nutrición saludable adaptada a su patología del paciente.				Estudiante s de cuarto ciclo “A” “B”.		adaptada al adulto mayor.
	enfocado en promover alimentación saludable acorde a sus necesidades como prevención de enfermedad	Estimar el factor nutricional metabólico del adulto mayor considerando su patología de base.	Seleccionar el formulario para la categorización del estado nutricional del adulto mayor.	Ejecutar la técnica correcta para la obtención del índice nutricional del adulto mayor.	Identificar el estado nutricional del 100% de adultos mayores mayores una conversación fluida	Total, de pacientes con valoración nutricional/total población adulta mayor	16/01/2023	05/05/2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas Estudiante s de cuarto ciclo “A” “B”	\$50	Determinar el índice nutricional del 100% de los adultos mayores del centro diurno Saraguro.

	es.				para fortalecer la relación social.					
	Brindar seguimiento al adulto mayor valorando cambios sustanciales en su estado nutricional.	Seleccionar el formulario correspondiente para la redacción del avance del paciente.	Cuantificar el cambio en el índice nutricional del cambio al paciente con valoración semanal.	Mejorar el índice nutricional del 100% de pacientes adultos mayores con problemas metabólicos.	Total, de pacientes con mejoras en el estado nutricional/total de con alteración metabólica.	16/01/2023	05/05/2023	Dra. Sara Flores Lic. Gabriela Salinas Estudiantes de cuarto ciclo "A" "B"	\$50	Rehabilitar el patrón nutricional en el 100% de pacientes adultos mayores con problemas metabólicos.



Somos Categoría **A**creditado
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

F. RESULTADOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

F. RESULTADOS

Las intervenciones de enfermería ejecutadas en el presente proyecto de vinculación abarcaron en su totalidad las estrategias propuestas. La estudiante de enfermería del Instituto Superior Universitario Bolívariano con la guía directa de dos docentes asignados a la actividad contribuyó al mejoramiento de la salud y bienestar integral de la población del Centro de Atención del Adulto Mayor Saraguro, la cual inicio el 16 de enero del 2023 y culmino el 05 de mayo del 2023.

La estudiante organizo distintas ejecuciones de enfermería para así dar cumplimiento al objetivo general de la presente actividad que fue Optimizar al 100% las condiciones de vida de los adultos mayores que acuden al “Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro”, mediante el mantenimiento de la funcionalidad y la promoción de la salud en el adulto mayor.

Previo a la ejecución del presente proyecto se trabajó en la elaboración de las herramientas, formularios y directrices a seguir y dar cumplimiento durante la realización de las visitas de todos los días de la semana y a la captación de los pacientes en el Centro Diurno del adulto Mayor Saraguro, informados previo consentimiento en la aplicación de formularios, el mismo objetivo es respetar la autonomía del usuario y el proyecto de gestión estricta de la información proporcionada durante la recopilación de registros en salud y cedula de identidad para mantener la participación auténtica de los usuarios de actividades e intervenciones basadas en evidencia.

El día 16 de enero del 2023 en el Centro Diurno del Adulto Mayor ubicado en el cantón Saraguro de la provincia de Loja entre las calles Fray Cristóbal zambrano y Azuay diagonal a la Unidad Educativa Fray Cristóbal Zambrano, en la cual fueron atendidos 40 adultos mayores por ende 3 adultos mayores fueron dado seguimiento mediante técnicas

intervenciones de enfermería enfocadas a la atención integral de este grupo prioritario.

Mediante los formularios que se aplicaron para investigar e intervenir en la patología que presenta cada paciente en el Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro, se encontró los siguientes datos: un adulto mayor con diagnóstico de gastritis, 2 paciente con hipertensión arterial, y un adulto mayor con principios de artritis.

Así para cada una de estas enfermedades se realizó un plan individualizado según la patología que presentaron, entre los cuidados que se brindó a cada paciente podemos destacar: el control de signos vitales, aplicación de las técnicas de higiene y confort, medición de medidas antropométricas para determinar el índice de masa corporal y estado nutricional, curación de heridas por lesiones ocasionadas, administración de medicamentos prescritos por el médico por vía oral, parenteral y por otras vías, revisión y registro de la administración de medicamento en el Kardex del paciente; además actividades lúdicas para mejorar la condición física y mental del paciente; estas actividades están encaminadas en la solución de un problema real de salud del paciente y comunidad, así aplicando estas intervenciones de enfermería se logró que el 70 % de pacientes atendidos cambie el estilo de vida con relación a su enfermedad.

1. CAPTACION

PACIENTE N°1: Mariana de Jesús Sarango Quizhpe

FECHA DE CAPTACION: El 16 de enero del 2023

LUGAR DE CAPTACION: Centro Diurno del Adulto Mayor ubicado entre las calles Fray Cristóbal Zambrano y Azuay

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

En la ciudad de Saraguro, el día 16 de enero del 2023, en las calles fray Cristóbal zambrano y Azuay se capta a la paciente Mariana de Jesús Sarango Quizhpe, con diagnóstico de gastritis crónica y principios de artritis, por lo que la paciente accede a participar activamente en el proyecto, a desarrollarse, por 5 días a la semana, durante 5 meses.

Evidencia 1: cedula de identificación del paciente



2.ANAMNESIS

PACIENTE N°1: Mariana de Jesús Sarango Quizhpe

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE LA PACIENTE

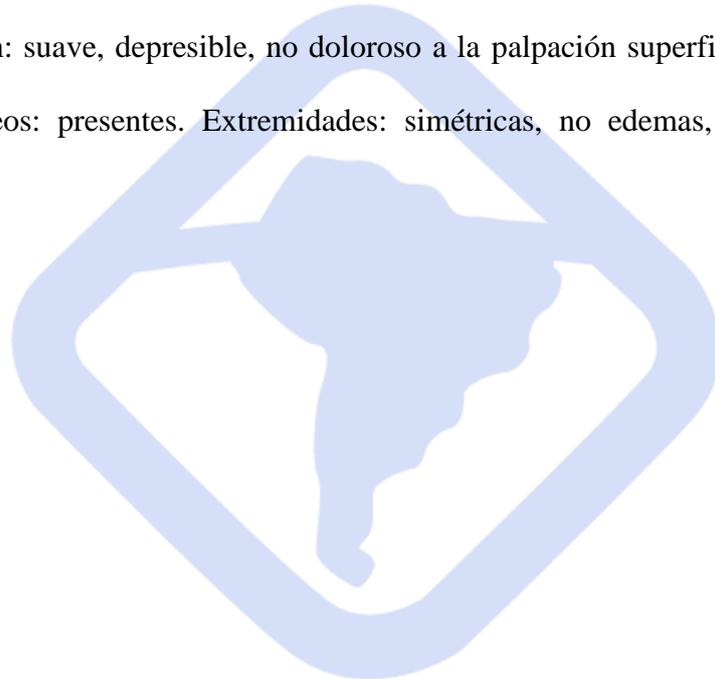
Gastritis crónica en tratamiento y con principios de artritis. En los antecedentes de sustancias no refiere consumir ningún tipo de drogas ni alcohol, en antecedentes familiares hijo con trastornos de consumo del alcohol de hace 5 años

DIAGNÓSTICO: Gastritis crónica y artritis.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente, sexo femenino, de 72 años de edad, con diagnóstico de gastritis de hace 6 meses, con dolor abdominal en el epigástrico, el dolor no calma con la ingesta de alimentos y se presenta el dolor urente como sensación de hambre, acompaña de sensación de plenitud, dolor tipo ardor en el epigastrio antes y después de las comidas, distensión abdominal de manera intermitente dolor en el epigastrio y en el mesogastrio durante la palpación, este síndrome es el que más predomina en el paciente. tratado con omeprazol de 20 mg/ cada día a las 9 de la mañana recomendada hacer una dieta en la cual debería de evitar la ingesta de comidas y bebidas que agravan los síntomas, a partir de un año y medio refiere a ver poliartalgias de comienzo progresivo, hinchazón, sensación de entumecimiento y rigidez creciente en sus dedos muñecas en lo cual fue diagnosticado con principios de artritis, la actividad física es una manera simple y eficaz de aliviar el dolor causado por la artritis, sin el uso de medicamentos que fue recetado por el médico; con los siguientes signo vitales T/A: 120/60 mm Hg, FC: 99 lpm, FR: 20 rpm, SatO₂: 95 %, T: 37.1°C, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales.

EXAMEN FÍSICO: Paciente al momento de la captación se encuentra estable, consciente, orientada en tiempo, espacio y persona, cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales: semihúmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: expansibilidad conservada, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, no soplos, abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos: presentes. Extremidades: simétricas, no edemas, pulsos distales presentes





INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Fanny Yulissa Piqui	CICLO:	4 ^{to} ciclo.
CORREO INSTITUCIONAL	fipiqui@bolivariano.edu.ec	SECCION:	Intrínseco

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Sarango Quishpe Mariona de Jesús
CÉDULA DE IDENTIDAD	11006145-3
EDAD	72 años
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE	Centro diurno del Adulto Mayra "Sarango"
SIGNOS VITALES	TA = 120/70 mmHg FC = 85 lpm PA = 20 r.p.m T = 36.9 °C SO ₂ = 95%
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS	Peso = 60 Talla = 140 P.A = 110 IMC = 25.5 sobrepeso
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	▶ Gastritis ▶ Arteritis
TRATAMIENTO HABITUAL	▶ Omeprazol 20mg ▶ Ibuprofeno



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:

Swango Quispe Mariana de Jesús



FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
16-01-2023	120/60 mmHg	94 lpm	20 rpm	37.1 °C	95%	25-01-2023	120/70 mmHg	85 lpm	20 rpm	36.1 °C	90%
17-01-2023	130/60 mmHg	76 lpm	19 rpm	36.3 °C	91%	26-01-2023	120/80 mmHg	60 lpm	15 rpm	37.6 °C	91%
18-01-2023	15/70 mmHg	80 lpm	17 rpm	37.1 °C	91%	27-01-2023	120/70 mmHg	75 lpm	17 rpm	35.9 °C	90%
19-01-2023	110/60 mmHg	85 lpm	19 rpm	36.3 °C	93%	30-01-2023	130/60 mmHg	80 lpm	19 rpm	36.1 °C	100%
20-01-2023	110/100 mmHg	76 lpm	20 rpm	37.6 °C	97%	31-01-2023	125/70 mmHg	65 lpm	20 rpm	37.8 °C	99%
23-01-2023	110/90 mmHg	65 lpm	20 rpm	37.9 °C	98%	01-02-2023	122/60 mmHg	76 lpm	20 rpm	35.4 °C	97%
24-01-2023	115/60 mmHg	90 lpm	20 rpm	36.3 °C	97%	02-02-2023	120/60 mmHg	75 lpm	20 rpm	36.3 °C	99%



**PV 005: SIGNOS
VITALES**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:

Sarango Quisipe Mariana de Jesus

FECHA 22-02-2023						FECHA 09-03-2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/70 mmHg	82 lpm	20 rpm	36.3 °C	99%	120/60 mmHg	97 lpm	20 rpm	37.6 °C	90%
TARDE										
FECHA 28-02-2023						FECHA 04-03-2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/60 mmHg	60 lpm	20 rpm	37.6 °C	90%	130/90 mmHg	85 lpm	20 rpm	36.5 °C	93%
TARDE										
FECHA 01-03-2023						FECHA 10-03-2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	110/70 mmHg	75 lpm	19 rpm	38.1 °C	91%	115/81 mmHg	80 lpm	20 rpm	37.4 °C	95%
TARDE										
FECHA 02-03-2023						FECHA 13-03-2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	115/80 mmHg	85 lpm	15 rpm	35.4 °C	93%	120/60 mmHg	90 lpm	20 rpm	36.9 °C	94%
TARDE										
FECHA 03-03-2023						FECHA 14-03-2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/70 mmHg	90 lpm	19 rpm	36.9 °C	96%	130/60 mmHg	60 lpm	19 rpm	37.5 °C	97%
TARDE										
FECHA 06-03-2023						FECHA 15-03-2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	125/75 mmHg	75 lpm	20 rpm	37.3 °C	98%	122/70 mmHg	65 lpm	20 rpm	37.5 °C	95%
TARDE										
FECHA 07-03-2023						FECHA 16-03-2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	115/70 mmHg	80 lpm	20 rpm	36.2 °C	93%	110/70 mmHg	68 lpm	20 rpm	36.5 °C	95%
TARDE										





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:

Sarango Quispe Mariana de Jesús.

FECHA 17 - 03 - 2023						FECHA 28 - 03 - 2023				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	93 lpm	20 rpm	38.1 °C	93%	130/90 mmHg	88 lpm	20 rpm	37.1 °C	93%
TARDE										
FECHA 20 - 03 - 2023						FECHA 29 - 03 - 2023				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	130/80 mmHg	83 lpm	19 rpm	36.3 °C	91%	130/60 mmHg	83 lpm	20 rpm	36.4 °C	93%
TARDE										
FECHA 21 - 03 - 2023						FECHA 30 - 03 - 2023				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/60 mmHg	85 lpm	20 rpm	35.3 °C	93%	120/60 mmHg	63 lpm	15 rpm	36.8 °C	91%
TARDE										
FECHA 22 - 03 - 2023						FECHA 31 - 03 - 2023				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	130/20 mmHg	62 lpm	12 rpm	36.4 °C	90%	20/60 mmHg	75 lpm	14 rpm	35.9 °C	44%
TARDE										
FECHA 23 - 03 - 2023						FECHA 03 - 04 - 2023				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	20/60 mmHg	93 lpm	20 rpm	37.4 °C	48%	110/40 mmHg	89 lpm	20 rpm	36.3 °C	99%
TARDE										
FECHA 24 - 03 - 2023						FECHA 04 - 04 - 2023				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	110/70 mmHg	85 lpm	20 rpm	36.7 °C	94%	120/20 mmHg	80 lpm	19 rpm	37.7 °C	98%
TARDE										
FECHA 27 - 03 - 2023						FECHA 05 - 04 - 2023				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	130/60 mmHg	80 lpm	19 rpm	36.5 °C	99%	130/60 mmHg	90 lpm	20 rpm	38.6 °C	93%
TARDE										





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:

Sarango Quispe Mariana de Jesús

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/60 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.7 °C	93%	17-04-2023	120/90 mmHg	75 lpm	20 lpm	35.3 °C	95%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	120/80 mmHg	85 lpm	19 lpm	37.8 °C	91%	18-04-2023	110/60 mmHg	83 lpm	19 lpm	35.9 °C	98%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	115/70 mmHg	82 lpm	17 lpm	36.4 °C	97%	19-04-2023	110/40 mmHg	85 lpm	20 lpm	36.9 °C	99%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	117/80 mmHg	68 lpm	20 lpm	36.1 °C	90%	20-04-2023	120/70 mmHg	83 lpm	20 lpm	37.4 °C	93%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	115/60 mmHg	69 lpm	20 lpm	37.1 °C	93%	21-04-2023	105/60 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.5 °C	92%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	120/60 mmHg	79 lpm	21 lpm	36.4 °C	92%	24-04-2023	120/70 mmHg	95 lpm	20 lpm	36.1 °C	95%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA						25-04-2023					93%
TARDE	130/60 mmHg	75 lpm	20 lpm	36.8 °C	90%		120/80 mmHg	84 lpm	20 lpm	36.4 °C	





PV 004: HOJA DE EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		F	M	
C.D.A.M. "S"		Mariona de Jesús Sarango Quispe		F	1	110-1061453
16/01/2023	9:am	<p>Paciente adulta mayor de 72 años de edad con antecedentes personales sin antecedentes familiares hijo alcohólico, manifiesta dolores lumbares no cede su sueño padece de migraña.</p>		<p>En el turno de la mañana se procede a la toma de signos vitales, ejercicio con todos los adultos del centro alimentación y administración medicamento el omeprazol de 20mg a las 9:am.</p>		
18/01/23	9:am	<p>Adulto mayor de 72 años de edad orientado en tiempo, espacio y persona no manifiesta ninguna molestia permanece tranquila, pudo conciliar su sueño.</p>		<p>Se procede a la toma de signos vitales, el aseo personal, ejercicio paciente manifiesta cefalea, administración el Lorazepam de 2mg a las 9:am.</p>		
23/01/2023	9:am	<p>Paciente adulta mayor orientado en las 3 esferas, permanece tranquila en la noche pudo conciliar su sueño, en la mañana presenta cefalea.</p>		<p>En el turno de la mañana se procede al aseo personal, toma de signos vitales, alimentación con todos los adultos del centro administración omeprazol de 20 mg a las 9:am.</p>		
30/01/2023	9:am	<p>Paciente de 72 años de edad de sexo femenino manifiesta dolor lumbar, cefalea, astenia durante la noche en la mañana mantuvo calmado el dolor pero esta igual administra paracetamol para aliviar el dolor durante la noche.</p>		<p>En el turno de la mañana el recibimiento de los adultos mayores de los diferentes cominidades seguido de eso, procedo a la toma de signos vitales, alimentación y ejercicio encargado por la tabla del centro administración omeprazol de 20mg a las 9:am.</p>		



PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NUMERO DE HOJA	NÚMERO DE CÉDULA	
FECHA		HORA	EVOLUCIÓN		EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIÓN MEDICA			
C.D.A.H."G"			Marians de Jesus	Sarango	Quisbpe	F	2	1101061453
06/02/2023		9:am	Pacient manifiesto permanece con quilo durante la noche, en la mañana presenta astenia mientras realizaba el asco personal administrativa demobil para aliviar el mal estar del cuerpo.		Procede a la toma de signos vitales durante el turno de la mañana, al momento, ejercicio para mejorar su movilidad, administra omeprazol de 20 mg a las 9:am.			
20/02/2023		9 am.	Adulto mayor ha trasladado al hospital general de saraguro para realizar los exámenes lo cual le recomendo el medico del turno se traslade al hospital basico saraguro.		Administra omeprazol a las 9:am antes de que se traslade al hospital basico saraguro.			
27/02/2023		9:am	Pacient adulto mayor una vez realizado el examen manifiesto febricitas durante la noche no puede consiliar los sueños en la mañana, permanece con doler en el hipogastico.		Durant el turno de la mañana pacient manifiesto dolor en el hipogastico lo cual le administro una aspirina para aliviar el dolor y administro su medicamento habitual el omeprazol de 20mg a las 9:am.			
06/03/2023		9:am.	Pacient adulto mayor presenta tos con frecuencia durant el dia y la noche, no puede consiliar el sueño en la mañana manifiesto rinorrea con abundancia, manifiesto haber administrado un sin gripal.		Durant el turno de la mañana pacient no se presenta activo, presiones a realiza actividad fisica con todos los adultos del centro, alimentación, realiza la administración del omeprazol de 20 mg a las 9:am.			



