

# BOLIVARIANO

## INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

### CARRERA:

- **TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA**

### CICLO:

- **I,II,III,IV y egresados**

### HORARIO:

- **Matutino, Nocturno e Intensivo**

### PERIODO:

- **Abril – septiembre 2023**

### DOCENTES RESPONSABLES:

**-Docentes de la carrera de enfermería del ISUB**

**TEMA: PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA MEDICA Y DE ENFERMERÍA EN LOS CANTONES DE LAS PROVINCIAS DE LOJA, EL ORO Y ZAMORA**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



<b>CODIGO</b>	PVCSAL003
<b>NOMBRE</b>	<b>PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA MEDICA Y DE ENFERMERÍA EN LOS CANTONES DE LAS PROVINCIAS DE LOJA, EL ORO Y ZAMORA</b>
<b>TIPO_PROYECTO</b>	PROYECTO DE VINCULACION
<b>OBJETIVO</b>	<b>Mejorar las condiciones de salud, garantizando la atención integral médica y de enfermería mediante la detección temprana de factores de riesgo que comprometan la salud de la población de los cantones de las provincias de Loja El Oro y Zamora.</b>
<b>ESTADO</b>	EJECUTADO
<b>LINEA_INVESTIGACION</b>	<b>SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA EN LA ZONA 7.</b>
<b>FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE</b>	<b>CARRERA ENFERMERIA /SUB</b>
<b>FECHA_INICIO</b>	10 de noviembre 2023
<b>FECHA_FIN_PLANEADO</b>	22 de marzo 2024
<b>FECHA_FIN_REAL</b>	Por definir
<b>CORREO ELECTRONICO COORDINADOR</b>	<a href="mailto:sara.flores@bolivariano.edu.ec">sara.flores@bolivariano.edu.ec</a>
<b>TELEFONO COORDINADOR</b>	<b>0968460745</b>
<b>PRESUPUESTO</b>	<b>15 000.00</b>
<b>IMPACTO SOCIAL</b>	La vinculación de la comunidad se orienta a trabajar empoderando a la comunidad para que proteja su salud y prevenga enfermedades. La carrera de Enfermería ha elaborado el presente programa que busca vincular a la comunidad educativa en la atención integral a fin de mejorar la calidad de vida en todos los grupos etarios mediante un adecuado abordaje terapéutico.



# DESCRIPCIÓN GENERAL



## 1.TITULO:

# **PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA MEDICA Y DE ENFERMERÍA EN LOS CANTONES DE LAS PROVINCIAS DE LOJA, EL ORO Y ZAMORA**

## 2.DESCRIPCION GENERAL

El Programa de atención ambulatoria médica y de enfermería implementado desde el 2021 en la ciudad de Loja, tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de los residentes a través de la aplicación de estrategias de prevención de enfermedades y promoción de la salud. Este programa aborda una amplia gama de grupos demográficos, incluyendo niños, adolescentes, mujeres embarazadas, adultos y adultos mayores que padecen enfermedades que requieren atención. Por lo que, en la segunda fase del programa de atención ambulatoria 2023 se pretende dar atención a los distintos cantones de la zona 7 del Ecuador. Esto es especialmente importante debido a las bajas tasas de cobertura y asistencia médica en los servicios de salud, la congestión en algunos de estos servicios y la falta de asistencia a centros médicos debido al temor de contraer enfermedades.

Los programas de vinculación se caracterizan por su enfoque social y la consecución de objetivos comunes alineados con la agenda de desarrollo sostenible 2030. Esto se logra a través de un conjunto de proyectos que plantea nuestra institución de educación superior y establece las prioridades y metas dirigidas a abordar desafíos sociales. Estos programas involucran activamente a la comunidad de la carrera de enfermería del ISUB en la búsqueda de soluciones para problemáticas sanitarias presentes en la sociedad.



La atención que se brinda en la medicina ambulatoria también es nombrada como prevención primaria que incluye el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos y en ella se pueden encontrar servicios de: consulta integral externa, entrega de medicina, asesoría nutricional, entre otros, los cuales destacan en este proyecto.

El programa se enmarca en una de las principales actividades que realiza la institución, la vinculación, la cual mediante su ejecución se facilita el acceso a la salud a los habitantes de los distintos cantones, para el efecto, los estudiantes de la carrera de enfermería bajo la supervisión de dos docentes se encargarán de realizar la atención respectiva, el control y tratamiento de distintas patologías, como así también para control de la salud, entrega de medicamentos, consejería nutricional, promoción y prevención de enfermedades más prevalentes por cantón, fortaleciendo en este contacto además la prevención sanitaria.

Para esto se estima que el programa de atención tendrá una duración de 4 meses en las que los estudiantes, docentes y personal administrativo de la carrera de Enfermería se movilizarán a distintos cantones y en un trabajo multidisciplinario se distribuirán por los puntos de atención médica y de enfermería ubicados en el punto de encuentro en cada cantón. En este deberán hacer uso de los formularios (hoja de admisión, anamnesis y examen físico, hoja de evaluación y sedentarismo, carnet de signos vitales, plan de atención de enfermería, receta). (Ver Anexos A, B, C)

Bajo la guía del docente se realizará la valoración e intervención de enfermería de ocho pacientes con patología detallada por estudiante, elaboración del Plan



de Atención de Enfermería (PAE) por patología crónica y el llenado de la hoja de evolución, todos estos formularios se digitalizarán en la aplicación Google drive.

Finalmente, con la ejecución de este proyecto se espera mejorar la calidad de vida de los pobladores, a través de la motivación emocional, educación sanitaria y de facilitar la accesibilidad a la atención de la salud en los distintos cantones intervenidos.





# JUSTIFICACIÓN





## 4. JUSTIFICACIÓN

La salud es un derecho fundamental y un bien público que se experimenta en la vida cotidiana. El personal médico y de enfermería desempeña un papel esencial al trabajar en conjunto con individuos, familias y comunidades para mejorar la calidad de vida. Es por eso que el programa de atención ambulatoria médica y de enfermería, a nivel social, reducen las desigualdades en el acceso a servicios médicos, especialmente para aquellos con enfermedades crónicas que no pueden acceder a la atención en salud.

A nivel sanitario, muchas de las enfermedades que afectan a la población ecuatoriana podrían prevenirse o reducir su impacto si se implementarían acciones de prevención y promoción de la salud. La vinculación de la comunidad se orienta a trabajar empoderando a la comunidad para que proteja su salud y se prevenga enfermedades.

A nivel académico, las prácticas en estudiantes de Enfermería son el medio a través del cual se les facilita aplicar los diferentes conocimientos adquiridos durante su formación, en el campo real de trabajo y en donde a futuro se desarrollarán como profesionales. En este proyecto se evidenciará el ejercicio guiado y asesorado por parte de docentes de la institución quienes son personal médico y de enfermería, en donde el estudiante participa de manera primordial en la detección de problemas de salud que afectan a la población lojana y por otro lado interviene en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, tratamiento y rehabilitación del paciente en la comunidad.

Finalmente, el presente proyecto busca mejorar la calidad de atención médica y enfermería, prevenir enfermedades comunes en la región y atender a



grupos vulnerables, al tiempo que fortalece la relación entre la comunidad y la institución de educación superior, ayudará a los estudiantes a mejorar sus destrezas en cuanto a atención médica en la atención primaria frente a la comunidad en un entorno real donde pueda destacarse a nivel individual como colectivo, además que marca una gran relevancia en la índole social estableciendo un contacto más humano, ético y profesional el cual es primordial en la formación integral del estudiante.



# OBJETIVOS



### 3. OBJETIVOS

#### OBJETIVO GENERAL

Mejorar las condiciones de salud en las provincias de Loja, El Oro y Zamora, asegurando una atención médica y de enfermería completa. Esto incluye la identificación temprana de factores de riesgo que puedan afectar la salud de la población.

#### OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Ofrecer una atención integral que abarque la salud en todos sus aspectos, incluyendo lo individual, familiar, grupal y comunitario, siguiendo pautas técnicas, científicas y éticas al 100% de la población intervenida.
- Contribuir a la prevención de enfermedades mediante la detección temprana, el tratamiento oportuno y la rehabilitación en el 90% de las personas que busquen atención.
- Garantizar la disponibilidad de tratamientos, ya sean farmacológicos o no, para el 100% de la población que reciba atención médica, adaptándolos a las distintas enfermedades diagnosticadas.



# PLAN DE ACCIÓN



## 5. PLAN DE ACCIÓN

FACTOR	OBJETIVO	ESTRATEGIAS	LÍNEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA CONCLUSIÓN	RESPONSABLES	RECURSOS FINANCIEROS	RESULTADO ESPERADO
Infra atención médica y de enfermería en los habitantes de los distintos grupos etarios	Ofrecer una atención integral que abarque la salud en todos sus aspectos, incluyendo lo individual, familiar, grupal y comunitario, siguiendo pautas técnicas, científicas y	Realizar pequeños grupos para brindar charlas educativas acerca de la calidad de vida y todo lo que abarca el tema, para concientizar a la comunidad a modificar su	Influir sobre los participantes para que modifiquen sus hábitos alimenticios y el cuidado de su salud para mejorar su calidad de vida, a través de guías entregadas a los usuarios.	Educar a los participantes por medio de guías y charlas educativas a cómo mejorar su calidad de vida	Brindar al 100 % de la población que acudió a las guías y charlas educativas sobre cómo mejorar su calidad de vida.	Número de personas a las que se les entregó guías informativas/ número total de población atendida *100%	Noviembre 2023	Marzo 2024	Estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto ciclo y egresados de la carrera de enfermería y docentes del Instituto Superior Universitario Bolivariano.	\$2.000	Se logró que el 100% de la población reciba guías y charlas educativas sobre cómo mejorar su calidad de vida.



de la zona 7.	éticas al 100% de la población intervenida.	calidad de vida.									
		Proveer asistencia integral de enfermería a la población en general para identificar alteraciones o factores de riesgo que pongan en peligro su salud.	Atender a los usuarios con diferentes patologías para establecer los principales problemas de salud de los participantes y documentar la información en formulario 002.	Realizar la evaluación de cada usuario o paciente, a través del adecuado control de peso y talla, correcta toma de signos vitales y evaluación médica.	Brindar atención integral al 100% de usuarios que acudan a ella.	Registro del número de atenciones realizadas con patologías / número total de población atendida *100%	Noviembre 2023	Marzo 2024	Estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto ciclo y egresados de la carrera de enfermería y docentes del Instituto Superior Universitario Bolivariano.	\$2.000	Se logró brindar la atención integral a nivel comunitario al 100 % de usuarios que acudieron.
		Realizar charlas personalizadas para educar a la	Brindar a los asistentes adecuada información nutricional	Realizar pirámide nutricional y platos saludables	Lograr que el 100% de los participantes capten los	Registro de firmas de usuarios que	Noviembre 2023	Marzo 2024	Estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto ciclo y	\$2.000	Se transmitió adecuada información



		población acerca de las medidas necesarias de una alimentación saludable.	mediante el uso material didáctico.	con material didáctico de nutrición.	temas impartidos.	recibieron información nutricional, dividido para el total de población que acudió *100%			egresados de la carrera de enfermería y docentes del Instituto Superior Universitario Bolivariano.		, al mismo tiempo que se educó y logro captar la atención del 100% de participantes de manera efectiva y lúdica.
Contribuir a la prevención de enfermedades mediante la detección temprana, el tratamiento oportuno y	Fomentar hábitos saludables para mantener una adecuada salud física y mental aplicado a	Influir sobre los hábitos saludables a través de guías de salud a la población en general según su grupo etario o patología.	Socializar guías de salud que abarque recomendaciones de hábitos saludables según grupo etario.	Lograr que el 90% de la población adquiera hábitos saludables para una buena	Total de guías de salud entregadas a la población / Total de la población que	Noviembre 2023	Marzo 2024	Estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto ciclo y egresados de la carrera de enfermería y docentes del	\$2.000	Se logró que el 90% de los usuarios reciban información adecuada y oportuna acerca de	



la rehabilitación en el 90% de las personas que busquen atención.	cada grupo etario.			salud física y mental.	acudió *100 %				Instituto Superior Universitario Bolivariano.		salud física y mental.
	Realizar la correcta toma de signos vitales y datos antropométricos a los 5 grupos etarios para evidenciar alteraciones, con la finalidad de realizar el análisis e interpretación	Identificar patologías presentes en la población atendida que será documentada en la historia clínica, y determinar si requiere controles subsecuentes.	Documentar en el formulario 002 historia clínica (signos vitales, antropometría y cumplimiento del plan de tratamiento) de los usuarios que acudan al lugar.	Brindar al 100% de la población atención integral y documentar y archivar la información proporcionada.	Número de usuarios atendidos que acudan al lugar dividido para el total de usuarios. Por 100%	Noviembre 2023	Marzo 2024	Estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto ciclo y egresados de la carrera de enfermería y docentes del Instituto Superior Universitario Bolivariano.	\$2.000	Se brindó al 100% de la población atención integral y se documentó y archivo la información proporcionada.	



		n de los mismos.									
		Detectar oportuna mente factores de riesgo y patologías prevalentes según grupo etario en los usuarios que acudan al lugar, en especial en los adultos mayores.	Conocer factores de riesgo y la morbimortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles en la población a través de las atenciones médicas realizadas.	Identificar pacientes que requieren intervenciones específicas mediante una adecuada historia clínica y toma de signos vitales.	Proporción al 90% de la población, intervenciones específicas mediante la detección oportuna de la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles.	Número de atenciones realizadas a usuarios con patologías crónicas dividido para el total de usuarios que acudieron *100%	Noviembre 2023	Marzo 2024	Estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto ciclo y egresados de la carrera de enfermería y docentes del Instituto Superior Universitario Bolivariano.	\$2.000	Se proporciónó al 90% de la población intervenciones específicas mediante la detección oportuna de presencia de enfermedades crónicas no transmisibles



Garantizar la disponibilidad de tratamientos farmacológicos o no, para el 100% de la población que reciba atención médica, adaptándolos a las distintas enfermedades diagnosticadas.	Diagnosticar el estado nutricional del 100% de niños, adolescentes, embarazadas, adultos mayores y así brindar un plan nutricional personalizado a cada paciente.	Valorar los signos vitales de los participantes a través de la adecuada toma de datos antropométricos y así determinar mediante IMC el estado nutricional del usuario/a paciente.	Determinar IMC y brindar exposición, ilustraciones gráficas, educar sobre platos saludables, porciones alimentarias, planes nutricionales.	Lograr al 100% del diagnóstico del estado nutricional de la población en general.	Número de personas con estado nutricional patológico o dividido para el total de la población intervenida *100%			Estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto ciclo y egresados de la carrera de enfermería y docentes del Instituto Superior Universitario Bolivariano.	\$2.000	Se logró diagnosticar al 100% el estado nutricional de niños, adolescentes, embarazadas, adultos y adultos mayores que acudieron a la atención ambulatoria.
	Brindar tratamiento farmacológico, desparasitación,	Atender las diferentes patologías presentes en la población atendida	Evidenciar y entregar cartilla en donde conste fecha, nombre,	Brindar al 85% de la población tratamiento farmacológico	Número de recetas prescritas / total de usuarios	Noviembre 2023	Marzo 2024	Estudiantes de primero, segundo, tercero, cuarto ciclo y egresados	\$2.000	Se brindó al 85% de la población tratamiento farmacológico según





			y de enfermería.		des crónicas no transmisibles.				Universitario Bolivariano.		enfermedades crónicas no transmisibles
--	--	--	---------------------	--	--------------------------------------	--	--	--	-------------------------------	--	--





# RESULTADOS



DOCENTES RESPONSABLES:

**ESTUDIANTES PARTICIPANTES:**

INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA

RESPONSABLE:

INSTITUCIÓN O SECTOR BENEFICIARIO:

FECHA DE INICIO Y CONCLUSIÓN:

**FECHA DE INICIO:**

**FECHA DE CONCLUSIÓN:**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

**PACIENTE 1**

**Paciente: Luis Antonio Guachanama Buri**

**Lugar de intervención del paciente: CATAMAYO**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 1. CAPTACION



## **CAPTACION**

**PACIENTE N 1:** Luis Antonio Guachanama Buri

**FECHA DE CAPTACION:** 24/11/2023

**LUGAR DE CAPTACION:** Parque Central de Catamayo

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

Luis Antonio Guachanama Buri asistió a las carpas del proyecto "JORNADAS DE SALUD COMUNITARIA INTEGRAL" el 24 de noviembre de 2023. Durante la interconsulta, se realizaron mediciones de signos vitales y antropométricas, y se observó que el paciente estaba orientado en tiempo, espacio y persona. Sin embargo, el paciente mencionó tener algunos síntomas, como cefalea (dolor de cabeza), agruras y dolor en la columna vertebral.

### **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**CORE SALUD**



**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**



**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

**GUACHANAMA BURI LUIS ANTONIO**

Número de documento de identificación: 1103392542

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 12-01-2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Voluntario	Cédula Encontrada en Archivo HL	Sí 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: 2024-01-12 14:01

1 / 1

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social  
Av. Quitumba Nan y Amaru Nan  
Telf: 593 (2) 3814400 www.msp.gob.ec



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

## 2. ANAMNESIS



## 2. ANAMNESIS

**PACIENTE N 1:** Luis Antonio Guachanama Buri

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL

#### PACIENTE N 1

- ❖ Hiperplasia prostática

#### DIAGNÓSTICOS:

Paciente masculino de 50 años de edad está experimentando algunos síntomas a pesar de estar orientado en tiempo, espacio y persona durante la consulta. El paciente ha manifestado tener Hiperplasia Prostática durante aproximadamente 4 años, lo que es una condición médica que le genera cierto malestar al paciente al momento de realizar la micción. Además, el día de la captación presentaba molestias como cefalea, además de pirosis y dolor en su columna vertebral.

#### CUADRO CLÍNICO:

Luis Antonio Guachanama Buri, un paciente masculino de 50 años de edad de la provincia de Loja, Cantón Catamayo, barrio 14 de Abril. El paciente no refiere antecedentes familiares. Pero, presenta



antecedentes personales de hiperplasia prostática diagnosticada  
hace aproximadamente 4 años,

actualmente se encuentra tomando medicación para su patología.

En cuanto a los síntomas actuales, Luis Antonio Guachanama Buri llegó con cefalea (dolor de cabeza), pirosis, dolor en la columna vertebral. Estos síntomas pueden indicar una variedad de condiciones médicas y requieren una evaluación más detallada. Los signos vitales al momento de la captación del paciente son los siguientes: Presión arterial: 100/68MmHg, Temperatura: 36,7°C, Frecuencia cardíaca: 62 Lpm, Frecuencia respiratoria: 14 rpm, Saturación de oxígeno (SPO2): 96%, Glicemia: 99 mg/dL  
No Refiere alergias



### **Examen físico:**

Paciente de sexo masculino de 50 años de edad, captado las 09:54am en el Cantón Catamayo para control médico en jornadas de salud, el cual no refiere antecedentes patológicos familiares, presenta antecedentes personales de hiperplasia prostática, al momento se encuentra orientado en tiempo espacio y persona, con signos vitales: Presión arterial: 100/68MmHg, Temperatura: 36,7 °C, Frecuencia cardíaca: 62 lpm, Frecuencia respiratoria: 14 rpm, Saturación de oxígeno (SPO2): 96%, Glicemia: 99 mg/dL. Al momento del examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas foto reactivas a luz, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuellos móviles sin adenopatías, tórax expandible, abdomen blando, doloroso a la palpación superficial, tono y fuerza muscular disminuido en extremidades superiores e inferiores el paciente se retira de la carpa de atención por control a las 10:20am.

**Medicación Actual:** Doxazosina 4Mg



**Planes de tratamiento:** Realizar ejercicio físico, adherencia a tratamiento, educar al paciente sobre la importancia de tomar su medicación, controles frecuentes y alimentación balanceada

 **BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**PROGRAMA DE**  
**ATENCIÓN**  
**AMBULATORIA**  
MÉDICO Y ENFERMERÍA

 **CARRERA DE**  
**ENFERMERÍA**

FECHA: 24 11 2023

NOMBRES APELLIDOS: Luis Antonio  
Guachanama Buri

EDAD: 50 SEXO: M TALLA: 1.65 cm

PESO: 83K IMC: T°: 36.7°c

P.A.: 100/68 mmHg FR: 14 rpm PULSO: 62 lpm O2%: 96.0%

Glicemia Capilar: 99



## HOJA DE ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO





15 12411-FORMULARIO 001.001 1 24/11/15 E27

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	
Instituto Boliviano		Instituto Boliviano			Colombia Loja			1103392542	
<b>1 REGISTRO DE PRIMERA ADMISIÓN</b>									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CEDULA DE CIUDADANIA	
Guachanama		Bari		Luis		Antonio		1103392542	
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)			BARRIO	PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	ZONA (URB)	N° TELEFONO	
Edamayo, Barrio 14 de abril				Colombia Loja		Vibona		0988908340	
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (PAIS)		GRUPO CULTURAL	EDAD AÑOS CUMPLEDOS	SEXO M F	ESTADO CIVIL SOL CAS DIV VUJ UL	INSTRUCCION ULTIMO AÑO APROBADO	
22/10/1973	Chugurumbas	Ecuatoriano		Mestizo	50	✓	✓	Primaria	
FECHA DE ADMISION	OCCUPACION	EMPRESA DONDE TRABAJA			TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE:		
	Chofer.	-			IESS.		-		
EN CASO NECESARIO LLAMAR A:		PARENTESCO - AFINIDAD		DIRECCION		N° TELEFONO			

COD.-CODIGO U=URBANA R=RURAL M=MASCULINO F=FEMENINO SOL=SOLTERO CAS=CASADO DIV=DIVORCADO VUJ=VIUDO UL=UNION LIBRE ADMISIONISTA

<b>2 REGISTRO DE NUEVAS ADMISIONES PARA ATENCIONES DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES</b>												
N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE:	PRIMERA O SUBSECUENTE	CODIGO ADMISIONISTA	N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE:	PRIMERA O SUBSECUENTE	CODIGO ADMISIONISTA	
1	24/11/2023	50		✓		11						
2						12						
3						13						
4						14						
5						15						
6						16						
7						17						
8						18						
9						19						
10						20						

<b>3 REGISTRO DE CAMBIOS</b>									
1	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCION	OCCUPACION	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD			
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NUMERO O MANZANA Y CASA)		BARRIO	ZONA	PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	N° TELEFONO		
2	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCION	OCCUPACION	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD			
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NUMERO O MANZANA Y CASA)		BARRIO	ZONA	PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	N° TELEFONO		
3	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCION	OCCUPACION	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD			
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NUMERO O MANZANA Y CASA)		BARRIO	ZONA	PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	N° TELEFONO		
4	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCION	OCCUPACION	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD			
DIRECCION DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NUMERO O MANZANA Y CASA)		BARRIO	ZONA	PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	N° TELEFONO		

<b>4 INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	
<p>ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRAR OTROS DATOS ESPECIFICOS DEL USUARIO REQUERIDOS POR LA INSTITUCION QUE CONSTA EN EL ENCABEZAMIENTO</p> <p>CS Escaneado con CamScanner</p> <p>SNS-MSP / HCU-form.001 / 2008</p> <p style="text-align: right;">ADMISION</p>	



ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	Nº HISTORIA CLINICA
Instituto Bolivariano	Luis Antonio	Guadalupe Bus	M	50	1103372542

**1 MOTIVO DE CONSULTA**  
Control de signos vitales

**2 ANTECEDENTES PERSONALES** DATOS CLINICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS  
Hipertension Arterial

**3 ANTECEDENTES FAMILIARES**

1. CARDIACA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO
NO PARECE									

**4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL**  
Paciente acude para toma de signos vitales y toma de medidas antropometricas, Glicemia Capilar.