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NÚMERO DE HOJA	NÚMERO DE CÉDULA
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		F	M		
C.D.A.M.S.		Mariano de Jesús	Sarango Quishpe	F		3	1101061453
13/03/2023	9:am	Paciente de sexo femenino orientado en los 3 tiempos permanece tranquila alimentación con todos los del centro del adulto realiza el aseo personal solo. no necesita ayuda de los familiares.		Toma de signos vitales mayor ejercicio para facilitar su movilización admistro medicamente el omeprazol de 20 mg a las 9: am.			
10/03/2023	9:am	Paciente de sexo femenino permanece tranquila consilio su sueño durante la noche en la mañana realiza el aseo personal refiere que presenta dolor no puede sentarse comoda le duele mucho.		Toma de signos vitales a los 5 parentes, realiza una curación de una herida con solución salina administre diclofenaco en ampolla para aliviar el dolor			
27/03/2023	9:am	Adulto mayor de sexo femenino de 72 años orientado en los 3 esferas, manifiesta cefalea y dolor del cuello en la mañana realiza el aseo personal solo no necesita ayuda,		Procede a la toma de signos vitales, actividad de movilidad para facilitar la movilidad de sus miembros, alimentación con todos los del centro administro medicamento omeprazol de 20 mg a las 9: am.			
03/04/2023	9:am	Adulto mayor orientado en las 3 esferas del tiempo permanece tranquila durante la noche manifiesta astenia con poca frecuencia durante la noche fiebre y le administran paracetol para aliviar la fiebre.		Toma de signos vitales en la mañana, realizamos actividades recreativas para convivir con todos los adultos, administro medicamento a las 9: am.			



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

HOJA DE EVOLUCIÓN



ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CEDULA
FECHA		HORA	EVOLUCIÓN	F	M	
C.O.A.M.S		Mariana de Sosa	Sarango Quishpe	F	4	1101061453
10/07/2021		9:am	Paciente adulta mayor, orientada en los 3 esferas del tiempo se realiza el control de signos vitales en la cual se encuentra en los parametros normales.			Toma de signos vitales administra medicamento prescrito por el medico el Omeprazol de 20mg. cada dia.
12/07/2021		9:am	Paciente de sexo femenino orientada en tiempo espacio y persona durante el turno de la mañana. paciente manifiesta dolor lumbar cefalea durante la noche, realiza la mision 4 veces al dia.			Toma de signos vitales ejercicio con todas las adultas del centro administra medicamento habitual.
15/07/2021		9:am	Adulta mayor con los signos vitales normales, le presento dolor en el epigastrico con acidez y hinchura, administro medicamento para aliviar el dolor.			Toma de signos vitales administra el omeprazol y diclofenaco para aliviar el dolor del epigastrico.
17/07/2021		9:am	paciente adulta mayor. presenta cefalea, mareo. durante el dia. no se involucra en las actividades realizadas por el centro, necesita ayuda para el area personal.			Toma de signos vitales. realiza el cambio de los pesos de verti. alimentacion y administro medicamento habitual.
19/07/2021		9:am	Paciente orientada en tiempo espacio y persona presenta dolor de los articulaciones, en donde realizamos actividad para mejorar su articulacion, realizamos una charla sobre una correcta alimentacion y area personal.			Administra medicamento habitual y alimentacion a todas las pacientes en el turno de la mañana Toma de signos vitales en la cual da temperatura se encuentra alterado.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

HOJA DE EVOLUCIÓN



ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		F	M	
C.D.P.M.9.		María de Jesús	Sarango Quishpe	F	5	1101061453
12/04/2021	9:am	Paciente adulta Mayor orientada en los 5 esferos, en el turno de la mañana presenta disnea incontrolable, se alimenta correctamente. no presenta otra molestia.		Toma de signos vitales administró medicamento habitual		
12/04/2021	9:am	Paciente adulta mayor de 72 años de edad se encuentra estable. orientada en tiempo, espacio y persona, en la mañana realiza ejercicios y terapia para aliviar sus articulaciones de la parte anterior de la espalda		Administró medicamento habitual de omeprazol de 20mg Diclofenaco para aliviar las articulaciones.		
13/04/2021	9:am	Paciente de 72 años de edad orientada en tiempo espacio y persona, con dolor articular en las manos no desayuna presenta sensación de homites y mareos no se alimenta correctamente, estaba deprimida no participa en sus terapias		Control de signos vitales alimentación con todos los adultos del centro Diuna Sarango. administró medicamento habitual el omeprazol de 20 mg cada día		
13/04/2021	9:am	Paciente en el turno de la mañana manifiesta mejoría en su estado de salud, se alimenta con normalidad, se interactúa en las actividades examinadas por el centro se procede a realizar las terapias de sus articulaciones		Control de signos vitales alimentación con todos los del centro administró medicamento habitual prescrito por el medico y diclofenaco para aliviar el dolor articular.		



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

HOJA DE EVOLUCIÓN



ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	NÚMERO DE HOJA	NÚMERO DE CÉDULA
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		F	M	
C.D.A.M.S		Mariona de Jesús	Sarango Quizhpe	F	6	1101061453
25/01/2023	9:am	Adulto Mayor orientado en tiempo espacio y persona, por la mañana realiza aseo personal, terapia de todos los días hoy manifiesta dolor en el cuello pero interactúa en las actividades		Toma de signos vitales Administra su medicamento habitual		
26/01/2023	9:am	Paciente adulto mayor permanece tranquilo durante la noche concilia su sueño, en la mañana se alimenta correctamente y realiza sus actividades.		Administra medicamento habitual prescrito por el médico, toma de signos vitales.		
01/02/2023	9:am	Paciente ya estable por la mañana desayuna correcto continúa con sus terapias, permanece activa		Administra medicamento el omeprazol de 20 mg Control de signos vitales		
02/02/2023	9:am	Paciente adulto mayor de 83 años de edad en la mañana presenta dolor abdominal permanece con diarrea se le administra suero oral para la rehidratación.		Administra medicamento omeprazol 20mg. control de signos vitales		
05/02/2023	9:am	Paciente adulto mayor orientado en tiempo, espacio y persona permanece tranquilo realiza las actividades del centro.		Administra medicamento omeprazol de 20 mg. control de signos vitales.		



3.PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERÍA

PACIENTE N°1: Mariana de Jesús Sarango Quizhpe

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD						
1. DIAGNÓSTICO MÉDICO: Gastritis crónica			APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Mariana de Jesús Sarango Quizhpe			
2. PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.		4. PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
<ul style="list-style-type: none"> • Patrón percepción manejo de salud • Patrón nutricional/metabólico • Patrón adaptación tolerancia al estrés 	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
	5602-Enseñanza. Proceso-Enfermedad.	Conocimiento: proceso de enfermedad.	1	1	4	Lograr ayudar al paciente a tener en cuenta sus fortalezas personales, recursos y obstáculos para el cambio.
	5614-Enseñanza dieta prescripta.	Estado Nutricional: Ingestión de nutrientes.	2	1	4	
		Control del riesgo	3	1	4	
5270-Apoyo emocional						

5. INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON GASTRITIS CRONICA

- Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas.
- Promover un estado nutricional adecuado, controlando la dieta siendo esta de fácil masticación y abundantes líquidos.
- Posición de Fowler durante la ingesta y una hora después para favorecer el tránsito.
- Valorar si hay distensión abdominal o dolor.
- Controlar el dolor con medicamentos analgésicos
- Prescribir Omeprazol 20mg vía oral cada día 30 minutos antes del desayuno por 14 días.
- Cuidar mucho la higiene y calidad de los alimentos que se ingieran.
- Evitar el consumo excesivo de alimentos irritantes como el ají o el café, de productos con muchos conservadores y colorantes, de alimentos fritos, con exceso de grasa
- Evitar el estrés, lo más que se pueda, descansar al menos 7 horas diarias, alimentarse al menos 5 veces al día.

RESULTADOS ESPERADOS

Lograr que la paciente siga tomando su medicación y cuidándose en las comidas para de esta manera no tener complicaciones a futuro.

4.APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

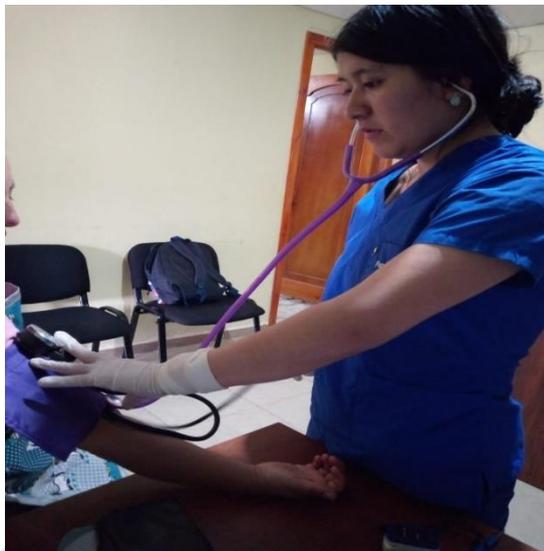
PACIENTE N°1: Mariana de Jesús Sarango Quizhpe

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

El día 16 de enero del 2023, en el Centro Geriátrico Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro” se capta a la paciente Mariana de Jesús Sarango Quizhpe, a la cual se le da seguimiento durante 5 meses en el proyecto de “FUNCIONES TECNICAS PRACTICAS DE ENFERMERIA EN CENTROS GERIATRICOS Y ALBERGUES”, realizado por los estudiantes del ISUB, destinada a brindar cuidados de enfermería a personas que padecieran diferentes patologías, desde el primer momento la paciente accede a ser atendida , en el cual la paciente estuvo de acuerdo y se procedió a firmar, al día siguiente se le da seguimiento nuevamente, en donde realizamos un recopilación de sus datos personales y también un pequeño conversatorio acerca de su diagnóstico, y sus antecedentes tanto personales como familiares, se le realiza un sinnúmero de preguntas , relacionadas a su patología y lo que realiza en la vida diaria, , así mismo manifiesta que le detectaron su patología, hace 5 años ya que presentaba los siguientes síntomas como es la pérdida de peso, falta de apetito, mareos, cansancio físico, cefalea, alucinaciones visuales.

El 17 de enero del 2023 en el establecimiento del Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro la paciente Mariana de Jesús Sarango Quizhpe de 72 años de edad con antecedentes personales **gastritis crónica** y artritis, en el turno de la mañana el control de signos vitales en la cual se encuentran en los parámetros normales tensión arterial: 120/70 mmHg frecuencia cardiaca: 99 lpm, frecuencia respiratoria:20 rpm, temperatura: 37.1 °C, y saturación de oxígeno: 95%. (ver evidencia 2)

Evidencia 2



Día 18 de enero del 2023 paciente de sexo femenino orientado en tiempo espacio y persona, manifiesta durante la noche no puede conciliar el sueño debido al dolor lumbar que presento en ese momento se automedica con paracetamol de 500mg para aliviar el dolor en la mañana no puede realizar la deposición necesita ayuda para el aseo personal, su tratamiento habitual que administra es el omeprazol de 20mg a las 9 de la mañana.

Día 19 de enero del 2023 se realizó el control de signos vitales lo cual se encuentra con la presión arterial alterado de un rango de 150/ 100 mmhg, debido que su hijo se encontraba en estado etílico lo cual afecto su estado de salud, manifiesta cefalea todo el día, dolor en el epigástrico no interactúa con los demás no realizo actividad física ni actividad lúdica permaneció con sueño. (**ver evidencia 3**).

Evidencia 3



En el día 20 de enero, la paciente se encuentra estable orientada en tiempo lugar y espacio realizamos actividades que ejercitaron su memoria y su orientación espacial, mantenimiento de la higiene del sueño y control sobre posibles alteraciones.

Paciente el 21 de enero, se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:150/80 mmhg; FC: 87 lpm; FR:19 rpm; SatO₂:94%; T° 37.0°C, las cuales se encuentran en el rango normal a excepción de la T/A teniendo en cuenta que es una paciente hipertensa, paciente al momento de la visita se encuentra con estado de ánimo poco favorable, refiere cansancio físico, se vigila alteraciones en piel, uñas, ojos, cuidando de su higiene corporal y postural.

Paciente el día 22, se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se presta atención a las necesidades de movilización y actividad física de la paciente, evitando la ingesta de estimulantes antes de dormir.

El día 23 de enero del 2023 en el turno de la mañana paciente manifiesta estar tranquilo en la noche conciliar el sueño hasta la mañana, en el día se procede a la toma de signos vitales los cuales se encuentran en los parámetros normales, se realizó actividad lúdica para el mejoramiento de sus articulaciones por último el medicamento habitual omeprazol a las 9 am (**ver evidencia 4**)

Evidencia 4



El 24 de enero, al momento de la visita se realizó el control de los signos vitales: Tensión arterial 120/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 80lpm; Frecuencia respiratoria 16rpm; SO₂ 96%. Paciente consciente, alerta y orientada en tiempo, persona y espacio, estado afebril, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

El 25 de enero, al momento de la visita al paciente se realizó el control de signos vitales: Tensión arterial 121/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 76lpm; Frecuencia respiratoria 18rpm; SO₂ 99%, Paciente ágil, alerta y orientada en tiempo, persona que no lleva una hidratación constante.

Al momento de la visita del día 26 de enero, se realizó el control de signo vitales: Tensión arterial 120/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 81lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO₂ 95%. Paciente consciente, alerta y orientada en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presentan ninguna novedad.

El día 30 de enero del 2023 paciente adulto mayor orientado en tiempo y persona, no se identifica en el espacio, en la noche presenta astenia, disnea en donde oprime excesivo el pecho por lo que decide acudir a un familiar en donde le administran diclofenaco para aliviar el dolor, en la noche presento insomnios hasta la mañana, consecuentemente procede al control de signos vitales actividades encaminadas por el centro y administro omeprazol medicamento habitual.

En el mes de febrero el día lunes 06 del año 2023 adulto mayor con problemas de amigdalitis, acude al Centro de Atención del Adulto mayor con febrícula todo el día no se interactúa con los demás, niega rotundamente la alimentación por lo que fue trasladado al hospital básico de Saraguro por el servicio de emergencia acompañada de su hija en la cual le recetaron ibuprofeno de 50 mg más amoxicilina de 250 mg cada 8 horas por 5 días más su medicamento habitual el omeprazol.

El 07 de febrero en el turno de la mañana no presenta alteraciones, signos vitales en los parámetros normales, recibe una alimentación balanceada, realiza sus actividades encaminadas por el centro durante el día permanece estable. ro correctamente.

El día 08 de febrero, paciente de sexo masculino se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:110/70 mmhg; FC: 85 lpm; FR:20 rpm; SatO₂:94%; T° 35.6°C; las cuales se encuentran en el rango normal, paciente al momento de la visita se encuentra con estado de ánimo poco favorable, se procede a dar indicaciones sobre la adecuada ingesta que debe realizar para mejorar su estado de salud.

El 10 de febrero al momento de la captación paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de constantes vitales las cuales constan de TA:120/60 mmhg; FC: 70 lpm; FR:18 rpm; SatO₂:98%; T° 35.0 °C; encontrándose en el rango normal, paciente no refiere molestias en su salud.

El día 15 de febrero paciente adulta mayor interno, bajo cuidados paliativos en la mañana no se alimenta correctamente, realiza micción durante el día se realiza aseo personal e hidratación de la piel, actividades como ejercicio para fortalecer la musculatura paciente manifiesta en la noche presento tos frecuente donde no pudo conciliar el sueño. (**ver evidencia 5**)

Evidencia 5



El día 17 de marzo del 2023 paciente adulto mayor orientado en tiempo espacio y persona en el turno del mañana adulta mayor permanece tranquilo realiza la micción correctamente y deposición 2 veces al día administro medicamento habitual prescrito por el médico, en la noche manifiesta tranquilidad concilia el sueño.

27 de febrero adulto mayor al momento de la visita al paciente se realizó el control de signos vitales: Tensión arterial 121/70mmHg, Frecuencia cardiaca 82lpm, Frecuencia respiratoria 18rpm, SO₂ 96%, también se tomó la talla inicial 1.51 cm, no presentó ninguna alteración.

El día 07 de marzo del año en curso manifiesta una congestión nasal en la noche, acompañado de cefalea, dolor de las articulaciones, realizo la micción correctamente la deposición 1 vez al día, en el turno de la mañana paciente colabora con el aseo personal no requiere ayuda se alimenta correctamente interactúa con los demás en las actividades realizadas por el centro finalmente concluimos con el medicamento habitual recetado por el medico el omeprazol de 20 mg a las 9 de la mañana y el control de signos vitales los cuales se encuentran en los parámetros normales

El día 13 de marzo adulto mayor en condiciones estables hoy se realizó actividades recreativas como caminar, bingos, juegos con las manos, de las cuales los adultos mayores asignados participaron activamente en cada actividad, realizó musicoterapia, además se alimentó correctamente no refiere dificultad para realizar aseos personales administro medicamento habitual. (**ver evidencian 6**).

Evidencia 6



El día 14 de marzo del 2023 adulta mayor orientado en tiempo, espacio y persona manifiesta dolor en las articulaciones durante el turno de la mañana no presenta alteración de ningún tipo, sus signos vitales son normales, se alimenta correctamente realiza todas las actividades lúdicas por último administro medicamento el omeprazol de 20 mg vía oral a las 9 de la mañana

El 15 de marzo paciente adulto mayor presenta entumecimiento en las manos y pies debido a su enfermedad diagnosticado durante el turno de la mañana se celebró la santa misa a todos los adultos del Centro Diurno Saraguro, luego se realizaron las actividades recreativas, se procedió al control de signos vitales, se alimentó correctamente para finalizar administro medicamento el omeprazol.

El 20 de marzo adulto mayor orientado en tiempo, espacio y persona cuenta durante la noche, presento dolor en el epigástrico con ardor que no toleraba, le presenta migraña, se aumedico con buscapina para aliviar el dolor, en la mañana permanece dormido, no desayuna tampoco realiza actividades, a las 10 de la mañana se alimenta, le administro medicamento habitual y un diclofenaco para aliviar el malestar del cuerpo.

El 27 de marzo adulto mayor interno durante el turno del mañana no presenta ninguna novedad, durante la noche descansa bien, ha recibido hoy su aseo personal se cambie de ropa, sus signos vitales son estables, realiza sus actividades con normalidad y se alimenta correctamente por último administro omeprazol de 20mg.

El 28 de marzo paciente interno durante el turno de la mañana adulta mayor manifiesta que durante la noche no presenta ninguna molestia, se alimenta con normalidad, en la mañana realiza su aseo personal, realiza actividades de recreación que le ayuda a mejorar su estado de salud.

El 29 de marzo paciente bajo cuidados paliativos revela en la noche no concilia el sueño, acompañado de cefalea, en la mañana presenta dolor de garganta no se alimenta correctamente, se procede al control de signos vitales en la cual se encuentra en los parámetros normales, realiza la micción correctamente, se realiza la hidratación de la piel y el aseo como corte de uñas al paciente, finalmente administro medicamento el omeprazol de 20mga las 9 de la mañana.

El 03 de abril paciente lúdico orientado en tiempo espacio y persona, bajos cuidados paliativos, permanece tranquilo realiza las actividades lúdicas para el mejoramiento de las articulaciones, no tiene problemas para la alimentación, realiza la micción y deposición con normalidad.

04 de abril paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se presta atención a las necesidades de movilización y actividad física de la paciente, evitando la ingesta de estimulantes antes de dormir.

El 05 de abril paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:120/80 mmhg; FC: 70 lpm; FR:14 rpm; SatO2:95%; T° 36.5°C; Peso:67.95kg; Talla:1.70 cm, las cuales se encuentran en el rango normal, paciente se muestra colaborador y agradece por el servicio que se le brinda para el cuidado de su salud.

El 10 de abril adulto mayor estable durante el turno de la mañana se alimenta con normalidad, se ase revisión al paciente tomando la temperatura, la presión arterial, la saturación, la frecuencia cardiaca, la frecuencia respiratoria aparentan normalidad, se le alimenta al paciente y administro medicamento el omeprazol. (**ver evidencia 7**).

Evidencia 7



El 17 de abril paciente se duerme, aparentemente se encuentra estable, signos vitales normales, manifiesta durante la noche sudoración excesiva, desayuna con normalidad, luego del desayuno se procede a realizar actividades finalmente realizo la administración del omeprazol a la 9 de la mañana.

24 de abril adulto mayor interno durante el turno de la mañana, se le realizo la toma de signos vitales, se le realiza el aseo personal, alimenta de forma correcta. Durante la noche permanece con gastroenteritis, en la mañana le administro sueros orales para hidratar no desayuna correctamente, permanece intranquila todo el día.

01 de mayo del 2023 paciente permanece tranquilo, los signos vitales en los parámetros normales se le mejoro el estado de las artritis en donde trabajamos con actividades lúdicas y ejercicio de motricidad fina, alimentación correcta, sigue con su tratamiento habitual pero ahora le recetaron el hidróxido de magnesio antes de cada medicamento. **(ver evidencia 8)**

Ver evidencia 8



El 02 de mayo adulto mayor interno durante el turno de la mañana permanece tranquilo, descanso bien, realiza las actividades encaminadas por el centro, los signos vitales se encuentran en los parámetros normales, en el examen físico no presenta ninguna novedad, administro medicamento habitual más el hidróxido de magnesio.

El día miércoles 03 de mayo usuario interno, durante el turno del día adulto mayor realiza actividad física con la ayuda de un cuidador del centro, no presenta dificultad en la alimentación, realiza micción y deposición con normalidad. (**ver evidencia 9 video**).

<https://youtu.be/Fx8ovaGX3og>

El 04 de mayo paciente lúdico orientado en tiempo espacio y persona, bajo cuidados paliativos permanece tranquilo, realiza la micción de forma correcta pero la deposición no realiza hace 1 día, se le administra medicamento.

El día viernes 05 de mayo del 2023 paciente adulta mayor manifiesta en la noche tranquilo descansa con normalidad, en la mañana realiza aseo personal sola, micción correcta, no hay dificultad para la alimentación, se le administra medicamento habitual y un neural para aliviar el dolor lumbar. (**ver evidencia 10**)

Evidencia 10



5.RESULTADOS

PACIENTE N°1: Mariana de Jesús Sarango Quizhpe

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

Desde el día 16 de enero del 2023 del ingreso en la unidad y hasta el viernes 5 de mayo del 2023, la paciente pasó de 3-4 deposiciones diarias a 1-2 y de consistencia y aspecto normal, lo que ha contribuido, junto a una higiene rigurosa. La situación de esta paciente se ha resuelto mediante una dieta junto a una alimentación temprana con exclusión de leche y derivados lácteos en la que se han ido incorporando sucesivamente alimentos con fibra hasta llegar a una dieta basal con buena tolerancia. Durante los días en el centro diurno del adulto mayor, comienza a realizar ejercicios para mejorar la fuerza muscular. Esta recuperación física ha proporcionado la base para potenciar el resto de sus requisitos de autocuidado, tales como la mejora de su autoestima al recuperar su autonomía en el baño y para la higiene personal.

La realización de este plan de cuidados permite, a partir de la metodología enfermera y con un lenguaje disciplinar, abordar una situación de salud derivada de un problema de colaboración, como es el caso de las artritis en las personas de mayor edad, el paciente manifiesta estar muy conformes y contentos con nuestros cuidados como en el aseo personal y el control de signos vitales etc. También encargábamos de administrar cualquier tipo de medicamento prescrito por el doctor. El cambio que se pudo evidenciar en nuestros pacientes, fue que ellos se sentían más alegres y con mayores ganas de realizar cualquier tipo de actividades como ejercicios o manualidades planificadas por el personal del Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro.

6.EPICRISIS

PACIENTE N°1: Mariana de Jesús Sarango Quizhpe

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° Hoja	N° HISTORIA CLÍNICA
Instituto Superior Universitario Bolivariano	Mariana de Jesús	Sarango Quizhpe	F	1	1101061453

1. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

Paciente adulta mayor de 72 años de edad, nacido en cantón Saraguro y residente de Saraguro, religión católica, vive con su hijo, grupo sanguíneo desconoce.

Antecedentes patológicos: Gastritis Crónica hace 3 años

Antecedentes patológicos familiares: hijo con trastornos del alcohol

Hábitos: Alimentarios: 3 veces al día. Defecatorio: 3 veces al día. Eliminación urinaria: 5 veces al día.

Alcohol: No. Drogas: No. Tabaco: No.

Motivo de consulta: Control de su patología

Examen físico: Paciente consciente, orientado, hidratado. Cabeza: norma cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pupilas Isocóricas y normo reactivas a la luz, sus fosas nasales están sin ninguna presencia de algún dispositivo, respecto a la cavidad oral se mantienen en un estado normal. Cuello: móvil, flexible sin ninguna presencia de adenopatías. Tórax: Ruidos rítmicos cardíacos rítmicos, Pulmones: murmullo vesicular normal. Abdomen: suave, no presenta dolor a la palpación ruidos hidroaéreos presentes. Región Lumbar: no presenta dolor a la palpación. Extremidades: buena simetría, tono y fuerza muscular muy conservada.

2. RESUMEN DE EVOLUCION Y COMPLICACIONES

16/01/2023: Tensión arterial 120/60 mmHg; Frecuencia cardíaca 72lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 95%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

23/01/2023: Tensión arterial:122/70 mmHg; Frecuencia cardíaca 70lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 98%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

30/01/2023: Tensión arterial:110/70 mmHg; Frecuencia cardíaca 74lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 97%. Paciente consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, afebril, paciente no presenta ninguna dificultad al momento de la visita

06/02/2023: Tensión arterial 120/60 mmHg; Frecuencia cardíaca 69lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 95%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

13/02/2023: Tensión arterial: 118/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 72lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 98%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

27/02/2023: Tensión arterial: 120/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 70lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 97%. Paciente consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, afebril, paciente no presenta ninguna dificultad al momento de la visita

06/03/2023: Tensión arterial 118/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 69lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 94%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

13/03/2023: Tensión arterial: 110/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 76lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 98%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

20/03/2023: Tensión arterial: 122/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 72lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 95%. Paciente consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, afebril, paciente no presenta ninguna dificultad al momento de la visita

27/03/2023: Tensión arterial 110/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 69lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 97%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

03/04/2023: Tensión arterial: 117/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 72lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 95%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Paciente refiere tener acidez en el estomago por las mañanas.

10/04/2023: Tensión arterial: 118/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 74lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 96%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Se le aplica neurobión doble cámara por vía intramuscular.

17/04/2023: Tensión arterial: 110/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 70lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 97%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Paciente refiere tener acidez en el estómago por las mañanas.

24/04/2023: Tensión arterial: 118/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 68lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 95%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Se le aplica complejo B por vía intravenosa una dosis de 5ml.

01/05/2023: Tensión arterial: 110/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 72lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 96%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Se le aplica complejo B por vía intravenosa una dosis de 5ml.

02/05/2023: Tensión arterial: 117/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 82lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 94%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

04/05/2023: Tensión arterial:110/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 80lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 95%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Se le aplica complejo B por vía intravenosa una dosis de 5ml.

05/05/2023: Tensión arterial:117/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 89lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 98%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

- No refiere.

4. RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTO TERAPEUTICOS

MEDICAMENTOS:

- Omeprazol de 20mg vía oral una tableta diaria.

TRATAMIENTO:

- Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas.
- Promover un estado nutricional adecuado, controlando la dieta siendo esta de fácil masticación y abundantes líquidos.
- Posición de Fowler durante la ingesta y una hora después para favorecer el tránsito.
- Valorar si hay distensión abdominal o dolor.
- Controlar el dolor con medicamentos analgésicos
- Prescribir Omeprazol 20mg vía oral cada día 30 minutos antes del desayuno por 14 días.
- Cuidar mucho la higiene y calidad de los alimentos que se ingieran.
- Evitar el consumo excesivo de alimentos irritantes como el ají o el café, de productos con muchos conservadores y colorantes, de alimentos fritos, con exceso de grasa o preparados con poca calidad higiénica, como los que se venden en la calle.
- Evitar el estrés, lo más que se pueda, descansar al menos 7 horas diarias, alimentarse al menos 5 veces al día.

5. DIAGNOSTICO DE INGRESO.	CIE 10	PRE	DEF	6. DIAGNOSTICO DE EGRESO.	CIE 10	PRE	DEF
1. Gastritis Crónica			x	1. Gastritis Crónica			x

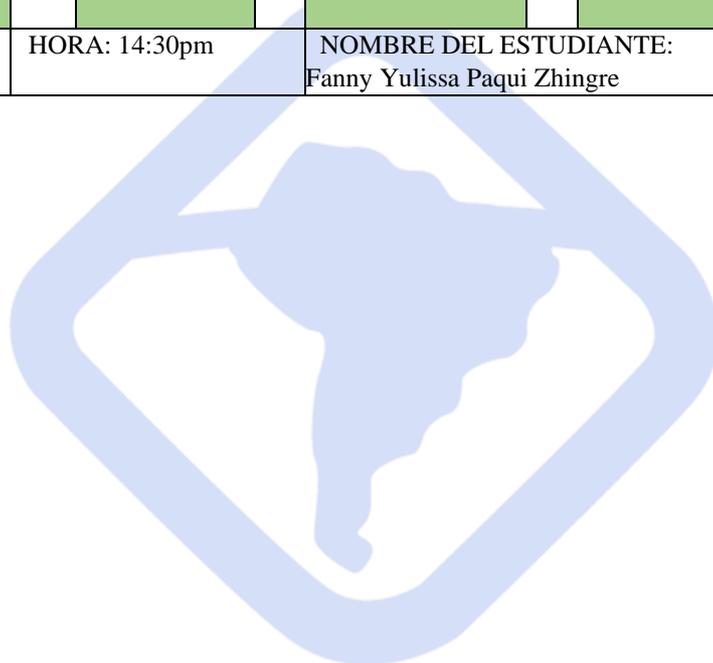
7. CONDICIONES DE EGRESO Y PROGRESIONES.

Paciente femenino de 72 años consciente, orientado, hidratado. Cabeza: norma cefálica, no se palapa masa ni lesiones, pupilas isocóricas y normo reactivas a la luz, sus fosas nasales están sin ninguna presencia de algún dispositivo, respecto a la cavidad oral se mantienen en un estado normal. Cuello: móvil, flexible sin ninguna presencia de adenopatías. Tórax: Ruidos cardiacos rítmicos, Pulmones: murmullo vesicular normal. Abdomen: suave, no presenta dolor a la palpación ruidos hidroaéreos presentes. Región Lumbar: no presenta dolor a la palpación. Extremidades: buena simetría, tono y fuerza muscular muy conservada. Acude a controles médicos cada dos meses.

8. ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO.

NOMBRES	ESPECIALIDAD	CEDULA	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
Fanny Yulissa Paqui Zhingre	Estudiante	1104828213	16/01/2023 05/05/2023
Dra. Sara Flores	Doctora en medicina general		16/01/2023 05/05/2023
Lic. Gabriela Salinas	Licenciada en Enfermería		16/01/2023

						05/05/2023				
9. EGRESO.										
ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMATICO		DISCAPACIDAD MODERADA		RETIRO AUTORIZADO		DEFUSION -48H00		DIAS DE HOSPITALIZACION
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE		DISCAPACIDAD GRAVA		RETIRO NOO AUTORIZAD		DEFUSION +48H00		DIAS DE INCAPACIDAD
FECHA: 05/05/2023			HORA: 14:30pm		NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Fanny Yulissa Paqui Zhingre			FIRMA:		



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. CAPTACION

PACIENTE N°2: María Orfelina Gonzales

FECHA DE CAPTACION: El 16 de enero del 2023

LUGAR DE CAPTACION: Centro Diurno del Adulto Mayor ubicado entre las calles Fray Cristóbal Zambrano y Azuay

REALIZADO POR: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

En la ciudad de Saraguro, el día 16 de enero del 2023, en las calles fray Cristóbal zambrano y Azuay capta a la paciente María Orfelina Gonzales, con diagnóstico de Hipertensión Arterial, por lo que la paciente accede a participar activamente en el proyecto, a desarrollarse, por 5 días a la semana, durante 5 meses.

Evidencia 11

RED PUBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

GONZALEZ MARIA ORFELINA

Número de documento de Identificación: 1101852604

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 29-07-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Seguro Campesino	Cédula Registrada con Derecho	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2023-07-29 22:06

2.ANAMNESIS

PACIENTE N°2: María Orfelina Gonzales

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE LA PACIENTE

Hipertensión arterial.

DIAGNÓSTICO: Hipertensión arterial

CUADRO CLÍNICO: Paciente de sexo femenino de 84 años de edad, con diagnóstico de hipertensión arterial por 5 años, tratada con Lozartan 100mg tomando en hora matutina una vez al día. Inicia su padecimiento actual hace 5 con infección de vías respiratorias altas recibiendo tratamiento no especificado, refiere que luego de tener una fuerte impresión emocional presenta cefalea con 2 días de evolución de tipo punzante, según la escala del dolor 1-10 indica un 8, acompañado de nauseas, durante una semana, con los siguientes signos vitales: T/A: 160/60 mm Hg, FC: 99 lpm, FR: 20 rpm, SatO₂: 95%, T: 37.1°C, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales a excepción de la T/A teniendo en cuenta que es una paciente hipertensa.

EXAMEN FÍSICO: Paciente al momento de la captación se encuentra estable, consciente, orientada en tiempo, espacio y persona, cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales: semihúmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: expansibilidad conservada, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, no soplos, abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos: presentes. Extremidades: simétricas, no edemas, pulsos distales presentes



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Fanny Yulisea Paqui	CICLO:	4 ^{to} ciclo
CORREO INSTITUCIONAL	C.paqui@bolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Corzales María Ofelina
CÉDULA DE IDENTIDAD	1101852604
EDAD	84 años
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE	Centro Divino del Adulto Mayor Saraguro-
SIGNOS VITALES	T/A = 130/60 mmHg FC = 68 bpm FR = 20 rpm T = 36.3 °C SpO2 = 95%
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS	Peso = 50 Kg. Tallo = 1.45 PA = 110 C TAC = 23.8 Normal.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	► Hipertension Arterial
TRATAMIENTO HABITUAL	► losartan 100 mg cada día.



SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS:

Gonzales Manu Orfelina.

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
15-03-2023						21-03-2023					
MAÑANA	115/70 mmHg	93 lpm	20 rpm	36.1 °C	95%	MAÑANA	115/70 mmHg	85 lpm	20 rpm	37.8 °C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA	16-03-2023					FECHA	27-03-2023				
MAÑANA	110/60 mmHg	90 lpm	19 rpm	37.1 °C	98%	MAÑANA	120/60 mmHg	80 lpm	19 rpm	37.7 °C	95%
TARDE						TARDE					
FECHA	17-03-2023					FECHA	28-03-2023				
MAÑANA	105/60 mmHg	80 lpm	17 rpm	36.1 °C	91%	MAÑANA	130/70 mmHg	77 lpm	20 rpm	36.9 °C	91%
TARDE						TARDE					
FECHA	20-03-2023					FECHA	29-03-2023				
MAÑANA	110/70 mmHg	75 lpm	19 rpm	37.1 °C	90%	MAÑANA	120/60 mmHg	75 lpm	20 rpm	35.3 °C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA	21-03-2023					FECHA	30-03-2023				
MAÑANA	130/60 mmHg	85 lpm	20 rpm	37.1 °C	99%	MAÑANA	115/60 mmHg	70 lpm	17 rpm	37.1 °C	93%
TARDE						TARDE					
FECHA	22-03-2023					FECHA	31-03-2023				
MAÑANA	125/70 mmHg	80 lpm	20 rpm	36.3 °C	95%	MAÑANA	130/80 mmHg	80 lpm	15 rpm	37.1 °C	90%
TARDE						TARDE					
FECHA	23-03-2023					FECHA	01-04-2023				
MAÑANA	121/60 mmHg	83 lpm	20 rpm	36.9 °C	95%	MAÑANA	115/60 mmHg	86 lpm	120 rpm	36.3 °C	91%
TARDE						TARDE					



SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS:

Gonzalez Maria Orfelina

FECHA 04 - 04 - 2023						FECHA 13 - 04 - 2023					
MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
TARDE	120/80 mmHg	71 lpm	20 lpm	35.9°C	95%	TARDE	130/70 mmHg	75 lpm	19 lpm	37.1°C	91%
FECHA 05 - 04 - 2023						FECHA 14 - 04 - 2023					
MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
TARDE	116/70 mmHg	76 lpm	19 lpm	37.1°C	93%	TARDE	119/80 mmHg	69 lpm	15 lpm	36.3°C	91%
FECHA 06 - 04 - 2023						FECHA 17 - 04 - 2023					
MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
TARDE	130/90 mmHg	81 lpm	20 lpm	36.9°C	91%	TARDE	151/60 mmHg	83 lpm	19 lpm	35.3°C	93%
FECHA 07 - 04 - 2023						FECHA 18 - 04 - 2023					
MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
TARDE	120/60 mmHg	60 lpm	20 lpm	36.4°C	99%	TARDE	130/70 mmHg	83 lpm	20 lpm	37.1°C	90%
FECHA 10 - 04 - 2023						FECHA 19 - 04 - 2023					
MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
TARDE	122/75 mmHg	75 lpm	20 lpm	36.7°C	93%	TARDE	119/75 mmHg	80 lpm	17 lpm	36.9°C	95%
FECHA 11 - 04 - 2023						FECHA 20 - 04 - 2023					
MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
TARDE	115/80 mmHg	85 lpm	20 lpm	36.0°C	95%	TARDE	110/60 mmHg	91 lpm	18 lpm	35.6°C	94%
FECHA 12 - 04 - 2023						FECHA 21 - 04 - 2023					
MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
TARDE	114/60 mmHg	70 lpm	19 lpm	36.3°C	93%	TARDE	110/20 mmHg	90 lpm	17 lpm	36.1°C	99%



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:

Gonzales Maria Ofelisa

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
24 - 04 - 2023						03 - 05 - 2023					
MAÑANA	115/60 mmHg	88 lpm	20 rpm	36.3 °C	93%	MAÑANA	120/60 mmHg	70 lpm	20 rpm	36.1 °C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA	25 - 04 - 2023					FECHA	04 - 05 - 2023				
MAÑANA	120/80 mmHg	93 lpm	18 rpm	36.1 °C	95%	MAÑANA	120/70 mmHg	65 lpm	20 rpm	36.7 °C	93%
TARDE						TARDE					
FECHA	26 - 04 - 2023					FECHA	05 - 05 - 2023				
MAÑANA	130/80 mmHg	90 lpm	20 rpm	36.0 °C	95%	MAÑANA	130/70 mmHg	60 lpm	17 rpm	36.0 °C	95%
TARDE						TARDE					
FECHA	27 - 04 - 2023					FECHA					
MAÑANA	110/75 mmHg	60 lpm	19 rpm	37.1 °C	93%	MAÑANA					
TARDE						TARDE					
FECHA	28 - 04 - 2023					FECHA					
MAÑANA	120/70 mmHg	85 lpm	20 rpm	38.1 °C	99%	MAÑANA					
TARDE						TARDE					
FECHA	01 - 05 - 2023					FECHA					
MAÑANA	115/60 mmHg	75 lpm	20 rpm	36.7 °C	99%	MAÑANA					
TARDE						TARDE					
FECHA	02 - 05 - 2023					FECHA					
MAÑANA	130/80 mmHg	99 lpm	21 rpm	37.7 °C	100%	MAÑANA					
TARDE	03 - 05					TARDE					



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

HOJA DE EVOLUCIÓN



ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CEDULA
Centro adulto				F	M		
Unip. "Sarguro"		Maria Ofelina	Gonzales	F		1	1761852604
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIÓN MEDICA			
16/01/2023	9:am	Paciente orientada en los 3 tiempos presenta hematoma en los pies y presenta trombas		Realizo la toma de signos vitales, geración física y alimentación. administro medicamento furosemina de 20 mg a las 2 de la tarde.			
17/01/2023	9:am	Paciente orientada en los 3 espacios no presenta ninguna molestia permanece tranquila		Toma de signos vitales actividad física alimentación y administro medicamento furosemina de 20 mg a las 2 pm			
18/01/2023	9:am	Paciente adulto maya enferma permanece tranquila en la noche pudo conciliar su sueño no presenta ninguna molestia. realiza correctamente la micción.		En el turno de la mañana realizo la toma de signos vitales, actividad física, alimentación y administro furosemina de 20 mg a las 2 pm.			
19/01/2023	9:am	Paciente de sexo femenino en la noche presenta hematomas acompañado del dolor de cabeza, dolor lumbar no pudo conciliar sus sueños durante la noche realiza todas su micción		En el turno de la mañana realizo la toma de signos vitales los cuales no se encuentran en los parámetros normales administro medicamento como el diclofenaco 50 mg tableta en la mañana.			
20/01/2023	9:00am	Paciente de sexo femenino durante la noche no presenta ninguna molestia pero presenta cefalea, dolor lumbar poca intensidad		Realizo la toma de signos vitales y le administro medicamento como el furosemina de 20 mg a las 2 pm.			



BOLIVARIANO
INSTITUTO DE ESTUDIOS
UNIVERSITARIO

PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
C. D. H.				F	M		
S.		Maria	Afelina	Gonzales	F	2	1701852604
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIÓN MEDICA			
23/01/2023	9:am	Adulto mayor de sexo femenino orientado en tiempo espacio y persona hoy no presenta ningún malestar durante la noche en la mañana nos manifiesta que esta tranquila, se a realizado sus respectivas deposiciones.		Se realiza la toma de signos vitales lo cual se presión arterial esta elevado con un rango de 120/90, realizo la alimentación y ejercicio para reforzar su movimiento.			
24/01/2023	9:am	Paciente manifiesta que no presenta ninguna molestia durante la noche realizo sus respectivas deposiciones y descanso con tranquilidad.		Se realizo la toma de signos vitales y administro medicamento furosemida de 20 mg a las 11 am.			
25/01/2023	9:am	Paciente manifiesta dolor en la parte lumbar no pudo conciliar el sueño, no realiza las misiones durante la noche, manifiesta decaimiento del cuerpo, cefalea.		En el turno de la mañana se realizo la toma de signos vitales paciente permanece en tranquilidad, prosede al descanso a las 10. am realizo la administración de medicamento el furosemida de 20 mg a las 11 am.			
26/01/2023	9:am	Paciente orientado en los 3 esferas manifiesta dolor de las piernas debido a un calambre, presenta cefalea, hinchazón manifiesta resfriado.		Se presento a tomar los signos vitales en los cuales se encuentran en los rangos normales, administre medicamento como el furosemida de 20 mg cada 24 horas.			
27/01/2023	9:am	Paciente orientado en los 3 esferas, manifiesta poca molestias esta en reposo, recupera de un resfriado		Se toma los signos vitales en los cuales se altera los signos vitales debido al resfriado que presenta.			



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

HOJA DE EVOLUCIÓN



ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
FECHA		HORA	EVOLUCIÓN	F	M	
C.D.N.S.		Maria Orfelina	Gonzales	F	3	1101852604
30/01/23		9:am	Paciente orientada en tiempo espacio y persona, presenta refileo y los con flema, aun presenta molestias en el cuerpo hay asento hematomas en los brazos.			En la mañana se procede a la toma de signos vitales, ejercicio con todas los que se encuentran en el centro administro medicamento como el furosemida de 20mg.
31/01/2023		9:am	Paciente no presenta ninguna molestia, permanece tranquila durante la noche consilio el sueño realiza la micción correctamente.			Se procede a la toma de signos vitales, ejercicio con todos los del centro administro medicamento el furosemida al 20mg 11am
06/02/2023		9:am	Paciente manifiesta haber conciliado el sueño no presenta ninguna molestia durante la noche en la mañana presencia de hematomas en el cuerpo			durante el turno de la mañana se procede a la toma de signos vitales administro medicamento el furosemida 20mg 11 am
13/02/2023		9 am	Adulta mayor nos manifiesta que permanecio tranquila en la noche realiza las misiones 4 veces consilio su sueño			Toma de signos vitales durante el turno de la mañana, ejercicio con todo del centro administro furosemida 20 al 20mg 11 am.
20/02/2023		9:am	Adulta mayor manifiesta con hematomas en los brazos, refileo, realiza las misiones 4 veces no se interacciona con los demas.			signos vitales en las parametros normales juega con todas las adu llos del centro administro medicamento.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
			F	M		
C.D.M.S.	Maria Afelina	Gonzales	F		H	1101852604
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIÓN MEDICA		
27/02/23	9:am	Paciente adulto mayor permanece tranquilo durante la noche realizo correctamente la micción, presenta rinitis por la mañá y hematomas en la parte de las piernas		Toma de signos vitales durante la mañana a los 5 adultos mayores se encuentra con todas las del centro administra medicamento 20 mg furocemida a los 11 am.		
08/03/23	9:am	Adulto mayor manifiesta tranquilidad por las noches, consilio sus sueño pero en la mañá presenta disuria al momento de ir al baño		Toma de signos vitales los cuales la TIA se encuentra alterado en el rango 130/100 lo cual fue trasladado al hospital basica de zaraguro junto con su familiar.		
13/03/23	9:am	Paciente orientado en las 3 esferas presenta distesia todo el día no dijera ningun tipo de alimento bebido abundante agua.		Durante el turno de la mañana procedo a la atención del paciente administro ibuprofeno de 600mg a los 9:am toma de signos vitales y el furocemida del 20mg a los 11 am.		
20/03/23	9:am	Paciente presenta mucha rinitis durante la mañana setalea, y dolor de las articulaciones en la noche realizo micción 4 veces.		Se procedio a la toma de signos vitales administro ibuprofeno de 600mg a los 9:am y tambien el furocemida de 20 mg a los 11 am		



PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		F	M	
C.D.A.M.S.		Maria Delfino	Gonzales	F	5	1101852604
27/03/23	9:am	Paciente adulto mayor manifiesta tranquilidad durante la noche. en la mañ se alimenta correctamente realiza micción.		Procede a la toma de signos vitales lo cual la temperatura esta muy alta con una fiebre de 38.3 C administra paracetamol y furocemida al 20 mg cada 11 am.		
03/04/23	9:am	Pacient presenta fiebre de 38.4 C en la noche no consilia su sueño manifiesta haber administrado paracetamol en la mañana presenta astenia durante todo el turno no interacciona con los dems.		Toma de signos vitales en los cuales se encuentran en los parametros normales la fiebre se le permanece en 36.4 C administra furocemida de 20mg a la 11 am		
10/04/23	9:am	Durante el turno de la mañ paciente manifiesta haber consiliado su sueño en la noche en la mañana permanece tranquilo realiza las actividades para la motricidad.		Toma de signos vitales en la mañana, procede al refrigerio de todos los adultos del centro realiza actividades para la motricidad. administro furocemida al 20mg a la 11 am.		
17/04/23	9:am	Paciente manifiesta dolor lumbar, cefalea, toda la noche no consilia su sueño, en la mañana permanece tranquilo no presenta astenia.		Procede a la toma de signos vitales lo cual se encuentran en los parametros normales administro furocemida al 20 mg a la 11 am.		



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 004: HOJA DE EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
FECHA		HORA	EVOLUCIÓN		EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIÓN MEDICA		
C.D.A. M.G.		Maria Ofelina	Gonzales		F	6	4401892604
24/03/23		9:am	Paciente manifiesta tranquilidad durante la noche consilia su sueño no presenta ninguna molestia.		Toma de signos vitales ejercicio con todos los del centro, actividades para reforzar su memoria, administro ferrocemida al 20mg a las 11 am.		
11/05/23		9:am	Manifiesta haber consiliado el sueño durante la noche en la mañana realiza todas las actividades interacciona con los demás trabajo correctamente.		Durante el turno de la mañana se procede a la toma de signos vitales, actividad recreativa para reforzar lo trabajado anteriormente		
02/05/23		9:am	Paciente presenta cefalea asenia durante la noche fiebre de 38.7°C, en la mañana presenta igual asenia		Toma de signos vitales realizo ejercicio con todos los del centro administro ferrocemida		
03/05/23		9:am	Manifiesta haber consiliado su sueño en la noche permanece tranquila toda la mañana.		Toma de signos vitales realizamos un juego del bingo, administro ferrocemida del 20mg a las 11 am.		
05/05/23		9:am	Paciente orientado en los 3 ejes permanece tranquila en la noche en la mañana trabaja todos los trabajos realizados por el centro		Toma de signos vitales realizamos la deprimida por los usuarios a los practicantes del I. Bolívariano.		

PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERÍA

PACIENTE N°1: María Orfelina Gonzales

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en Enfermería.

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD							
DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión Arterial				APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: María Orfelina Gonzales			
PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.		PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
<ul style="list-style-type: none"> • Patrón Nutricional/Metabólico. • Patrón Actividad física/ descanso 	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJUE INICIAL	PUNTAJUE META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO	
	183716 Beneficios del autocontrol continuo	Lograr el controlde la presión diaria	2	2	5	Mantener un régimenen la dieta baja en sodio y control de la tensión arterial diaria y mantener un nivel controlado mediante la medicación.	
	183721 dieta prescrita	Continuar con la medicación prescrita de manera constante.	1	1	4		
	183723 Estrategias para limitar la ingesta de sodio	Establecer una dieta baja en sodio y control de Ingesta	1	1	4		
183109 Beneficios del ejercicio regular	Establece r un peso corporal Saludable	2	2	4			

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

1. Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas
2. Restricción en la ingesta de sal de 5 gramos como máximo en 24 horas.
3. Dieta saludable, fraccionada en 5 tomas rica en frutas, verduras, vegetales, carnes.
4. Prescripción de Actividad física de moderada intensidad al menos 30 minutos mínimo de ejercicio físico aeróbico como caminar, correr, trotar durante 5 días a la semana.
5. Comprobar los efectos terapéuticos, efectos adversos, toxicidad del fármaco e interacciones de los medicamentos en el paciente.
Acudir a controles médicos periódicos en centro de salud.

RESULTADOS ESPERADOS

Se espera lograr mantener un nivel de la presión arterial estable, manteniendo una dieta baja en sodio y mantener la actividad física diaria.

4.APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

PACIENTE N°1: María Orfelina Gonzales

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería.

El día 16 de enero del 2023, en el Centro Geriátrico del “Adulto Mayor Saraguro” de la ciudad de Saraguro de la provincia de Loja , se capta a la paciente María Orfelina Gonzales, a la cual se le da seguimiento durante 5 días de la semana en 5 meses en el proyecto de “FUNCIONES TECNICAS PRACTICAS DE ENFERMERIA EN CENTROS GERIATRICOS Y ALBERGUES”, realizado por los estudiantes del ISUB, destinada a brindar cuidados de enfermería a personas que padecieran diferentes patologías, desde el primer momento la paciente accede a ser atendida, al día siguiente se le da seguimiento nuevamente, en donde realizamos un recopilación de sus datos personales y también un pequeño conversatorio acerca de su diagnóstico, y sus antecedentes tanto personales como familiares, se le realiza un sinnúmero de preguntas , relacionadas a su patología y lo que realiza en la vida diaria, , así mismo manifiesta que le detectaron su patología, hace tres años ya que presentaba los siguientes síntomas como es la pérdida de peso, falta de apetito, mareos, cansancio físico, cefalea, alucinaciones visuales.