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

**5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS**

CP		CP	CP	CP	CP	CP	CP
1. ORGANOS DE LOS SENTIDOS	✓	3. CARDIO VASCULAR	✓	5. GENITAL	✓	7. MUSCULO ESQUELETICO	✓
2. RESPIRATORIO	✓	4. DIGESTIVO		6. URINARIO	✓	8. ENDOCRINO	✓
						9. HEMO LINFATICO	✓
						10. NERVIOSO	✓

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

**6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA**

FECHA DE MEDICION: 24/11/2023

TEMPERATURA °C: 36.7°c.

PRESION ARTERIAL: 100/65 mmHg.

PULSO / min: 62 bpm. 14 rpm.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 rpm.

PESO / Kg: 87 Kg. TALLA / cm: 1.65 cm.

**7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL**

CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP
1. CABEZA	✓	2. CUELLO		3. TORAX	✓	4. ABDOMEN	✓
						5. PELVIS	✓
						6. EXTREMIDADES	✓

**8 DIAGNÓSTICO**

1	Hipertension Arterial	3
2		4

**9 PLANES DE TRATAMIENTO** REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL  
Realizar Ejercicios Fisico  
Adherencia a tratamiento  
Carpales Frecuentes  
Alimentacion Balanceada.

FECHA: 24/11/2023  
NOMBRE DEL PROFESIONAL: [Firma]  
CODIGO: [Firma]  
FIRMA: [Firma]  
NUMERO DE HOJA: [Firma]

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008 CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

### 3.PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERÍA



ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 1				
ISUB						
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		Tema: Paciente con Hiperplasia Prostática				
		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DOMINIO: 3 eliminación e intercambio CLASE: 1 CÓDIGO: 00016 DEFINICIÓN: Disfunción en la eliminación urinaria.		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Deterioro de la eliminación urinaria Posibles causas: <ul style="list-style-type: none"><li>Deterioro sensitivo-motor</li></ul>		DOMINIO: 2 Salud Fisiológica CLASE: F CÓDIGO: 0503	1. 050303 cantidad de orina 2. 050313 vacía la vejiga	1. desviación grave del rango normal. 2. desviación sustancial del rango normal 3. desviación moderada del rango normal	2	4



<ul style="list-style-type: none"><li>• Infección del tracto urinario</li><li>• Obstrucción anatómica</li></ul>	<p>DEFINICIÓN</p> <p>Recogida y eliminación de la orina</p> <p>RESULTADO</p> <p>Mejorar y controlar la eliminación del paciente</p>	<p>completa mente</p> <p>3. 050331 micción frecuente</p>	<p>4. desviación leve del rango normal</p> <p>5. sin desviación del rango normal</p>		
<p>CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)</p>					
<p>INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: 0590</p>					



CLASE:	B	CAMPO:	1	
ACTIVIDADES				FUNDAMENTO CIENTÍFICO
<ul style="list-style-type: none"><li>• Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.</li><li>• Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.</li><li>• Identificar los factores que contribuyan a episodios de incontinencia.</li><li>• Explicar al paciente los signos y síntomas de infección del tracto urinario</li><li>• Enseñar al paciente a observar los signos y síntomas de infección del tracto urinario.</li></ul>				<ul style="list-style-type: none"><li>• La frecuencia, consistencia, olor, volumen y color de la orina proporcionan información crucial sobre la función renal y el estado de hidratación del paciente.</li><li>• La retención urinaria puede deberse a la obstrucción del flujo de orina, lo que puede ser causado por la hiperplasia prostática, cálculos renales u otros problemas.</li><li>• La incontinencia puede estar relacionada con diversos factores, como debilidad del suelo pélvico, trastornos neuromusculares, infecciones o irritación.</li></ul>



- La educación del paciente sobre los signos y síntomas de infección del tracto urinario es esencial para fomentar la detección temprana y la búsqueda de atención médica.
- Empoderar al paciente con conocimientos sobre los signos y síntomas de infección del tracto urinario promueve la autogestión y la toma de decisiones informada.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

#### 4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



#### 4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

**PACIENTE N 1:** Luis Antonio Bustamante Buri

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

Paciente de 50 años de edad de sexo masculino atendido a las 09:54am la cual se le tomo los Signos Vitales: La presión arterial estaba dentro de los parámetros normales, y sus demás signos vitales estaban dentro de los valores normales para su edad y la patología que presenta, se toma medidas antropométricas en la cual su IMC se encontraba con un valor de 30,5 este valor está considerado como Obesidad tipo 1, Se proporcionó información al paciente sobre los valores normales de sus signos vitales, se discutió la importancia de tomar la medicación de manera regular, se brindó orientación sobre patrones de consumo de alimentos, acompañado de ejercicio físico posiblemente relacionada con su estado de salud y necesidades nutricionales.

Se retira de la carpa 10:20 am a consulta donde el medico le explico su plan de tratamiento a profundidad.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 5. RESULTADOS



## 5.RESULTADOS

Paciente de sexo masculino de 50 años de edad acudió a las carpas de toma de signos vitales por lo cual fue atendido y se tomó los signos vitales Presión arterial: 100/68Mm/Hg, Temperatura: 36,7 °C, Frecuencia cardíaca: 62 lpm, Frecuencia respiratoria: 14 rpm, Saturación de oxígeno (SPO2): 96%, Glicemia: 99 mg/dL. Sus signos vitales estaban dentro de los valores normales para su edad y la patología que presenta, se toma medidas antropométricas en la cual su IMC se encontraba en Obesidad tipo 1, Se proporcionó información al paciente sobre los valores normales de sus signos vitales, se discutió la importancia de tomar la medicación de manera regular, se brindó orientación sobre patrones de consumo de alimentos y la importancia de realizar actividad física , relacionada con su estado de salud y necesidades nutricionales. El paciente se retira de la carpa de intervención médica al sentirse mucho mejor y agradecido.



**PACIENTE N 1:** Luis Antonio Guachanama Buri

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

### **REPORTE DE ENFERMERÍA:**

Paciente masculino de 50 años de edad, el cual es captado en el Cantón Catamayo a las 09:54 am para control médico en jornadas de salud, sin antecedentes patológicos familiares, paciente presenta hiperplasia prostática. Sus signos vitales, incluida la presión arterial, estaban dentro de los parámetros normales. El IMC fue medido, resultando en 30,5, clasificado como Obesidad tipo 1. Durante la atención, se proporcionó al paciente información detallada sobre los valores normales de sus signos vitales. Se discutió la importancia de tomar la medicación de manera regular para la hiperplasia prostática. Además, se brindó orientación sobre patrones de consumo de alimentos y la incorporación de ejercicio físico, posiblemente relacionados con su estado de salud y necesidades nutricionales específicas para la hiperplasia prostática.

Al momento del examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas foto reactivas a luz, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuellos móviles sin adenopatías, tórax expandible, abdomen blando, doloroso a la palpación superficial, tono y fuerza muscular normal en reposo en extremidades superiores e inferiores.



A las 10:20 am, el paciente fue derivado a consulta médica. Durante la consulta, el médico explicó a fondo el plan de tratamiento, abordando específicamente la hiperplasia prostática, las opciones de tratamiento y cualquier ajuste necesario en el plan de cuidado.