Seguidamente comenta que recibe tratamiento médico, el cual consta de tomar Lozartan de 50 mg, una vez al día, manifiesta recibir apoyo emocional por parte de sus familiares, así mismo control médico una vez semanal. Se procede a dar indicaciones sobre cómo debe alimentarse y los cuidados que debe realizar a su higiene personal. El paciente manifiesta se compromete a continuar con una ingesta balanceada, agradece por los cuidados brindados el proyecto “FUNCIONES TECNICAS PRACTICAS DE ENFERMERIA EN CENTROS GERIATRICOS Y ALBERGUES”, además se culmina

la ejecución del proyecto recomendaciones para que continúe con el seguimiento para mejorar su estado de salud.

El 17 de enero del 2023 en el establecimiento del Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro la paciente María Orfelina Gonzales, de 84 edad con antecedentes personales de hipertensión arterial, en el turno de la mañana el control de signos vitales en la cual se encuentran en los parámetros normales tensión arterial: 130/90 mmHg frecuencia cardiaca: 87 lpm, frecuencia respiratoria: 20 rpm, temperatura: 36.3 °C, y saturación de oxígeno: 95%. (ver evidencia 12)

Evidencia 12



Día 18 de enero del 2023 paciente de sexo femenino orientado en tiempo espacio y persona, manifiesta durante la noche no puede conciliar el sueño debido a la cefalea, que presento en ese momento se automedica con finalín de 500mg para aliviar el dolor en la mañana presenta hematomas en el brazo y trombosis en el cuerpo no puede realizar la deposición necesita ayuda para el aseo personal, se administra el medicamento habitual Lozartan de 100mg.

Día 19 de enero del 2023 se realizó el control de signos vitales lo cual se encuentra con la saturación de oxígeno bajo en 85%, durante la noche concilia su sueño con normalidad, realiza la micción de manera correcta en la mañana desayuna con normalidad, se administra Lozartan a las 2 de la tarde. (**ver evidencia13**).

Evidencia 13



El día 23 de enero del 2023 en el turno de la mañana paciente manifiesta estar tranquilo en la noche conciliar el sueño hasta la mañana, en el día se procede a la toma de signos vitales los cuales se encuentran en los parámetros normales, se realizó actividad lúdica por último el medicamento habitual omeprazol a las 9 am (**ver evidencia 14**).

Evidencia 14



El día 25 de enero adulto mayor interno durante la noche descansa bien, se alimenta bien, durante el día permanece tranquilo, realiza micción y depocion con normalidad, necesita ayuda para el aseo personal y prendas de verter, se realiza el control de signos vitales en la cual se encuentran en los parámetros normales.

El día 30 de enero del 2023 paciente adulto mayor orientado en tiempo, espacio y persona, en la noche presenta cefalea con intensidad, en la noche presento insomnios hasta la mañana, consecuentemente procede al control de signos vitales actividades encaminadas por el centro y administro Lozartan medicamento habitual.

En el mes de febrero el día lunes 06 del año 2023 adulto mayor con problemas de gastrointestinal, acude al Centro de Atención del Adulto mayor con febrícula todo el día no se interactúa con los demás, niega rotundamente la alimentación, en la noche manifiesta dolor lumbar en la cual fue automedicando con diclofenaco para aliviar el dolor, no realiza la micción, en el turno de la mañana permanece con medicamento de calmante para Cedar el dolor.

El 15 de febrero en el turno de la mañana no presenta alteraciones, signos vitales en los parámetros normales, recibe una alimentación balanceada, realiza sus actividades encaminadas por el centro durante el día permanece estable. (**ver evidencia 15**).

Evidencia 15



16 de febrero paciente interno manifiesta permanecer tranquilo, realiza actividades de forma independiente como aseo personal, se alimenta de forma correcta, deambula sin ayuda o asistencia, se realiza toma de signos vitales y terapia ocupacional, se administra medicamento Lozartan cada día a las 2 de la tarde.

El 24 de febrero adulto mayor se alimenta de forma correcta, permanece orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza actividad física encaminadas por el centro, el control de signos vitales en la cual se encuentran en los parámetros normales finalmente administro medicamento habitual.

El día 27 de febrero paciente adulta mayor interno, bajo cuidados paliativos en la mañana no se alimenta correctamente, realiza micción durante el día se realiza el control de signos vitales, actividades como ejercicio para fortalecer la musculatura de las muñecas, paciente manifiesta en la noche presento tos frecuente donde no pudo conciliar el sueño. (ver evidencia 16).

Evidencia 16



El día 06 de marzo del 2023 paciente adulto mayor orientado en tiempo espacio y persona en el turno del mañana adulta mayor permanece tranquilo realiza la micción correctamente y deposición 2 veces al día administro medicamento habitual prescrito por el médico, en la noche manifiesta tranquilidad concilia el sueño.

El día 07 de marzo del año en curso paciente adulto mayor presenta hematomas en la espalda que se acompaña de dolor a menudo que le realizan la palpación acude a su hija en la cual fue automedicado con diclofenaco para aliviar el dolor, durante la noche no concilia el sueño, tiende dificultad para la alimentación, se procede al control de signos vitales en la cual se encuentra con la presión arterial alto de un rango de 140/100 mmHg, realiza la administración del medicamento habitual.

El día 13 de marzo adulto mayor en condiciones estables hoy se realizó actividades recreativas como bailo terapias para mejorar la articulación del adulto mayor, de las cuales los adultos mayores asignados participaron activamente en cada actividad, realizó la toma de signos vitales, además se alimentó correctamente refiere dificultada para realizar aseos personales en la cual necesita de ayuda, administro medicamento habitual.

(ver evidencian 17)

Evidencia 17



El día 14 de marzo del 2023 adulta mayor orientado en tiempo, espacio y persona manifiesta dolor en las articulaciones durante el turno de la mañana no presenta alteración de ningún tipo, sus signos vitales son normales, se alimenta correctamente realiza todas las actividades lúdicas por último administro medicamento el Lozartan de 100mg vía oral a las 2 de la tarde.

El 15 de marzo paciente adulto mayor presenta cefalea en la noche acompañado de visión borrosa, y dolor en el pecho, en el cual si hijo le administra aspirina y ibuprofeno para aliviar el dolor, durante el día se celebró la santa misa a todos los adultos del Centro Diurno Saraguro, luego se realizaron las actividades recreativas por lo que se encuentra intranquilo no colabora, se procedió al control de signos vitales, se alimentó en poca cantidad para finalizar administro medicamento el Lozartan.

El 20 de marzo adulto mayor orientado en tiempo, espacio y persona cuenta durante la noche, presento dolor en el pecho con síntomas de apretón que no toleraba, le presenta mareos y visión borrosa, se automedica con buscapina para aliviar el dolor, en la mañana permanece dormido, desayuna en poca cantidad por lo que le quito el apetito, le administro medicamento habitual y un diclofenaco para aliviar el malestar del cuerpo.

El 27 de marzo adulto mayor interno durante el turno del mañana no presenta ninguna novedad, durante la noche descansa bien, ha recibido hoy su aseo personal se cambie de ropa, sus signos vitales son estables, realiza sus actividades con normalidad y se alimenta correctamente por último administro omeprazol de 20mg. (**ver evidencia 18**)

Evidencia 18



El 28 de marzo paciente interno durante el turno de la mañana adulto mayor manifiesta que durante la noche no presenta ninguna molestia, se alimenta con normalidad, en la mañana realiza su aseo personal, realiza actividades de recreación que le ayuda a mejorar su estado de salud.

El 29 de marzo paciente bajo cuidados paliativos revela en la noche no concilia el sueño, acompañado de cefalea, en la mañana presenta dolor de garganta no se alimenta correctamente, se procede al control de signos vitales en la cual se encuentra en los parámetros normales, realiza la micción correctamente, se realiza la hidratación de la piel y el aseo como corte de uñas al paciente, finalmente administro medicamento el omeprazol de 20mga las 9 de la mañana.

El 03 de abril paciente lúdico orientado en tiempo espacio y persona, bajos cuidados paliativos, permanece tranquilo realiza las actividades lúdicas para el mejoramiento de las articulaciones, no tiene problemas para la alimentación, realiza la micción y deposición con normalidad.

El 10 de abril adulto mayor estable durante el turno de la mañana se alimenta con normalidad, se ase revisión al paciente tomando la temperatura, la presión arterial, la saturación, la frecuencia cardiaca, la frecuencia respiratoria aparentan normalidad, se le alimenta al paciente y administro medicamento el Lozartan de 100mg (**ver evidencia 19**).

Evidencia 19



El 17 de abril paciente se duerme, aparentemente se encuentra estable, signos vitales normales, manifiesta durante la noche sudoración excesiva, desayuna con normalidad, luego del desayuno se procede a realizar actividades finalmente realizo la administración del Lozartan a la 2 de la tarde.

24 de abril adulto mayor interno durante el turno de la mañana, se le realizo la toma de signos vitales, se le realiza el aseo personal, alimenta de forma correcta, durante la noche permanece con vómitos, en la mañana le administro sueros orales para hidratar no desayuna correctamente, permanece intranquila todo el día.

01 de mayo del 2023 paciente permanece tranquilo, los signos vitales en los parámetros normales realizan actividad en donde trabajamos con actividades lúdicas y ejercicio de motricidad fina, alimentación correcta, sigue con su tratamiento habitual (ver evidencia 20).

Evidencia 20



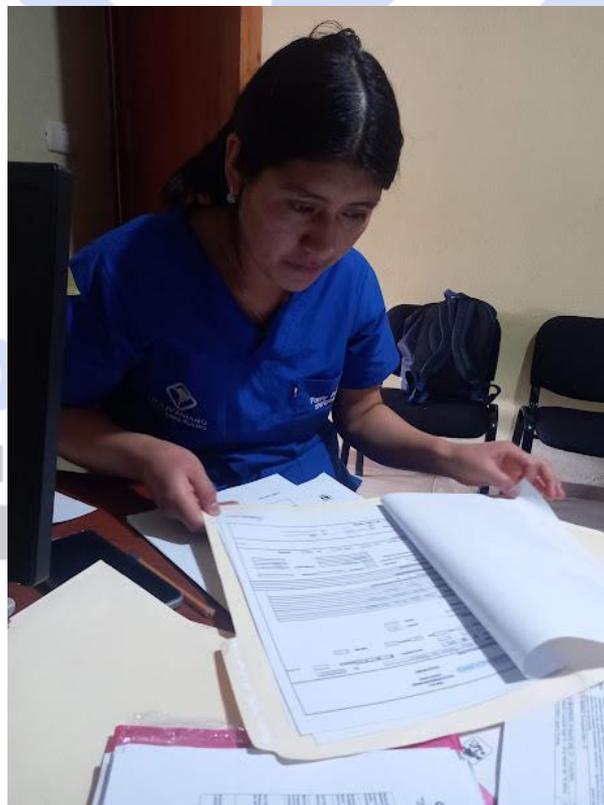
El 02 de mayo adulto mayor interno durante el turno de la mañana permanece tranquilo, descanso bien, realiza las actividades encaminadas por el centro, los signos vitales se encuentran en los parámetros normales, en el examen físico no presenta ninguna novedad, administro medicamento habitual más el hidróxido de magnesio.

El día miércoles 03 de mayo usuario interno, durante el turno del día adulto mayor realiza actividad física con la ayuda de un cuidador del centro, no presenta dificultad en la alimentación, realiza micción y deposición con normalidad.

El 04 de mayo paciente lúdico orientado en tiempo espacio y persona, bajo cuidados paliativos permanece tranquilo, realiza la micción de forma correcta pero la deposición no realiza hace 1 día, se le administra medicamento.

El día viernes 05 de mayo del 2023 paciente adulta mayor manifiesta en la noche tranquilo descansa con normalidad, en la mañana necesita ayuda para el aseo personal, micción correcta, no hay dificultad para la alimentación, recopilamos información de las carpetas del adulto mayor, se le administra medicamento habitual y un diclofenaco para aliviar la cefalea. **(ver evidencia 21)**

Evidencia 21



5.RESULTADOS

PACIENTE N°2: María Orfelina Gonzales

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

Desde el día 16 de enero del 2023 del ingreso en el Centro gerontológico hasta el viernes 5 de mayo del 2023, la paciente María Orfelina Gonzales manifestó su mejoría pasó de 3-4 deposiciones diarias a 1-2 y de consistencia y aspecto normal, lo que ha contribuido, junto a una higiene rigurosa. En las intervenciones de Enfermería realizadas de parte de mi persona que se llevaron a cabo en el Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro los resultados expuestos indican la mejoría del estilo de vida de la paciente, teniendo un mejor conocimiento del beneficio del medicamento para tratar la Hipertensión Arterial, mejorar la circulación haciendo actividad física como las caminatas forzadas por al menos 30 minutos y también recalcando la adherencia de la dieta nutritiva baja en sodio para mejorar el estilo de vida de la misma. La paciente colaboro y con pasar las semanas se veían resultados favorables con su enfermedad siguiendo todas las recomendaciones procedió a tener una mejor calidad de salud.

6.EPICRISIS

PACIENTE N°1: María Orfelina Gonzales

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería.

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° Hoja	N° HISTORIA
Instituto Superior Universitario Bolivariano	María Orfelina	Gonzales	F	1	1101852604

1. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

Paciente femenino de 84 años de edad, nacida y residente de la ciudad de Saraguro comunidad de matar, religión católica, vive con su hija, lateralidad diestra, grupo sanguíneo desconoce.

Antecedentes patológicos: Hipertensión Arterial fue diagnosticada hace 5 años.

Antecedentes patológicos familiares: No refiere

Antecedentes quirúrgicos: No refiere

Hábitos: Alimentarios: 3 veces al día. Defecatorio: 3 veces al día. Eliminación urinaria: 4 veces al día. Alcohol: No. Drogas: No. Tabaco: No.

Motivo de consulta: Control de su patología

Examen físico: Paciente consciente, orientado, hidratado. Cabeza: norma cefálica, no se palapa masa ni lesiones, pupilas isocóricas y normo reactivas a la luz, sus fosas nasales están sin ninguna presencia de algún dispositivo, respecto a la cavidad oral se mantienen en un estado normal. Cuello: móvil, flexible sinninguna presencia de adenopatías. Tórax: Ruidos rítmicos cardiacos rítmicos, Pulmones: murmullovesicular normal. Abdomen: suave, no presenta dolor a la palpación ruidos hidroaéreos presentes. RegiónLumbar: no presenta dolor a la palpación. Extremidades: buena simetría, tono y fuerza muscular muy conservada.

2. RESUMEN DE EVOLUCION Y COMPLICACIONES

16/01/2023: Tensión arterial 110/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 79lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 98%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

23/01/2023: Tensión arterial:130/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 77lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 96%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable supresión un poco alta porque el paciente refiere tener preocupaciones.

30/01/2023: Tensión arterial:120/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 75lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 97%. Paciente consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, afebril, paciente no presenta ningunadificultad al momento de la visita

06/02/2023: Tensión arterial 122/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 77lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 98%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

13/02/2023: Tensión arterial: 127/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 88lpm; Frecuencia respiratoria 21rpm; SO2 99%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Se le brinda una charla sobre cómo llevar una dieta saludable.

27/02/2023: Tensión arterial: 117/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 78lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 96%. Paciente consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, afebril, paciente no presenta ninguna dificultad al momento de la visita

06/03/2023: Tensión arterial 125/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 80lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 98%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

13/03/2023: Tensión arterial: 122/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 77lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 96%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Se le brinda una charla de la importancia de ingerir líquidos.

20/03/2023: Tensión arterial: 124/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 79lpm; Frecuencia respiratoria 18rpm; SO2 96%. Paciente consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, afebril, paciente no presenta ninguna dificultad al momento de la visita

27/03/2023: Tensión arterial 117/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 82lpm; Frecuencia respiratoria 18rpm; SO2 95%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

03/04/2023: Tensión arterial: 122/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 86lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 96%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

10/04/2023: Tensión arterial: 122/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 79lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 99%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

17/04/2023: Tensión arterial:120/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 82lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 96%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

24/04/2023: Tensión arterial:117/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 76lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 98%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

1/05/2023: Tensión arterial:124/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 78lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 97%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

2/05/2023: Tensión arterial:122/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 80lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 94%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Se administra complejo B por vía intramuscular 5ml.

03/05/2023: Tensión arterial:120/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 76lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 99%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable. Se le administra complejo B por vía intramuscular 5ml.

05/05/2023: Tensión arterial:122/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 80lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 95%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

- No refiere.

4. RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTO TERAPEUTICOS

MEDICAMENTOS:

- Lozartan de 100mg una tableta diaria vía oral,

TRATAMIENTO:

- Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas
- Restricción en la ingesta de sal de 5 gramos como máximo en 24 horas.
- Dieta saludable, fraccionada en 5 tomas rica en frutas, verduras, vegetales, carnes.
- Prescripción de Actividad física de moderada intensidad al menos 30 minutos mínimo de ejercicio físico
- Colocar el medicamento habitual, la dosis y la frecuencia que refiere el paciente

5. DIAGNOSTICO DE INGRESO.	CIE 10	PRE	DEF	6. DIAGNOSTICO DE EGRESO.	CIE 10	PRE	DEF
1. Hipertensión Arterial			X	1. Hipertensión Arterial			x
2.				2.			

7. CONDICIONES DE EGRESO Y PROGRESIONES.

Paciente femenino de 84 años consciente, orientado, hidratado. Cabeza: norma cefálica, no se palapa masa ni lesiones, pupilas isocóricas y normo reactivas a la luz, sus fosas nasales están sin ninguna presencia de algún dispositivo, respecto a la cavidad oral se mantienen en un estado normal. Cuello: móvil, flexible sin ninguna presencia de adenopatías, presenta inflamación de la faringe. Tórax: Ruidos rítmicos cardiacos rítmicos, Pulmones: murmullo vesicular normal. Abdomen: suave, no presenta dolor a la palpación ruidos hidroaéreos presentes. Región Lumbar: no presenta dolor a la palpación. Extremidades: buena simetría, tono y fuerza muscular muy conservada. Acude a controles médicos cada dos meses.

8. ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO.

NOMBRES	ESPECIALIDAD	CEDULA	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
Fnyy Yulissa Paqui Zhingre	Estudiante	1104828213	16/01/2023 05/05/2023
Dra. Sara Flores	Doctora en medicina general		16/01/2023 05/05/2023
Lic. Gabriela Salinas	Licenciada en Enfermería		16/01/2023 05/05/2023

9. EGRESO.

3. CAPTACION

PACIENTE N°3: Hidalgo Montaña Luis Antonio

FECHA DE CAPTACION: El 16 de enero del 2023

LUGAR DE CAPTACION: Centro Diurno del Adulto Mayor ubicado entre las calles Fray Cristóbal Zambrano y Azuay

REALIZADO POR: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

En la ciudad de Saraguro, el día 16 de enero del 2023, en las calles fray Cristóbal zambrano y Azuay capta a la paciente Hidalgo Luis Montaña, con diagnóstico de Hipertensión Arterial y sistema nerviosos alterado, por lo que el paciente accede a participar activamente en el proyecto, a desarrollarse, por 5 días a la semana, durante 5 meses. (ver evidencia 22).

Evidencia 22

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

HIDALGO MONTAÑO LUIS ANTONIO

Número de documento de Identificación: 1100431046

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 29-07-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Tipo de Afiliación No Definida	Afiliado No se Encuentra Activo en Ninguna Empresa	No registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2023-07-30 21:34

2.ANAMNESIS

PACIENTE N°3: Luis Antonio Hidalgo Montaña

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE LA PACIENTE

Hipertensión arterial

DIAGNÓSTICO: Hipertensión arterial

CUADRO CLÍNICO: Paciente de sexo masculino de 82 años de edad, con diagnóstico de Hipertensión arterial, refiere malestar general, astenia, mareos, problemas cognitivos durante una semana, con los siguientes signos vitales: T/A: 160/70 mm Hg, FC: 85 pm, FR: 19 rpm, SatO₂: 97%, T: 36.6°C, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales a excepción de la T/A teniendo en cuenta que es una paciente hipertensa.

EXAMEN FÍSICO: Paciente al momento de la captación se encuentra estable, consciente, orientada en tiempo, espacio y persona, cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales: semihúmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: expansibilidad conservada, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, no soplos, abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos: presentes. Extremidades: simétricas, no edemas, pulsos distales presentes



**INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**CENTROS GERONTOLÓGICOS
Y ALBERGUES**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Flanny Yulissa Papi Zingra	CICLO:	4 ^{to} ciclo.
CORREO INSTITUCIONAL	p.papi@ibolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Hidalgo Montaña Luis Antonio
CÉDULA DE IDENTIDAD	1100431046
EDAD	75 años.
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE	Centro diurno del adulto mayor "Saraguro"
SIGNOS VITALES	T/A = 80/125 mm Hg. FC = 95 lpm. FR = 18 lpm. CT = 38.2 pm. SpO ₂ = 95 %
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS	Peso = 160 Talla = 1.65 IMC = PA 102.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	▶ Presión Arterial. ▶ Sistema nervioso.
TRATAMIENTO HABITUAL	▶ losartán



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:

Hidalgo Montaña Luis Antonio.



FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
						23 - 02 - 2023					
MAÑANA	130/70 mmHg	70 lpm	20 rpm	36.7 °C	95%	03 - 03 - 2023	120/80 mmHg	90 lpm	19 rpm	36.7 °C	95%
TARDE											
FECHA						24 - 02 - 2023					
MAÑANA	20/60 mmHg	80 lpm	19 rpm	36.6 °C	94%	06 - 03 - 2023	114/60 mmHg	80 lpm	20 rpm	37.6 °C	90%
TARDE											
FECHA						25 - 02 - 2023					
MAÑANA	115/70 mmHg	60 lpm	18 rpm	37.3 °C	90%	07 - 03 - 2023	130/90 mmHg	80 lpm	20 rpm	37.1 °C	95%
TARDE											
FECHA						22 - 02 - 2023					
MAÑANA	110/60 mmHg	69 lpm	19 rpm	36.9 °C	95%	08 - 03 - 2023	120/90 mmHg	80 lpm	20 rpm	36.9 °C	96%
TARDE											
FECHA						28 - 02 - 2023					
MAÑANA	120/70 mmHg	90 lpm	15 rpm	35.3 °C	97%	09 - 03 - 2023	120/70 mmHg	60 lpm	14 rpm	36.7 °C	99%
TARDE											
FECHA						01 - 03 - 2023					
MAÑANA	130/100 mmHg	100 lpm	19 rpm	36.2 °C	93%	10 - 03 - 2023	130/90 mmHg	70 lpm	19 rpm	37.3 °C	90%
TARDE											
FECHA						02 - 03 - 2023					
MAÑANA						13 - 03 - 2023					
TARDE	110/60 mmHg	90 lpm	19 rpm	36.7 °C	92%	120/80 mmHg	80 lpm	19 rpm	38.3 °C	93%	



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:

Hidalgo Montaña Luis Antonio.

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/70 mmHg	70 lpm	20 rpm	36.7°C	92%	20-04-2023	120/60 mmHg	82 lpm	20 rpm	36.7°C	93%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	130/60 mmHg	75 lpm	20 rpm	37.6°C	93%	21-04-2023	130/70 mmHg	83 lpm	19 rpm	37.5°C	95%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	120/70 mmHg	80 lpm	17 rpm	36.3°C	95%	24-04-2023	120/60 mmHg	60 lpm	17 rpm	36.4°C	90%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	115/70 mmHg	83 lpm	18 rpm	35.3°C	90%	25-04-2023	130/70 mmHg	20 lpm	20 rpm	37.9°C	95%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	110/60 mmHg	40 lpm	20 rpm	36.2°C	93%	26-04-2023	120/60 mmHg	80 lpm	20 rpm	38.4°C	99%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA	120/40 mmHg	85 lpm	20 rpm	37.5°C	90%	27-04-2023	110/40 mmHg	85 lpm	18 rpm	36.9°C	93%
TARDE											
FECHA						FECHA					
MAÑANA						28-04-2023					
TARDE	130/90 mmHg	86 lpm	20 rpm	38.1°C	94%	120/90 mmHg	90 lpm	19 rpm	35.4°C	93%	





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

HOJA DE EVOLUCIÓN



ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CEDULA
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		F	M	
Centro del adulto						
mayor Carguro		Luis Antonio	Hidalgo Montaño	M	I	1100431046
16/10/2023	8:am	Paciente orientado en tiempo espacio y esfera. cefalea por raras y permanece tranquilo sin ninguna molestia.				Realizo la toma de signos vitales, guía para reanimar sus circulación sanguínea administrando Neuridil.
17/10/2023	8:am	Paciente orientado en tiempo espacio y esfera. presenta cefalea por raras y permanece tranquilo.				Realizo la toma de signos vitales, ejercicios de actividad diaria alimentación administrando Neuridil.
18/10/2023	9:am	Paciente manifiesta tranquilidad toda la noche. concilia su sueño realiza la micción, en la mañana presenta cefalea, dolor lumbar.				Realizo la toma de signos vitales, ejercicios de actividad diaria alimentación a todos los adultos del centro administrando lozortan a las 8: am todos los días.
23/10/2023	9:am	Paciente de 75 años de edad orientado en tiempo espacio y persona. manifiesta tranquilidad durante la noche, en la mañana presenta cefalea, dolor lumbar no se encuentran activos durante todo el día.				Realizo la toma de signos vitales en los cuales la presión arterial está alterado en un rango de 140/100, realiza ejercicios alimentación a todos los del centro, administrando lozortan a las 9: am.
30/10/23	9:am	Adulto mayor orientado en las 3 esferas. hoy no presenta ninguna molestia, en la mañana permanece activo a todas las actividades, alimenta de manera correcta, sus deposiciones correctas.				Toma de signos vitales en los parámetros normales actividad física. juego de un bingo para los adultos, alimentación administrando lozortan a las 9: am.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NÚMERO DE HOJA	NÚMERO DE CÉDULA
FECHA		HORA	EVOLUCIÓN		EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA		
C.D.A.H.S.		Luis Antonio	Hidalgo Montaño		M	2	1100431046
26/02/2023		9: am	Paciente adulto mayor de 75 años de edad orientado en los 3 ejes con presión arterial también manifiesta problema en el sistema nervioso, permanece tranquilo en las actividades encomendadas por el centro.		Toma de signos vitales ejercicio con todos los del centro, alimentación celebración de misa, administra lorazepam a las 9 am.		
3/02/2023		9: am	Adulto mayor orientado en los 3 tiempos presenta cefalea, rinitis no concilia su sueño en la mañana presenta astenia casi todo el día no alimentado en la mañana se administra un vaso de agua		Toma de signos vitales la cual se encuentra con fiebre de 37.3 administra paracetamol para bajar la fiebre. también administra lorazepam a las 9: am.		
20/02/2023		9: am	Manifiesta haber conciliado el sueño permanece tranquila toda la noche, en la mañana realiza la higiene personal, manifiesta haber administrado colágeno en un vaso de jugo.		En el turno de la mañana realizamos la limpieza de la sala de cada adulto en la tarde realizamos la toma de signos vitales alimentación, administro lorazepam a las 9: am		
27/02/2023		9: am	Adulto mayor orientado en los 3 tiempos en la noche presenta dolor en el hipogástrico. no se alimenta correctamente en la mañana administra ibuprofeno para calmar el dolor, se realiza la higiene elemental de todos los días en el centro presenta vómitos, fiebre no responde a los medicamentos administrados.		Se procede a la toma de signos vitales en la mañana realizamos ejercicio y baile terapéutico para facilitar la movilidad de sus músculos, en la tarde procedo a la alimentación con todos los del centro administro lorazepam a las 9: am.		



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
			F	M		
C.D.A.M."G."	Luis Antonio	Hidalgo Montaño	H		3	1100431046
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIÓN MEDICA		
06/03/2023	9:am	Paciente adulto mayor orientado en las 3 esferas, no manifiesta ninguna molestia. concilia su sueño realiza las deposiciones correctamente, en la mañana realiza la higiene, en el centro realiza todas las actividades encomendadas por los tutores del centro.		Toma de signos vitales los cuales se encuentran con la presión arterial alterado de un rango de 150/100 mmHg, en la tarde realizamos las actividades de alimentación axed de todo el salon, administro losartan a los 9:am.		
13/03/2023	9:am	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, manifiesta dolor en la parte lumbar, no puede movilizarse muy bien, en la mañana presentado asenia, no puede realizar el aseo personal lo cual requiere de ayuda.		Toma de signos vitales en la cual se encuentran en los parametros normales, realizamos terapia con todos los adultos del centro, realizo la administración de losartan a los 9:am.		
20/03/2023	9:am	Paciente adulto mayor manifiesta cefalea durante la noche, periodo de asenia, mareos y vomitos no concilia el sueño en la mañana no puede realizar las respectivas actividades encomendadas por el centro. a las 11 am procedo a desayunar.		Realizamos la toma de signos vitales en el cual esta en los parametros normales, realizamos el juego de bingo de todos los lunes, terapia a pocos adultos de centro, alimentación y administro medicamento el losartan a las 9:am.		
27/03/2023	9:am	Paciente presenta tranquilidad durante la noche, no manifiesta asenia, en la mañana realiza el aseo personal solo.		Toma de signos vitales ejercicio de motricidad fino, alimentación, administro medicamento a las 9:am.		



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO		NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
				F	M		
C.D.A.M.S.		Luis Antonio	Hidalgo Montano	M		21	4100131046
FECHA	HORA	EVOLUCIÓN		EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIÓN MEDICA			
04/04/23	9:am	Paciente adulto mayor orientado en 3 esferas. no presenta ninguna molestia, en la mañana ya realiza el aseo personal pero le duele la boca cuando se realiza el aseo.		Toma de signos vitales durante el turno de la mañana, realizamos ejercicio con todas las actividades del centro, administro lorazepam 9:am.			
04/04/23	9:am	Adulto mayor manifiesta dolor lumbar, cefalea en la noche. no concilia su sueño en la mañana realiza el aseo personal solo.		Se procede a realizar el aseo personal a todas las del centro toma de signos vitales administro lorazepam a las 9:am.			
12/04/23	9:am	Paciente adulto mayor presente cefalea, rinorea durante toda la noche no concilia su sueño, en la mañana no puede realizar el aseo personal ya que le duele su dolor de la parte lumbar y no puede pararse.		Toma de signos vitales en la mañana realizamos ejercicio, toma de alimentación con todos los usuarios del centro administro medicamento el lorazepam a las 9:am			
21/04/23	9:am	Adulto mayor orientado en las 3 esferas no presenta molestia en la noche permanece tranquilo concilia su sueño, en la mañana realiza el aseo personal solo en el centro		Toma de signo vitales realizamos ejercicio con todas las del centro alimentación, ejercicio de motricidad, administro medicamento lorazepam 9:am			
01/04/23	9:am	Paciente adulto mayor presenta tranquilidad en la mañana realiza el aseo personal correctamente.		Toma de signos vitales ejercicio de motricidad uno administro medicamento lorazepam a las 9:am.			



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

**PV 004: HOJA DE
EVOLUCIÓN**

ESTABLECIMIENTO		NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	NUMERO DE HOJA	NUMERO DE CÉDULA
FECHA		HORA	EVOLUCIÓN	F	M	
C.D.A.U.S.		Luis Antonio	Hidalgo Montano	M	5	1100431046
02/05/23	9:am	Paciente orientado en tiempo espacio y persona, manifiesto tranquilidad durante toda la noche. en la mañana presenta dolor en el hipogástrico, realiza el aseo personal solo no necesito ayuda.	Realizamos la toma de signos vitales en los cuales se encuentran en los parámetros normales, alimentación ejercicio como pintar, cantar administró lozortun a los 9am.			
03/05/23	9:am	Adulto mayor orientado en los 3 espacios, no presenta molestias durante toda la noche, en la mañana ya realizó el aseo personal solo.	Toma de signos vitales en los cuales se encuentran en los parámetros normales, alimentación, ejercicio, terapia, administró medicamento lozortun a los 9am.			
04/05/23	9:am	Paciente adulto mayor, manifiesto tranquilidad durante toda la noche. en la mañana presenta asxia todo el día.	Toma de signos vitales en los cuales se encuentran en los parámetros normales, alimentación, ejercicio, terapia, administró medicamento.			
05/05/23	9:am	Adulto mayor orientado en los 3 espacios, no presenta molestias durante toda la noche. realiza toda la micción, en la mañana realiza el aseo personal.	Toma de signos vitales ejercicio toda la mañana realizamos la despedida del último día.			

3.PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERÍA

PACIENTE N°3: Luis Antoni Hidalgo Montaña

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en Enfermería

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD							
DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión Arterial				APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: María Orfelina Gonzales			
PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.		PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
		RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJACIÓN INICIAL	PUNTAJACIÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
• Patrón 1	percepción/control de la salud.	5602 enseñanza del proceso de enfermedad.	Lograr el control de la presión diaria	2	2	5	Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente en relación con el proceso de enfermedad.
• Patrón 2	nutricional/metabólico.	1260 manejo de peso	Continuar con la medicación prescrita de manera constante.	1	1	4	Establecer unos objetivos semanales en relación a una ingesta adecuada de alimentos y ejercicios.
• Patrón 3	Afrontamiento/Tolerancia al estrés.	1402 autocontrol de la ansiedad	Establecer una dieta baja en sodio y control de Ingesta	1	1	4	Permanecer con el paciente para favorecer la seguridad.
			Establecer un peso corporal Saludable	2	2	4	

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

- Medidas generales
- Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas
- Cálculo de riesgo cardiovascular por medio de calculadora Globorisk.
- Restricción en la ingesta de sal de 5 gramos como máximo en 24 horas.
- Dieta saludable, fraccionada en 5 tomas rica en frutas, verduras, vegetales, carnes.
- Medidas higiénicas
- Prescripción de Actividad física de moderada intensidad al menos 30 minutos
- mínimo de ejercicio físico aeróbico como caminar, correr, montar en bicicleta o
- nadar durante 5 días a la semana.
- Colocar el medicamento habitual, la dosis y la frecuencia que refiere
- Ayudar al paciente con la ingestión de los medicamentos (si lo requiere).
- Comprobar los efectos terapéuticos, efectos adversos, toxicidad del fármaco e
- interacciones de los medicamentos en el paciente.

- Realizar un electrocardiograma (EKG) de 12 derivaciones para detectar hipertrofia
- de ventrículo izquierdo, dilatación auricular izquierda o arritmias
- Comprobar los efectos terapéuticos, efectos adversos, toxicidad del fármaco e
- interacciones de los medicamentos en el paciente.
- Recomendar continuar con medicación habitual prescrita por especialista.

RESULTADOS ESPERADOS

Se espera lograr mantener un nivel de la presión arterial estable, manteniendo una dieta baja en sodio y mantener la actividad física diaria.

4.APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

PACIENTE N°1: Luis Antonio Hidalgo Montaña.

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

El día lunes 16 de enero del 2023, en el cantón Saraguro de la provincia de Loja ,en el Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro ubicado en las calles Fray Cristóbal Zambrano y Azuay, se encuentra al paciente Luis Antonio Hidalgo Montaña, al cual se le motivo a la participación activa en el proyecto de “FUNCIONES TECNICAS PRACTICAS DE ENFERMERIA EN CENTROS GERIATRICOS Y ALBERGUES”, realizado por los estudiantes del ISUB, destinada a brindar cuidados de enfermería domiciliaria a personas que padecieran diferentes patologías, desde el primer momento el paciente accede a participar en el proyecto, en el cual la paciente estuvo de acuerdo, así mismo nos brindó la evidencia fotográfica de su cedula de identidad, al día siguiente se la visita nuevamente, en donde realizamos un recopilación de sus datos personales y también un pequeño conversatorio acerca de su diagnóstico, y sus antecedentes tanto personales como familiares, se le realiza un sinnúmero de preguntas , relacionadas a su patología y lo que realiza en la vida diaria, nos comenta que le diagnosticaron su patología hace 10 años, permanece en el Centro Diurno bajo cuidadores quienes se encargan de su alimentación e higiene diaria, al momento de la intervención se observa al paciente tranquilo y colabora con todas las interrogantes planteadas, así como también se puede observar que necesita de bastón para movilizarse debido a su avanzada edad.

Seguidamente comenta que recibe tratamiento médico, el cual consta de tomar Lozartan de 50 mg cada día en las mañanas, manifiesta recibir apoyo emocional por parte de sus familiares, así mismo acude a controles médicos cada vez que su médico le solicite. Por ende, se procede a dar indicaciones sobre cómo debe alimentarse y los cuidados que debe realizar a su higiene personal. El paciente manifiesta se compromete a continuar con una ingesta balanceada, agradece por los cuidados brindados durante la ejecución del proyecto " FUNCIONES TECNICAS PRACTICAS DE ENFERMERIA EN CENTROS GERIATRICOS Y ALBERGUES " además se culmina la ejecución del proyecto con recomendaciones para que continúe con el seguimiento para mejorar su estado de salud.

El día martes 17 de enero del 2023 en el establecimiento del Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro el paciente Luis Antonio Hidalgo Montaña de 82 años de edad con antecedentes personales con hipertensión Arterial y sistema nervioso alterado, en el turno de la mañana el control de signos vitales en la cual se encuentran en los parámetros normales tensión arterial: 120/70 mmHg frecuencia cardiaca: 99 lpm, frecuencia respiratoria:20 rpm, temperatura: 37.1 °C, y saturación de oxígeno: 95%. (**ver evidencia 23**)

Evidencia 23



Día 18 de enero del 23 paciente de sexo masculino orientado en tiempo espacio y persona, manifiesta durante la noche no puede conciliar el sueño debido al dolor lumbar que presento en ese momento se automedica con paracetamol de 500mg para aliviar el dolor en la mañana no puede realizar la deposición necesita ayuda para el aseo personal, su tratamiento habitual que administra es el lozartan de 50mg a las 9 de la mañana.

Día 19 de enero del 2023 se realizó el control de signos vitales lo cual se encuentra con la presión arterial alterado de un rango de 150/ 100 mmhg, manifiesta cefalea todo el día, dolor en el epigástrico no interactúa con los demás no realizo actividad física ni actividad lúdica permaneció con sueño.

El 20 de enero, paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:120/60 mmhg; FC: 89 lpm; FR:20 rpm; SatO2:90%; T° 38.1°C; Peso:60 kg; Talla:1.55 cm, las cuales se encuentran en el rango normal, paciente al momento de la visita se encuentra estable, manifestando que en el transcurso del día no ha presentado complicaciones en su salud. Se controla su correcta alimentación e hidratación y se administra la medicación prescrita por el médico.

El 21 de enero en el día la paciente se encuentra estable orientada en tiempo lugar y espacio realizamos actividades que ejercitaron su memoria y su orientación espacial, mantenimiento de la higiene del sueño y control sobre posibles alteraciones.

Paciente el 22 de enero, se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales se encuentran en el rango normal, refiere malestar corporal acompañado de cefalea en el lado derecho de la cabeza de grado moderado, toma paracetamol 500mg para aliviar el dolor.

El día 23 de enero del 2023 en el turno de la mañana paciente manifiesta estar tranquilo en la noche conciliar el sueño hasta la mañana, en el día se procede a la toma de signos vitales los cuales se encuentran en los parámetros normales, se realizó actividad lúdica para el mejoramiento de sus articulaciones por último el medicamento habitual omeprazol a las 9 am (**ver evidencia 24**).

Evidencia 24



El día 24 de enero del año en curso paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:150/90 mmhg; FC: 85 lpm; FR:20 rpm; SatO₂:100%; T° 36.3°C, las cuales se encuentran en el rango normal a excepción de la T/A teniendo en cuenta que es una paciente hipertensa, paciente al momento de la visita se encuentra con estado de ánimo poco favorable, refiere cansancio físico, se vigila alteraciones en piel, uñas, ojos, cuidando de su higiene corporal y postural.

El 25 de enero paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de constantes vitales las cuales constan de TA:130/80 mmhg; FC: 83 lpm; T° 37.1°C, FR:20 rpm; SatO2:95% encontrándose en el rango normal excepto la tensión arterial ya que el paciente es hipertenso, atención a las necesidades de movilización y actividad física, Se observa el estado de ánimo de la paciente y realizamos actividades que ejerciten su memoria y su orientación espacial. **(Ver evidencia 25)**

Ver evidencia 25



El día 30 de enero del 2023 paciente adulto mayor orientado en tiempo y persona, no se identifica en el espacio, en la noche presenta astenia, disnea en donde oprime excesivo el pecho por lo que decide acudir a un familiar en donde le administran diclofenaco para aliviar el dolor, en la noche presento insomnios hasta la mañana, consecuentemente procede al control de signos vitales actividades encaminadas por el centro y administro omeprazol medicamento habitual.

En el mes de febrero el día lunes 06 del año 2023 adulto mayor con problemas de amigdalitis, acude al Centro de Atención del Adulto mayor con febrícula todo el día no se interactúa con los demás, niega rotundamente la alimentación por lo que fue trasladado al hospital básico de Saraguro por el servicio de emergencia acompañado de su hija en la cual le recetaron ibuprofeno de 50 mg más amoxicilina de 250 mg cada 8 horas por 5 días más su medicamento habitual el losartan.

El 07 de febrero en el turno de la mañana no presenta alteraciones, signos vitales en los parámetros normales, recibe una alimentación balanceada, realiza sus actividades encaminadas por el centro durante el día permanece estable se alimenta correctamente.

Al momento de la visita del 08 de febrero el paciente se realizó la toma de control de signos vitales, Tensión arterial: 120/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 86lpm; Frecuencia respiratoria 18rpm; SO₂ 97%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, permanece tranquilo realiza las actividades encaminadas por el centro, en la tarde se alimenta correctamente. En la mañana se procede a administrar medicamento prescrito por el médico.

El día 10 de febrero paciente adulta mayor interno, bajo cuidados paliativos en la mañana no se alimenta correctamente, realiza micción durante el día se realiza aseo personal e hidratación de la piel, actividades como ejercicio para fortalecer la musculatura paciente manifiesta en la noche presento tos frecuente donde no pudo conciliar el sueño.
(ver evidencia 26)

Evidencia 26



El día 15 de febrero del 2023 paciente adulto mayor orientado en tiempo espacio y persona en el turno del mañana adulta mayor permanece tranquilo realiza la micción correctamente y deposición 2 veces al día administro medicamento habitual prescrito por el médico, en la noche manifiesta tranquilidad concilia el sueño.

El día 19 de febrero paciente asintomático, sigue su tratamiento prescrito por su médico. Paciente despierto, consciente, orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento hidratado, afebril. Cabeza: normo cefálica, pupilas isocóricas normo reactivas. Cuello: simétrico, no adenopatías, móvil. Corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sin ningún inconveniente, colocar el medicamento habitual, la dosis y la frecuencia que menciona el

médico, control de signos vitales y medidas antropométricas, se le recomendó al paciente seguir con su tratamiento, paciente refiere la importancia de seguir su tratamiento prescrito por su médico.

El día 25 de febrero del año en curso manifiesta una congestión nasal en la noche, acompañado de cefalea, dolor de las articulaciones, realizo la micción correctamente la deposición 1 vez al día, en el turno de la mañana paciente colabora con el aseo personal no requiere ayuda se alimenta correctamente interactúa con los demás en las actividades realizadas por el centro finalmente concluimos con el medicamento habitual recetado por el medico el lozartan de 50mg a las 9 de la mañana y el control de signos vitales los cuales se encuentran en los parámetros normales

El día 27 de febrero adulto mayor en condiciones estables hoy se realizó actividades recreativas como caminar, bingos, juegos con las manos, de las cuales los adultos mayores asignados participaron activamente en cada actividad, realizó musicoterapia, además se alimentó correctamente no refiere dificultada para realizar aseos personales administro medicamento habitual. (ver evidencian 27).

Evidencia 27



El día 01 de marzo del 2023 adulto mayor orientado en tiempo, espacio y persona manifiesta dolor en las articulaciones durante el turno de la mañana no presenta alteración de ningún tipo, sus signos vitales son normales, se alimenta correctamente realiza todas las actividades lúdicas por último administro medicamento el lozartan de 50 mg vía oral en la mañana

El 03 de marzo paciente adulto mayor presenta entumecimiento en las manos y pies debido a su enfermedad diagnosticado durante el turno de la mañana se celebró la santa misa a todos los adultos del Centro Diurno Saraguro, luego se realizaron las actividades recreativas, se procedió al control de signos vitales, se alimentó correctamente para finalizar administro medicamento el omeprazol.

El 07 de marzo adulto mayor orientado en tiempo, espacio y persona cuenta durante la noche, presento dolor en el epigástrico con ardor que no toleraba, le presenta migraña, se aumedico con buscapina para aliviar el dolor, en la mañana permanece dormido, no desayuna tampoco realiza actividades, a las 10 de la mañana se alimenta un poco de hidrata con agua aromáticas, le administro medicamento habitual y un diclofenaco para aliviar el malestar del cuerpo.

El 10 marzo paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:110/70 mmhg; FC: 112 lpm; FR:18 rpm; SatO2:90%; T° 35°C; Peso:54 kg; Talla:1.54 cm, las cuales se encuentran en el rango normal, a excepción de la frecuencia cardiaca la cual se encuentra alterada, paciente al momento de la visita se encuentra estable, manifestando que en el transcurso del de la mañana no ha presentado complicaciones en su salud.

El 15 de marzo del 2023 paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de constancias vitales las cuales constan de TA:110/70 mmhg; FC: 75 lpm; FR:16 rpm; SatO2:87%; T° 36.3°C; las cuales se encuentran en el rango normal, se alimenta e hidrata correctamente, paciente refiere dolor abdominal en la parte superior del estómago acompañado de acidez estomacal.

El 16 de marzo adulto mayor interno durante el turno del mañana no presenta ninguna novedad, durante la noche descansa bien, ha recibido hoy su aseo personal se cambie de ropa, sus signos vitales son estables, realiza sus actividades con normalidad y se alimenta correctamente por último administro lozartan de 50mg. (**ver evidencia 28**).

Ver evidencia 28



El 20 de marzo paciente interno durante el turno de la mañana adulto mayor manifiesta que durante la noche no presenta ninguna molestia, se alimenta con normalidad, en la mañana realiza su aseo personal, realiza actividades de recreación que le ayuda a mejorar su estado de salud.

El 21 de marzo paciente bajo cuidados paliativos revela en la noche no concilia el sueño, acompañado de cefalea, en la mañana presenta dolor de garganta no se alimenta correctamente, se procede al control de signos vitales en la cual se encuentra en los parámetros normales, realiza la micción correctamente, se realiza la hidratación de la piel y el aseo como corte de uñas al paciente, finalmente administro medicamento el omeprazol de 20mga las 9 de la mañana.

Paciente el 25 de marzo se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:120/80 mmhg; FC: 100 lpm; FR:17 rpm; SatO2:89%; T° 36.5°C; Peso:54 kg; Talla:1.54 cm, las cuales se encuentran en el rango normal, a excepción de la frecuencia cardiaca y la saturación, refiere malestar corporal acompañado de cefalea en el lado derecho de la cabeza de grado moderado, toma paracetamol 500mg para aliviar el dolor.

El 27 de marzo paciente lúdico orientado en tiempo espacio y persona, bajos cuidados paliativos, permanece tranquilo realiza las actividades lúdicas para el mejoramiento de las articulaciones, no tiene problemas para la alimentación, realiza la micción y depocion con normalidad. (ver evidencia 29)

Ver evidencia 29



El 03 de abril adulto mayor estable durante el turno de la mañana se alimenta con normalidad, se ase revisión al paciente tomando la temperatura, la presión arterial, la saturación, la frecuencia cardiaca, la frecuencia respiratoria aparentan normalidad, se le alimenta al paciente y administro medicamento el omeprazol. (**ver evidencia 30**).

Evidencia 30



El 05 de abril paciente se duerme, aparentemente se encuentra estable, signos vitales normales, manifiesta durante la noche sudoración excesiva, desayuna con normalidad, luego del desayuno se procede a realizar actividades finalmente realizo la administración del omeprazol a la 9 de la mañana.

Paciente el 07 de abril, se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:120/80 mmhg; FC: 70 lpm; FR:18 rpm; SatO₂:95%; T° 36.1°C; Peso:67.95kg; Talla:1.70 cm, las cuales se encuentran en el rango normal, así mismo manifiesta que realiza actividades que le dificultan tener un horario fijo para poder alimentarse a las horas adecuadas.

El 10 de abril del 2023, paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de constancias vitales las cuales constan de TA:100/60 mmhg; FC: 78 lpm; FR:17 rpm; SatO2:94%; T° 35.6°C; las cuales se encuentran en el rango normal, Paciente se encuentra con estado de ánimo poco favorable, refiere cansancio físico acompañado de cefalea, Se administra medicación prescrita por el médico.

Paciente el 13 de abril del 2023 se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de constantes vitales las cuales constan de TA:110/60 mmhg; FC: 84 lpm; FR:16 rpm; SatO2:93%; T° 35,7 °C; 1 paciente no refiere molestias en su salud, se administra medicación prescrita por el medico encargado del geriátrico.

15 de abril adulto mayor interno durante el turno de la mañana, se le realizo la toma de signos vitales, se le realiza el aseo personal, alimenta de forma correcta. Durante la noche permanece con gastroenteritis, en la mañana le administro sueros orales para hidratar no desayuna correctamente, permanece intranquila todo el día.

El 16 de abril adulto mayor orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de constantes vitales las cuales constan de TA:120/60 mmhg; FC: 87 lpm; FR:18 rpm; SatO2:96%; T° 36,7 °C; las cuales se encuentran en el rango normal, paciente manifiesta seguir con una ingesta balanceada y se mantiene hidratada, se observa un estado de ánimo aceptable, no presenta malestar en su salud, se cuida el aseo y la calidad del sueño.

El 20 de abril paciente adulto mayor se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de constantes vitales las cuales constan de TA:120/80 mmhg; FC: 86 lpm; FR:15 rpm; SatO2:92%; T° 35.5°C; las cuales se encuentran en el rango normal. Se mantiene un círculo de pertinencia y relaciones sociales que ayudara a su estado de ánimo.

Paciente adulto mayor el 23 de abril se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de constantes vitales las cuales constan de TA:90/60 mmhg; FC: 86 lpm; FR:17 rpm; SatO2:88%; T° 35.5°C; las cuales se encuentran en el rango normal, se administra la medicación prescrita por el médico.

El 25 de abril paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:120/80 mmhg; FC: 65 lpm; FR:19 rpm; SatO2:95%; T° 35.2°C; Peso:67.95kg; Talla:1.70 cm, las cuales se encuentran en el rango normal, paciente al momento de la visita se encuentra estable, manifiesta que su ingesta no es adecuada para mejorar su patología, la cual se basa en ingerir alimentos bajos en proteínas, calorías y minerales.

El 26 de abril paciente orientado en las 3 esferas durante el turno de la mañana manifiesta cefalea, dolor lumbar que no le deja conciliar el sueño, se le altera el sistema nervioso ya que sufrió la pérdida de un familiar, no permanece tranquilo presenta tristeza todo el día.

Paciente adulto mayor el 27 de abril orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza el control de signos vitales en la cual se encuentra en los parámetros normales excepto la hipertensión arterial, paciente al momento de la visita manifiesta permanecer tranquilo no presenta ninguna moleta durante el día, se procede a administrar medicamento prescrito por el medico el lozartan de 50 mg cada día.

El 28 de abril paciente se encuentra consciente en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas las cuales constan de TA:110/80 mmhg; FC: 60 lpm; FR:18 rpm; SatO2:96%; T° 36.1°C; Peso:67.95kg; Talla:1.70 cm, las cuales se encuentran en el rango normal, refiere continuar tomando su medicación prescrita por su médico.

01 de mayo del 2023 paciente permanece tranquilo, los signos vitales en los parámetros normales se le mejoro el estado de las artritis en donde trabajamos con actividades lúdicas y ejercicio de motricidad fina, alimentación correcta, sigue con su tratamiento habitual pero ahora le recetaron el hidróxido de magnesio antes de cada medicamento. **(ver evidencia 31)**

Ver evidencia 31



El 02 de mayo adulto mayor interno durante el turno de la mañana permanece tranquilo, descanso bien, realiza las actividades encaminadas por el centro, los signos vitales se encuentran en los parámetros normales, en el examen físico no presenta ninguna novedad, administro medicamento habitual más el hidróxido de magnesio.

El día miércoles 03 de mayo usuario interno, durante el turno del día adulto mayor realiza actividad física con la ayuda de un cuidador del centro, no presenta dificultad en la alimentación, realiza micción y deposición con normalidad. **(ver evidencia 9 video)**.