**Medicación Actual:** Doxazosina 4Mg

**Planes de tratamiento:** Realizar ejercicio físico, adherencia a tratamiento, educar al paciente sobre la importancia de tomar su medicación, controles frecuentes y alimentación balanceada.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**PACIENTE 2**

**Paciente: Flavio Emilio Bustamante Criollo**

**Lugar de intervención del paciente: CATAMAYO**

**Loja – Ecuador**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 1.CAPTACION



## 1. CAPTACION

**PACIENTE N 2:** Flavio Emilio Bustamante Criollo

**FECHA DE CAPTACION:** 24/11/2023

**LUGAR DE CAPTACION:** Parque Central de Catamayo

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

Flavio Emilio Bustamante Criollo asistió a las carpas del proyecto

"JORNADAS DE SALUD COMUNITARIA INTEGRAL" el 24 de

noviembre de 2023. Durante la interconsulta, se realizaron

mediciones de signos vitales y medidas antropométricas, y se

observó que el paciente estaba orientado en tiempo, espacio y

persona. Sin embargo, el paciente mencionó tener algunas

molestias como dolor en el hemitórax izquierdo acompañado de

dolor de cabeza (cefalea)

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE CORE**

**SALUD**



**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**



**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

**BUSTAMANTE CRIOLLO FLAVIO EMILIO**

Número de documento de Identificación: 1103335665

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 12-01-2024

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 2019

**RED PRIVADA COMPLEMENTARIA**

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-01-12 15:24



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 2. ANAMNESIS



## 2. ANAMNESIS

**PACIENTE N 2:** Flavio Emilio Bustamante Criollo

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL

#### PACIENTE N 1

❖ Gastritis

#### DIAGNÓSTICOS:

Paciente masculino de 50 años de edad está experimentando algunos síntomas a pesar de estar orientado en tiempo, espacio y persona durante la consulta. El paciente no ha tenido molestias ni complicaciones con anterioridad, pero manifiesta que presenta algunas molestias a nivel del Hemitorax izquierdo acompañado de cefalea.

#### CUADRO CLÍNICO:

Flavio Emilio Bustamante Criollo, un paciente masculino de 50 años de edad de la provincia de Loja, Cantón Catamayo, y que reside en el barrio San José de la Merced. El paciente manifiesta que tiene antecedentes familiares de hipercolesterolemia por parte de su padre y por parte de su madre también antecedentes de hipercolesterolemia y cáncer de útero. El paciente manifiesta que no



tiene antecedentes personales. En cuanto a los síntomas actuales, Flavio Bustamante llegó con cefalea, dolor en el Hemitórax izquierdo. Estos síntomas pueden indicar una variedad de condiciones médicas y requieren una evaluación más detallada y con el médico de la unidad. Los signos vitales al momento de la captación del paciente son los siguientes: Presión arterial: 110/65 mmHg, Temperatura: 36,2 °C, Frecuencia cardíaca: 67 lpm, Frecuencia respiratoria: 15 rpm, Saturación de oxígeno (SPO2): 97%, Glicemia: 82 mg/dL

### **No Refiere alergias**

### **Examen físico:**

Paciente de sexo masculino de 50 años de edad, captado las 10:32am en el Cantón Catamayo para control médico en jornadas de salud ,con antecedentes familiares de hipercolesterolemia por parte de su padre y por parte de su madre también antecedentes de hipercolesterolemia y cáncer de útero. No se reportan antecedentes personales conocidos, sus síntomas actuales son Cefalea y dolor en el Hemitórax izquierdo, al momento se encuentra orientado en tiempo espacio y persona ,con signos vitales : Presión arterial: 110/65 mmHg, Temperatura: 36,2 °C, Frecuencia cardíaca: 67 lpm, Frecuencia respiratoria: 15 rpm, Saturación de oxígeno (SPO2): 97%, Glicemia: 82 mg/dL. Al momento del examen físico no se



observan deformidades ni masas, pupilas isocóricas y reactivas, sin signos de rigidez de nuca, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuellos móviles sin adenopatías, tórax expandible, abdomen blando, doloroso a la palpación superficial, tono y fuerza muscular dentro de los parámetros normales en extremidades superiores e inferiores. El paciente se retira de la carpa de atención por control a las 10:50 am Se requiere una evaluación más detallada y con el médico de la unidad para abordar los síntomas de cefalea y dolor en el Hemitórax izquierdo. Los signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales en el momento de la captación del paciente.

**Medicación Actual:** Complejo B 2ml IV STAT, Omeprazol 20mg  
VO QD

**Planes de tratamiento:** Medidas generales



 **BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**PROGRAMA DE**  
**ATENCIÓN**  
**AMBULATORIA**  
MÉDICO Y ENFERMERÍA

 **CARRERA DE**  
**ENFERMERÍA**

FECHA

NOMBRES APELLIDOS: *Flavio Emilio*  
*Bustamante Criollo*

EDAD: *50* SEXO: *Maxculino* TALLA: *1.62*

PESO: *67Kg* IMC: T°: *36.2°C*

P.A.: *110/65 mmHg* FR: *15 rpm* PULSO: *67 lpm* O2%: *97%*  
*Glicemia Capilar: 82 mg/dl*



## HOJA DE ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

17411-FORMULARIO 001.pdf 1 24/7/15 8:27

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	
Instituto Bolivariano		Instituto Bolivariano			PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	1103335665	
Cotacachi		Loja							

### 1 REGISTRO DE PRIMERA ADMISIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	
Bustamante		Ortíz		Flavio		Emilio		1103335665	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)			BARRIO	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	ZONA SUR	N° TELÉFONO	
Barrio San José de la Heredia				Cotacachi	Loja	Rural			
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (PAÍS)	GRUPO CULTURAL	EDAD AÑOS CUMPLEDOS	SEXO M F	ESTADO CIVIL SOL CAS DIV VU U-L		INSTRUCCIÓN ÚLTIMO AÑO AFROBADO	
18/10/1973	Ortíz	Ecuatoriano	Mestizo	50	X	X		Primaria	
FECHA DE ADMISIÓN	OCCUPACIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE:			
24/11/2023	Vendedor ambulante								
EN CASO NECESARIO LLAMAR A:		PARIENTESCO - AFINIDAD		DIRECCIÓN		N° TELÉFONO			

CÓDIGO ADMISIÓNISTA

### 2 REGISTRO DE NUEVAS ADMISIONES PARA ATENCIONES DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES

N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE:	PRIMERA VEZ	RECURRENTE	CÓDIGO ADMISIÓNISTA	N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE:	PRIMERA VEZ	RECURRENTE	CÓDIGO ADMISIÓNISTA
1	24/11/2023	50		✓			11						
2							12						
3							13						
4							14						
5							15						
6							16						
7							17						
8							18						
9							19						
10							20						

### 3 REGISTRO DE CAMBIOS

1	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA) BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELÉFONO										
2										
FECHA ESTADO CIVIL INSTRUCCIÓN OCCUPACIÓN EMPRESA TIPO DE SEGURO DE SALUD										
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA) BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELÉFONO										
3										
FECHA ESTADO CIVIL INSTRUCCIÓN OCCUPACIÓN EMPRESA TIPO DE SEGURO DE SALUD										
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA) BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELÉFONO										
4										
FECHA ESTADO CIVIL INSTRUCCIÓN OCCUPACIÓN EMPRESA TIPO DE SEGURO DE SALUD										
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA) BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELÉFONO										

### 4 INFORMACIÓN ADICIONAL

ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRAR OTROS DATOS ESPECÍFICOS DEL RESUMEN REQUERIDOS POR LA INSTITUCIÓN QUE CONSTA EN EL ENCABEZAMIENTO

Escaneado con CamScanner

SNS-MSP / HCU-form.001 / 2008

ADMISIÓN



ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	Nº HISTORIA CLINICA
Instituto Bolivariano	Franco Emilio	Pushmark Onollo	M	50	1103335665

**1 MOTIVO DE CONSULTA**  
Control de Signos Vitales aguda con dolor de Cabeza y dolor en Hemitorax Izquierdo

**2 ANTECEDENTES PERSONALES** DATOS CLINICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS  
No refiere.

**3 ANTECEDENTES FAMILIARES**

1. CARDIOPATA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CANCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACION	10. OTRO

Padre: Hipertension arterial.  
Madre: Hipertension arterial y cancer de utero.

**4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL**  
Paciente aguda para control de signos vitales y refiere dolor en Hemitorax Izquierdo acompañado de cabeza.