<https://youtu.be/Fx8ovaGX3og>

El 04 de mayo paciente lúdico orientado en tiempo espacio y persona, bajo cuidados paliativos permanece tranquilo, realiza la micción de forma correcta pero la deposición no realiza ace 1 día, se le administra medicamento.

El día viernes 05 de mayo del 2023 paciente adulta mayor manifiesta en la noche tranquilo descansa con normalidad, en la mañana realiza aseo personal sola, micción correcta, no hay dificultad para la alimentación, se le administra medicamento habitual y un neural para aliviar el dolor lumbar. (**ver evidencia 32**)

Evidencia 32



5.RESULTADOS

PACIENTE N°2: Luis Antonio Hidalgo Montaña.

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería

Desde el día 16 de enero del 2023 del ingreso en el Centro gerontológico hasta el viernes 5 de mayo del 2023, el paciente Luis Antonio Hidalgo Montaña manifestó su mejoría pasó de 3-4 deposiciones diarias a 1-2 y de consistencia y aspecto normal, lo que ha contribuido, junto a una higiene rigurosa. En las intervenciones de Enfermería realizadas de parte de mi persona que se llevaron a cabo en el Centro Diurno del Adulto Mayor Saraguro los resultados expuestos indican la mejoría del estilo de vida de la paciente, teniendo un mejor conocimiento del beneficio del medicamento para tratar la Hipertensión Arterial, mejorar la circulación haciendo actividad física como las caminatas forzadas por al menos 30 minutos y también recalcando la adherencia de la dieta nutritiva baja en sodio para mejorar el estilo de vida de la misma. La paciente colaboro y con pasar las semanas se veían resultados favorables con su enfermedad siguiendo todas las recomendaciones procedió a tener una mejor calidad de salud

6.EPICRISIS

PACIENTE N°1: Luis Antonio Hidalgo Montaña

Realizado por: Estudiante Fanny Yulissa Paqui Zhingre Técnico en enfermería.

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° Hoja	N° HISTORIA CLÍNICA
Instituto Superior Universitario Bolivariano	Luis Antonio	Hidalgo Montaña	M	1	1100431046

1. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO.

Paciente masculino de 82 años, residente en la ciudad de Saraguro, religión católica, lateralidad diestra, grupo sanguíneo desconoce.

Antecedentes patológicos: Hipertensión Arterial fue diagnosticado desde los 7 años.

Antecedentes patológicos familiares: Ninguno.

Antecedentes quirúrgicos: Si refiere

Hábitos: Alimentarios: 3 veces al día. Defecatorio: 3 veces al día. Eliminación urinaria: 4 veces al día.

Alcohol: No. Drogas: No.

Motivo de consulta: Control de su patología.

Examen físico: Ya obteniendo las respectivas valoraciones de resultados pude verificar que su norma cefálica está en un estado normal, sus pupilas se encuentran muy irritadas a causa del cansancio, sus fosas nasales están sin ninguna presencia de algún dispositivo, respecto a la cavidad oral se mantienen en un estado normal sin ninguna resequeadad, sus pabellones auriculares se encuentran en estado normal y simétrico, en su cuello pude ver que se encuentra flexible sin ninguna presencia de adenopatías, sus ganglios se encuentra en buen estado sin ninguna inflamación, sus brazos se encuentran en un tono conservado y en una buena fuerza muscular estable, su estado pulmonar es normal sin ninguna molestia al momento de respirar, según su exploración abdominal mantiene un abdomen suave mediante palpaciones no manifiesta ningún dolor, su región genital se mantiene en un estado normal, sin ninguna secreción o infecciones orinarias y culminando con sus miembros superiores se pudo observar que están en buena simetría, que cuenta con tono y una fuerza muscular muy conservada.

1. RESUMEN DE EVOLUCION Y COMPLICACIONES.

16/01/2023: Tensión arterial 125/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 83lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 93%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, presenta una saturación baja debido al cambio climático respecto a los demás signos no presentan ninguna novedad.

23/01/2023: Tensión arterial 120/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 80lpm; Frecuencia respiratoria 18rpm; SO2 95%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona al momento paciente estable no presenta ninguna alteración.

30/01/2023: Tensión arterial 121/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 76lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 94%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave.

06/02/2023: Tensión arterial 110/80mmHg, Frecuencia cardiaca 81lpm, Frecuencia respiratoria 20rpm, SO2 97%, también se tomó la talla inicial 1.68 cm, no presentó ninguna alteración.

13/02/2023: Tensión arterial 121/80mmHg, Frecuencia cardiaca 68lpm, Frecuencia respiratoria 18rpm, SO2 96%, Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave, respecto a los signos vitales no presentó ninguna alteración.

20/02/2023: Tensión arterial 120/70 mmHg; Frecuencia cardiaca 70lpm; Frecuencia respiratoria 20rpm; SO2 95%. Paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad.

27/02/2023: Tensión arterial 110/70mmHg, Frecuencia cardiaca 73lpm, Frecuencia respiratoria 17rpm, SO2 94%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave, no presentó ninguna alteración.

06/03/2023: Tensión arterial:120/80 mmHg; Frecuencia cardiaca 86lpm; Frecuencia respiratoria 18rpm; SO2 97%. Paciente ágil, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona al momento paciente estable.

13/03/2023: Tensión arterial 120/80mmHg, Frecuencia cardiaca 80lpm, Frecuencia respiratoria 19rpm, SO2 96%, no presentó ninguna alteración, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave.

20/03/2023: Tensión arterial 110/70mmHg, Frecuencia cardiaca 75lpm, Frecuencia respiratoria 20rpm, SO2 98%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave.

27/03/2023: Tensión arterial:120/60 mmHg; Frecuencia cardiaca 82lpm; Frecuencia respiratoria 19rpm; SO2 95%. Paciente consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, afebril, paciente no presenta ninguna dificultad al momento de la visita.

03/04/2023: Tensión arterial 121/80mmHg, Frecuencia cardiaca 78lpm, Frecuencia respiratoria 18rpm, SO2 95%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

13/03/2023: Tensión arterial 125/80mmHg, Frecuencia cardiaca 72lpm, Frecuencia respiratoria 17rpm, SO2 95%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave.

10/04/2023: Tensión arterial 120/80mmHg, Frecuencia cardiaca 80lpm, Frecuencia respiratoria 20rpm, SO2 97%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave.

17/04/2023: Tensión arterial 130/80mmHg, Frecuencia cardiaca 86lpm, Frecuencia respiratoria 18rpm, SO2 95%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no presenta ninguna novedad están normales los signos vitales.

24/04/2023: Tensión arterial 120/60mmHg, Frecuencia cardiaca 82lpm, Frecuencia respiratoria 20rpm, SO2 96%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave, no presenta ninguna alteración.

01/05/2023: Tensión arterial 125/80mmHg, Frecuencia cardiaca 76lpm, Frecuencia respiratoria 20rpm, SO2 95%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor.

05/05/2023: Tensión arterial 120/80mmHg, Frecuencia cardiaca 85lpm, Frecuencia respiratoria 17rpm, SO2 98%, paciente consciente, alerta y orientado en tiempo, persona y espacio, estado afebril, hidratado, no refiere ningún dolor, corazón ritmo, no soplos, abdomen suave.

2. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS.

3. RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTO TERAPEUTICOS.

TRATAMIENTO:

- Medidas generales
- Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas
- Cálculo de riesgo cardiovascular por medio de calculadora Globorisk.
- Restricción en la ingesta de sal de 5 gramos como máximo en 24 horas.

- Dieta saludable, fraccionada en 5 tomas rica en frutas, verduras, vegetales, carnes.
- Medidas higiénicas
- Prescripción de Actividad física de moderada intensidad al menos 30 minutos mínimo de ejercicio físico aeróbico como caminar, correr, montar en bicicleta o nadar durante 5 días a la semana.
- Recomendar continuar con medicación habitual prescrita por especialista.
- Acudir a controles médicos periódicos en centro de salud.

MEDICAMENTOS:

- Lozartan de 50 mg en las mañanas una vez al día

4. DIAGNOSTICO DE INGRESO.	CIE 10	PRE	DEF	5. DIAGNOSTICO DE EGRESO.	CIE 10	PRE	DEF
1. Hipertension Arterial			x	1. Hipertensión Arterial			x
2.				2.			

6. CONDICIONES DE EGRESO Y PROGRESIONES.

Paciente masculino de 82 años consciente orientado en tiempo, lugar y persona. Al momento hidratado, afebril.

Cabeza: normo cefálica, pupilas isocóricas normo reactivas. Cuello: simétrico, no adenopatías, móvil. Corazón: ruidos cardiacos rítmicos, no soplos. Tórax: expansibilidad conservada. Abdomen: no doloroso a la palpación. Extremidades simétricas no edemas. Estable hemo dinámicamente, al momento de dormir presenta insomnio lo cual cuenta con el apoyo de su esposa.

7. ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO.

NOMBRES	ESPECIALIDAD	CEDULA	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
Fanny Yulissa Paqui Zhingre	Estudiante	1104828213	16/01/2023 05/05/2023
Dra. Sara Flores	Doctora en medicina general		16/01/2023 05/05/2023

8. EGRESO.

ALTA DEFINITIVA	ASINTOMATICO	DISCAPACIDAD MODERADA	DISCAPACIDAD GRAVA	RETIRO AUTORIZADO	RETIRO NOO AUTORIZAD	DEFUSION -48H00	DEFUSION +48H00	DIAS DE HOSPITALIZACION	DIAS DE INCAPACIDAD
x									

FECHA: 05/05/2023	HORA:	NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Fanny Yulissa Paqui Zhingre	FIRMA:
----------------------	-------	---	--------



Somos Categoría **A**creditado
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

EVIDENCIAS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO HOJA DE REGISTRO PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES									
NOMBRE DEL ESTUDIANTE		Fanny Yuliana Paqui Zingiro.			NIVEL	4 ^{to} ciclo.			
DOCENTES RESPONSABLES		Ora. Sara Flores			SECCION	Intendencia			
					ADMINISTRATIVO				
					S CONTROL				
Nro	FECHA	LUGAR GERIATRICO/CENTRO ASISTENCIAL/ALBERGUE	NIVEL	PACIENTES ATENDIDOS	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA	REGISTRO DE ASISTENCIA		
							HORA ENTRADA	HORA SALIDA	
1	16/01/2023	Centro diazora del adulto mayor Sucre	Cuarto "B"	2			9:00 am	1:00 pm	
2	17/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
3	18/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
4	19/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
5	20/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
6	23/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
7	24/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
8	25/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
9	26/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
10	27/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
11	30/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
12	31/01/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
13	01/02/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
14	02/02/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
15	03/02/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
16	06/02/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
17	07/02/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	
18	08/02/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5			9:00 am	2:00 pm	

19	09/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
20	10/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
21	13/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
22	14/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
23	15/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
24	16/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
25	17/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
26	20/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
27	21/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
28	22/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
29	23/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
30	24/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
31	27/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
32	28/02/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
33	01/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
34	02/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
35	03/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
36	06/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
37	07/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
38	08/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
39	09/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
40	10/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
41	13/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
42	14/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
43	15/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
44	16/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
45	17/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm



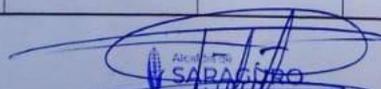
19	20/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:am	2:00pm
20	21/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:am	2:00pm
21	24/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
22	25/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
23	26/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
24	29/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
25	30/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
26	31/03/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
27	01/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
28	02/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
29	05/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
30	06/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
31	02/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
32	08/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
33	09/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
34	12/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
35	13/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
36	14/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
37	17/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
38	18/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
39	19/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
40	20/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
41	21/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
42	24/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
43	25/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
44	26/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm
45	27/04/2023	C.D.A.M.S.	Cuarto "B"	5	[Signature]	[Signature]	9:00am	2:00pm

Docente

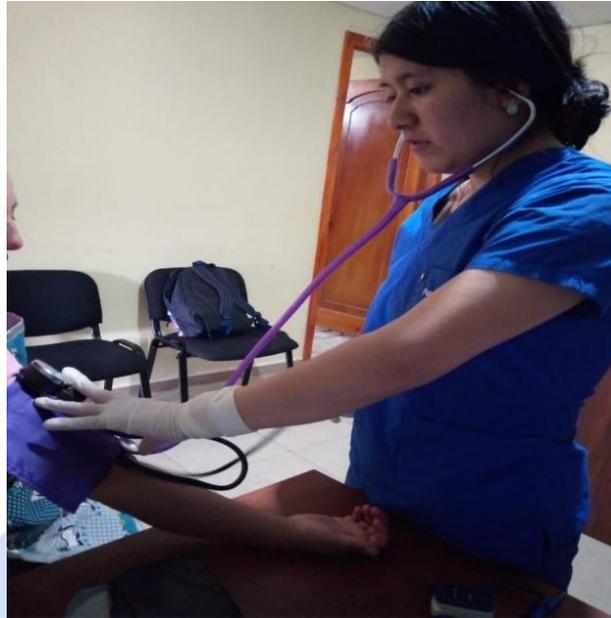
Administrador Responsable.

19	28/04/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
20	01/05/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
21	02/05/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
22	03/05/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
23	04/05/2023	C.D.A.H.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
24	05/05/2023	C.A.A.H.S.	Cuarto "B"	5	Handwritten signature	Handwritten signature	9:00 am	2:00 pm
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								

Docente


 SABACIBO
 Gobierno Autónomo Descentralizado
 Municipal Intercomunal
 de las Comunas 11
 Administración
 Responsable

Evidencia 2



Control de signos vitales.

Evidencia 3



Valorando el estado emocional del paciente.

Evidencia 4



Realizando actividad lúdica para el mejoramiento de las articulaciones

Evidencia 5



Realizando ejercicio físico y el aseo personal como cortes de uñas a los adultos mayores.

Evidencia 6



Realizamos actividades lúdicas para fortalecer la musculatura de los dedos.

BO **NO**
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Evidencia 7



Alimentación a los adultos mayores del centro
según su patología

Ver evidencia 8



Realizando ejercicio físico y el aseo personal
como cortes de uñas a los adultos mayores.

Evidencia 10



Administración de medicamento vía
intramuscular

Evidencia 12



Control de signos vitales a los pacientes del
centro.

Evidencia 13



Administración de medicamento vía
intramuscular.

Actividades lúdicas

Evidencia 14



Evidencia 15



Actividad de motricidad fina

Evidencia 17



Actividad de bailo terapia.

Evidencia 18



Higiene tegumentaria.

Evidencia 19



Asistencia en la alimentación de los adultos mayores del centro.

Evidencia 20



Actividad de motricidad fina como pintar.

Evidencia 21



Prescripción de los formularios.

Evidencia 23



Control de signos vitales.

Evidencia 24



Actividad de recreación.

Ver evidencia 25



Participación de actividades lúdicas.

Evidencia 26



Higiene y confort

Actividades lúdicas a los pacientes con problemas de artritis.

Evidencia 27



Ver evidencia 28



Evidencia 30



Asistencia en la alimentación de los adultos mayores.

Evidencia 32



Socialización con el adulto mayor.

Saraguro, 05 de mayo del 2023

Mgr.
Richard leonardo cali gonzález
COORDINADOR DE ACCIÓN SOCIAL DEL GOBIERNO AUTÓNOMO
DESENTRALIZADO MUNICIPAL INTERCULTURAL DE SARAGURO



Somos Categoría **A**creditado
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

ANEXOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

ANEXO A: CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO



PROYECTO DE VINCULACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____-con _____ cédula de identidad

_____certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Soy consciente que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

- He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- Comprendo que la participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: _____

Firma de participante: _____

Nombre del estudiante: _____

ANEXO B: FORMULARIO PV001



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE		CICLO:	
CORREO INSTITUCIONAL		SECCION:	
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE:			

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
EDAD	
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	
TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR	
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	
ANTROPOMETRÍA	
GLUCOSA CAPILAR	
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	

ANEXO D: FORMULARIO DE EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M- F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
				1	

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

EPICRISIS (1)

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION	PRE= PRESUNTIVO	CIE	PR	DE
	DEF= DEFINITIVO		E	F
1				
2				
3				
4				
5				
6				

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL	PRE= PRESUNTIVO	CIE	PR	DE
	DEF= DEFINITIVO		E	F
1				
2				
3				
4				
5				
6				

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO			
NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
3			
4			

9 EGRESO											
ALTA DEFINITIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	ASINTOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD MODERADA	<input type="checkbox"/>	RETIRO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	<input type="checkbox"/>	DÍAS DE ESTADA	<input type="checkbox"/>
ALTA TRANSITORIA	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD LEVE	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD GRAVE	<input type="checkbox"/>	RETIRO NO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	<input type="checkbox"/>	DÍAS DE INCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
FECHA	HORA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CÓDIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA						

EPICRISIS (2)

ANEXO E: FORMULARIO DE SIGNOS VITALES





SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS:

PARAMETROS/ DÍAS	FC	FR	T°	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						

ANEXO F: FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Estudiante:						
Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA	
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

DOCENTE RESPONSABLE ISUB

*RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DEL CENTRO
HOSPITAL Y/O EMPRESA*

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

ANEXO F: FORMATO PARA EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD						
1. DIAGNÓSTICO MÉDICO:			APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:			
2. PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.		4. PLANIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)				
	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION INICIAL	PUNTUACION META	OBJETIVO CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
		• . • . • . • . • .	1. . 2. . 3. . 4. . 5. .			
3	DIAGNÓSTICO ENFERMERÍA DE					
5. INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA						
(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)						
RESULTADOS ESPERADOS						