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

**5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS**

CP		SP		CP		SP		CP		SP		CP		SP	
1. ORGANOS DE LOS SENTIDOS		3. CARDIO VASCULAR		5. GENITAL		7. MUSCULO ESQUELETICO		9. HEMO LINFATICO		11. NERVIOSO		13. ENDOCRINO		15. OTRO	

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

**6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA**

FECHA DE MEDICION	24/11/2023
TEMPERATURA °C	36.2°C
RIESGO ARTERIAL	110 / 65 mmHg
FULSO / min	67 bpm
FRECUENCIA RESPIRATORIA	15 rpm
PESO / Kg	67 Kg
TALLA / cm	1.62 cm

**7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL**

CP		SP		CP		SP		CP		SP		CP		SP	
1. CABEZA		2. CUELLO		3. TORAX		4. ABDOMEN		5. PELVIS		6. EXTREMIDADES					

**8 DIAGNÓSTICO**

PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CI	PRE	DEF	CI	PRE	DEF
1	6. arthrits						
2							

**9 PLANES DE TRATAMIENTO** REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL.

- Medidas Generales
- Complejo B 2ml LU STAT
- Queprozol 20 mg vo qd

FECHA: 24/11/23  
FIRMA DEL PROFESIONAL: [Firma]  
CODIGO: [Codigo]  
FECHA DE NACIA: [Fecha]

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

### 3. PLAN DE INTERVENCIÓN



ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 1				
ISUB	CARPA					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		Tema: Paciente con Gastritis				
		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DOMINIO: 12 Confort CLASE: 1 CÓDIGO: 00132 DEFINICIÓN: Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial, o descrita en tales términos, inicio súbito o lento de		RESULTADO (S):	INDICADORE S:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUA CIÓN INICIAL	PUNTUA CIÓN ALCANZA DA
		DOMINIO: 5 Salud Percibida	3. 210201 dolor referido 1	6. desviación grave del rango normal. 7. desviación sustancial del rango normal	2	4



<p>cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o previsible, y con una duración inferior a 3 meses.</p> <p><b>DIAGNÓSTICO ENFERMERO:</b></p> <p>El paciente presenta refiero dolor en el Hemitórax izquierdo acompañado de cefalea</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Consumo excesivo de alcohol</li><li>• Estrés causado por su trabajo</li></ul>	<p><b>CLASE:</b> V</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 2102</p> <p><b>DEFINICIÓN</b></p> <p>Intensidad del dolor referido o manifestado.</p> <p><b>RESULTADO</b></p> <p>Ayudar a</p>	<p><b>4.</b> 210208</p> <p>inquietu d 1</p> <p><b>5.</b> 210215</p> <p>perdida del apetito</p>	<p><b>8.</b> desviación moderada del rango normal</p> <p><b>9.</b> desviación leve del rango normal</p> <p><b>10.</b> sin desviación del rango normal</p>		
---	--	--	---	--	--



<ul style="list-style-type: none"><li>• Uso prolongado de anti-inflamatorios no esteroides (AINES)</li></ul>		reducir el dolor al paciente					
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)							
INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: 1400							
CLASE:	E	CAMPO	1				
ACTIVIDADES				FUNDAMENTO CIENTÍFICO			
<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración,</li></ul>				<ul style="list-style-type: none"><li>• La localización y las características del dolor pueden proporcionar pistas sobre su posible origen, lo que ayuda a los profesionales de la</li></ul>			



frecuencia, calidad, intensidad o gravedad del dolor y factores desencadenantes

- Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes
- Evaluar las experiencias pasadas con el dolor que incluyan los antecedentes personales y familiares de dolores crónicos o que conlleven discapacidad, si es el caso.
- Proporcionar información acerca del dolor, como causas del dolor, el tiempo que durará y las incomodidades que se esperan debido a los procedimientos.
- Monitorizar el grado de satisfacción del paciente con el control del dolor a intervalos especificados.

salud a identificar la causa subyacente y a planificar un tratamiento específico.

- La gestión adecuada del dolor es esencial para mejorar la calidad de vida del paciente. Los analgésicos, tanto farmacológicos como no farmacológicos, pueden ser necesarios según la naturaleza y la intensidad del dolor.
- La predisposición genética y las experiencias previas con el dolor pueden influir en la percepción del paciente y en su respuesta al tratamiento. Conocer estos antecedentes ayuda a personalizar el enfoque de manejo del dolor.



- Proporcionar información clara sobre la causa del dolor, la duración esperada y las posibles molestias asociadas ayuda a empoderar al paciente, reduce la ansiedad y mejora la colaboración en el plan de tratamiento
- La evaluación regular del grado de satisfacción del paciente con el control del dolor permite ajustar el plan de tratamiento según sea necesario. La retroalimentación del paciente es crucial para adaptarse a las necesidades cambiantes y garantizar un manejo eficaz del dolor.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



#### 4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

**PACIENTE N 2:** Flavio Emilio Bustamante Criollo

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

Paciente de 50 años de edad de sexo masculino atendido a las 10:32am la cual se le tomo los Signos Vitales: Todos sus vitales estaban dentro de los valores normales para su edad y la patología que presenta, se toma medidas antropométricas en la cual su IMC denotaba un exceso de peso pero no para considerarse obesidad, Se proporcionó información al paciente sobre los valores normales de sus signos vitales, se discutió la importancia de tomar la medicación de manera regular luego del diagnóstico del médico, se brindó orientación sobre patrones de consumo de alimentos, posiblemente relacionada con su estado de salud y necesidades nutricionales.

Se retira de la carpa a las 10:50 am a consulta y a farmacia donde se le prescribió la administración de complejo B STAT, y Omeprazol de 20mg 1 por día.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 5.RESULTADOS



## 5.RESULTADOS

Paciente de sexo masculino de 50 años de edad acudió a las carpas de toma de signos vitales por lo cual fue atendido y se tomó los signos vitales Presión arterial 110/65 mmHg, Temperatura: 36,2 °C, Frecuencia cardíaca: 67 lpm, Frecuencia respiratoria: 15 rpm, Saturación de oxígeno (SPO2): 97%, Glicemia: 82 mg/dL. Donde todos sus signos vitales estaban dentro de los parámetros establecido, según su edad y las molestias que presentaba, se toma medidas antropométricas en donde se pudo observar su IMC indica exceso de peso, pero no en el rango de obesidad. Se proporcionó información al paciente sobre los valores normales de sus signos vitales, se pudo informar al paciente acerca de la adecuada toma de medicamentos y de que luego de tomar sus medicamentos prescritos por el medico de carpa asista a una casa de salud para que así pueda seguir con un tratamiento adecuado y pueda tener mejoría en su salud. El paciente se retira de la carpa de intervención médica agradecido con la atención brindada tanto del médico como del estudiante.



**PACIENTE N 2:** Flavio Emilio Bustamante Criollo

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

### **REPORTE DE ENFERMERÍA:**

Paciente masculino de 50 años de edad, el cual es captado en el Cantón Catamayo a las 10:32 am para control medico en jornadas de salud con antecedentes familiares de hipercolesterolemia de ambos padres además de cáncer de útero que presento su madre, presenta antecedentes personales de Gastritis al momento de ir con el medico de carpa, al momento se encuentra orientado en tiempo espacio y persona, con signos vitales : Presión arterial: 110/65 mmHg, Temperatura: 36,2 °C, Frecuencia cardíaca: 67 lpm, Frecuencia respiratoria: 15 rpm, Saturación de oxígeno (SPO2): 97%, Glicemia: 82 mg/dL. Al momento del examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas foto reactivas a luz, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuellos móviles sin adenopatías, tórax expandible, abdomen blando, doloroso a la palpación superficial, tono y fuerza normal en reposo en extremidades superiores e inferiores el paciente se retira de la carpa de atención por control a las 10:50am satisfecho por la atención recibida.



**Medicación Actual:** Complejo B 2ml STAT, Omeprazol 20mg VO

QD

**Planes de tratamiento:** Medidas generales, administración de medicamentos.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

**PACIENTE 3**

**Paciente:** Juana Diaz Chamba

**Lugar de intervención del paciente:** CATAMAYO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 1. CAPTACION



## 1. CAPTACION

**PACIENTE N 3:** Juana Diaz Chamba

**FECHA DE CAPTACION:** 24/11/2023

**LUGAR DE CAPTACION:** Parque Central de Catamayo

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

Juana Diaz Chamba asistió a las carpas del proyecto "JORNADAS DE SALUD COMUNITARIA INTEGRAL" el 24 de noviembre de 2023. Durante la interconsulta, se realizaron mediciones de signos vitales y antropométricas, y se observó que el paciente estaba orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de preguntarle a la paciente el motivo de su asistencia, la paciente mencionó tener algunos síntomas, como dolor pélvico, además de tener molestia al orinar (Disuria) y ganas de querer ir al baño con frecuencia (tenesmo vesical).

## DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE



**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**



**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

**DIAS CHAMBA JUANA**

Número de documento de Identificación: 1101711818

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 12-01-2024

**IESS, ISSFA, ISSPOL**

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Seguro General Tiempo Completo	Cédula Encontrada en Archivo HL	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: 2024-01-12 17:35



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 2. ANAMNESIS



## . ANAMNESIS

**PACIENTE N 3:** Juana Diaz Chamba

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

## ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL

### PACIENTE N 1

- ❖ Hipertriglicéridos

### DIAGNÓSTICOS:

Paciente femenino de 67 años de edad está experimentando algunas molestias a pesar de encontrarse orientado en tiempo, espacio y persona durante la consulta. La paciente menciona que tiene los triglicéridos elevados, lo que es una condición médica importante a tener en cuenta.

### CUADRO CLÍNICO:

Juana Diaz Chamba, paciente femenino de 67 años de edad de la provincia de Loja, Cantón Catamayo, su domicilio es en la Circunvalación de Olmedo, saliendo a San José. La paciente tiene antecedentes familiares de cáncer no especificado. Además, presenta antecedentes personales de Hipertriglicéridos, para la cual no especifico si estaba tomando medicamentos para su patología. En cuanto a los síntomas actuales, Juana Díaz llegó con dolor



pélvico, acompañado de Disuria y tenesmo vesical. Estos síntomas pueden indicar una enfermedad a nivel de sus genitales y requieren una evaluación más detallada. Los signos vitales al momento de la captación del paciente son los siguientes: Presión arterial: 110/52 mmHg, Temperatura: 36,6 °C, Frecuencia cardíaca: 68 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm, Saturación de oxígeno (SPO2): 96%, Glicemia: 100 mg/dL

No Refiere alergias

### **Examen físico:**

Se llevó a cabo un examen físico integral a Juana Diaz Chamba, paciente femenino de 67 años, residente en la Circunvalación de Olmedo, saliendo a San José, provincia de Loja, Cantón Catamayo.



Se obtuvieron antecedentes familiares de cáncer no especificado y antecedentes personales de hipertrigliceridemia, aunque no se especificó el uso de medicamentos para esta condición. La razón de la consulta se relaciona con la presencia de dolor pélvico, acompañado de disuria y tenesmo vesical, sugiriendo posibles implicaciones genitales que demandan una evaluación detallada. Los signos vitales al momento de la captación del paciente revelaron una presión arterial de 110/52 mmHg, temperatura corporal de 36,6 °C, frecuencia cardíaca de 68 lpm, frecuencia respiratoria de 16 rpm y saturación de oxígeno (SPO2) del 96%. La glicemia se encontró en 100 mg/dL, y no se identificaron alergias. Dada la naturaleza de los síntomas presentados, se recomienda una exploración minuciosa para determinar la etiología y establecer un plan de manejo adecuado.

**Medicación Actual:** No especificado

#### **Planes de tratamiento:**

- Medidas generales
- Control ginecológico
- Toma de medicamentos



## HOJA DE ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO





18-7411-FORMULARIO 001.pdf 1 24/7/18 8:27

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO		COD. LOCALIZACIÓN		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA					
Instituto Bolivariano		Instituto Bolivariano				Parroquia Cantón Provincia Cotacachi Cotacachi Loja		1101711818					
<b>1 REGISTRO DE PRIMERA ADMISIÓN</b>													
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CÉDULA DE CIUDADANA					
Díaz		Chamba		Juana				1101711818					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARRIO		PARROQUIA		CANTÓN					
Cajunubolón de Umeña, Salcedo a San Bas						Cotacachi		Loja					
FECHA NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD (PAIS)		GRUPO CULTURAL		EPOC AÑOS CUMPLIDOS					
8/05/1954		Cotacachi		Ecuatoriana		Hostizo		67					
ESTADO CIVIL		ESTADO CIVIL		ESTADO CIVIL		ESTADO CIVIL		INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO					
M		F		SOL		CAS		DIV					
X		X						Primaria					
FECHA DE ADMISIÓN		OCUPACIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE:					
24/11/2023		Empleado Limpieza		Municipio Cotacachi		ICES							
EN CASO NECESARIO LLAMAR A		INPRESEGU - APROBADO		DIRECCIÓN		N° TELEFONO		CÓDIGO					
COD-CODIGO U=URBANA R=RURAL M=MASCULINO F=FEMENINO SOL=SOLOTERO CAS=CASADO DIV=DIVORCIADO VIV=VIUDO U=UNIÓN LIBRE													
<b>2 REGISTRO DE NUEVAS ADMISIONES PARA ATENCIONES DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES</b>													
N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE:	PRIMERA VEZ	RECURRENTE	CÓDIGO ADMISIÓNISTA	N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE:	PRIMERA VEZ	RECURRENTE	CÓDIGO ADMISIÓNISTA
1	24/11/2023	67		✓			11						
2							12						
3							13						
4							14						
5							15						
6							16						
7							17						
8							18						
9							19						
10							20						
<b>3 REGISTRO DE CAMBIOS</b>													
1	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD							
1													
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA) BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELEFONO													
2	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD							
2													
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA) BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELEFONO													
3	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD							
3													
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA) BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELEFONO													
4	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD							
4													
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA) BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELEFONO													
<b>4 INFORMACIÓN ADICIONAL</b>													
ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRAR OTROS DATOS ESPECIFICOS DEL USUARIO REQUERIDOS POR LA INSTITUCIÓN QUE CONSTA EN EL ENCABEZAMIENTO													
Escaneado con CamScanner													
SNS-MSP/HCU-form.001/2008													
ADMISIÓN													



ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M.F.)	EDAD	Nº HISTORIA CLINICA
Instituto Bolivariano	Juana	Díaz Chamba	F	67	110711818

**1 MOTIVO DE CONSULTA**  
Dolor pélvico / Disuria / Tenesmo vesical

**2 ANTECEDENTES PERSONALES** DATOS CLINICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS  
Hipertiglicémicos.

**3 ANTECEDENTES FAMILIARES**

1 CARCINOMA	2 DIABETES	3 ENF. C. VASCULAR	4 HIPERTENSION	5 CANCER	6 TUBERCULOSIS	7 ENF. MENTAL	8 ENF. INFECCIOSA	9 MAL FORMACION	10 OTRO
				X					

**4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL**  
Paciente refiere dolor pélvico acompañado de descarga de cuerpo extraño en vagina + dispareunia + disuria + tenesmo vesical.

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

**5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS**

1 ORGANOS DE LOS SENTIDOS		3 CARDIO VASCULAR		5 GENTAL		7 MUSCULO ESQUELETICO		9 HEMO LINFATICO	
2 RESPIRATORIO		4 DIGESTIVO		6 URINARIO		8 ENDOCRINO		10 NERVIOSO	
				X					

CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

**6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA**

FECHA DE MEDICION: 24/11/2023  
 TEMPERATURA °C: 36.6 °C  
 PRESION ARTERIAL: 110 / 52 mmHg  
 PULSO / min: 69 bpm  
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 rpm  
 PESO / Kg: 62 Kg  
 TALLA / cm: 1.68 cm

**7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL**

1 CABEZA	2 CUELLO	3 TORAX	4 ABDOMEN	5 PELVIS	6 EXTREMIDADES
				X	

S) Genitales no evaluables.

**8 DIAGNÓSTICO**

1 Prolapso genital.	3
2 Vaginitis.	4

**9 PLANES DE TRATAMIENTO** REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO Y EDUCACIONAL

- Medidas Generales
- Antimicrob. sig. intravaginal qd x 3 días
- Paracetamol 500mg TID x 2d
- Control Ginecológico

Escaneado con

Escaneo: 24/11/2023 11:11

Nombre del Profesional:

Código:

Firma:

Milímetros Mercuriales:

Número de Hoja:

BHG-MSP / HCU-form-022 / 2009

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

### 3. . PLAN DE INTERVENCIÓN





ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 1				
ISUB	CARPA					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		Tema: Paciente con Sedentarismo				
		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
<p>DOMINIO: 3 Eliminación e intercambio</p> <p>CLASE: 1</p> <p>CÓDIGO: 00018</p> <p>DEFINICIÓN: Pérdida involuntaria de orina a intervalos previsibles cuando se alcanza un volumen vesical determinado</p> <p>DIAGNÓSTICO ENFERMERO:</p> <p>Incontinencia urinaria refleja</p>		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA



<ul style="list-style-type: none"><li>• Deterioro neurológico por encima del centro pontino de la micción</li><li>• Deterioro neurológico por encima del centro sacro de la micción</li><li>• Lesión tisula</li></ul>	<p>DOMINIO: 2</p> <p>Salud Fisiologica</p> <p>CLASE: F</p> <p>CÓDIGO: 0502</p> <p>DEFINICIÓN</p> <p>Control de la eliminación de orina de la vejiga</p> <p>RESULTADO</p> <p>mejorar el reconocimiento</p>	<p>6. 050201</p> <p>reconoce</p> <p>la</p> <p>urgencia</p> <p>miccional</p> <p>7. 050208</p> <p>capaz de</p> <p>comenza</p> <p>r e</p> <p>interrump</p> <p>ir el</p> <p>chorro de</p> <p>la orina</p> <p>8. 050205</p> <p>tiempo</p>	<p>11. desviación grave del rango normal.</p> <p>12. desviación sustancial del rango normal</p> <p>13. desviación moderada del rango normal</p> <p>14. desviación leve del rango normal</p> <p>15. sin desviación del rango normal</p>	<p>2</p>	<p>4</p>
---	---	--	--	----------	----------



	de la urgencia miccional	adecuad o hasta alcanzar el inodoro			
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)					
INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: 0560					
CLASE:	B	CAMPO:	1		
ACTIVIDADES			FUNDAMENTO CIENTÍFICO		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Determinar la capacidad de reconocer la urgencia de evacuar.</li><li>• Enseñar al paciente a tensar y luego relajar el anillo muscular alrededor de la uretra y del ano, como si intentara evitar orinar o defecar.</li></ul>			<ul style="list-style-type: none"><li>• Los músculos del suelo pélvico están involucrados en el control de la urgencia para evacuar.</li><li>• Estos ejercicios específicos ayudan a fortalecer los músculos del suelo pélvico, incluyendo el esfínter uretral y anal</li></ul>		



- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Enseñar al paciente a evitar contraer los músculos abdominales, muslos y glúteos, a aguantar la respiración o a hacer sobreesfuerzos durante la realización de los ejercicios.</li><li>• Asegurarse de que el paciente puede diferenciar entre la elevación y la contracción del músculo deseada y el esfuerzo de pujo no deseado.</li><li>• Enseñar a la mujer a identificar los músculos elevadores del ano y urogenital colocando un dedo en la vagina y procediendo a apretar.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Estos hábitos pueden poner presión adicional en los músculos del suelo pélvico y contribuir a la disfunción.</li><li>• La capacidad de controlar y diferenciar entre distintos movimientos musculares es esencial para un funcionamiento adecuado del suelo pélvico.</li><li>• Colocar un dedo en la vagina y apretar es una forma práctica de ayudar a la paciente a identificar y contraer los músculos correctos del suelo pélvico.</li></ul> |
|--|--|



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

#### 4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



#### 4.APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

**PACIENTE N 3:** Juana Diaz Chamba

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

Paciente de 67 años de edad de sexo femenino atendido a las 16:30pm la cual se le tomo los Signos Vitales, en donde encontramos todos dentro de los parámetros normales se toma medidas antropométricas en la cual su IMC se encuentra en la escala de sobrepeso, Se proporcionó información a la paciente acerca de que sus signos vitales estaban normales, además de referirle que debía poner más atención en cuanto a su peso, que tendría que tratar de realizar actividad física y cuidar de su alimentación.

Se retira de la carpa 16:45pm a consulta y a farmacia donde se le prescribió Clotrimazol 5g Intravaginal por 3 días, paracetamol de 500mg por dos días y que debía asistir a una consulta ginecológica ya que no se le realizo el examen en sus genitales por la molestia que nos manifestó.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

## 5. RESULTADOS



## 5.RESULTADOS

Se realizó un examen físico completo a Juana Diaz Chamba, una paciente femenina de 67 años de edad, residente en la Circunvalación de Olmedo, saliendo a San José, provincia de Loja, Cantón Catamayo. Se recopilaron antecedentes familiares de cáncer no especificado y antecedentes personales de hipertrigliceridemia, sin confirmar el uso de medicamentos para esta condición. La consulta se originó por dolor pélvico, disuria y tenesmo vesical, indicando posibles problemas genitales que requieren una evaluación detallada. Los signos vitales mostraron presión arterial de 110/52 mmHg, temperatura de 36,6 °C, frecuencia cardíaca de 68 lpm, frecuencia respiratoria de 16 rpm y saturación de oxígeno (SPO2) del 96%. La glicemia fue de 100 mg/dL y no se reportaron alergias. Dada la naturaleza de los síntomas y el IMC en la escala de sobrepeso, se recomendó una exploración exhaustiva, actividad física y cuidado alimentario. Se proporcionó Clotrimazol 5g Intravaginal por 3 días y paracetamol de



500mg por dos días. Se aconsejó una consulta ginecológica para abordar los síntomas genitales no evaluados debido a la incomodidad manifestada por la paciente durante la visita. La paciente se retiró de la carpa a las 16:45 pm con instrucciones específicas y prescripciones para su seguimiento médico.

**PACIENTE N 3:** Juana Diaz Chamba

**Realizado por:** Katherine Alexandra Oñate Chalen

**REPORTE DE ENFERMERÍA:**

Paciente femenino de 67 años de edad, el cual es captado en el Cantón Catamayo a las 16:30 pm para control medico en jornadas de salud. Durante el turno, se llevó a cabo un examen físico integral. Se recopilaron antecedentes familiares de cáncer no especificado y antecedentes personales de hipertrigliceridemia, sin confirmar el uso de medicamentos para esta condición. La paciente buscó atención debido a dolor pélvico, disuria y tenesmo vesical, señalando posibles problemas genitales que demandan una evaluación detallada. Los signos vitales fueron estables, con presión arterial de 110/52 mmHg, temperatura de 36,6 °C, frecuencia cardíaca de 68 lpm, frecuencia respiratoria de 16 rpm y



saturación de oxígeno (SPO2) del 96%. La glicemia fue de 100 mg/dL y no se reportaron alergias. Dada la naturaleza de los síntomas y un IMC en la escala de sobrepeso, se aconsejó una exploración exhaustiva, actividad física y cuidado alimentario. Se administró Clotrimazol 5g Intravaginal por 3 días y paracetamol de 500mg por dos días. Se recomendó una consulta ginecológica para abordar los síntomas genitales no evaluados debido a la incomodidad manifestada por la paciente.

Al momento del examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas foto reactivas a la luz, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuellos móviles sin adenopatías, tórax expandible, abdomen blando, doloroso a la palpación superficial, tono y fuerza muscular normales en sus extremidades superiores e inferiores el paciente al momento de su examen físico, La paciente se retiró de la carpa a las 16:45 pm con instrucciones específicas y prescripciones para su seguimiento médico.

**Medicación Actual:** Clotrimazol 5g Intravaginal, Paracetamol 500mg



### Planes de tratamiento:

1. Medidas generales
2. Clotrimazol 5g intravaginal QD por 3 días
3. Paracetamol 500mg por 2 días
4. Control ginecológico



## ANEXOS



## Anexo A. Carnet de signos vitales

 **PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA** MÉDICO Y ENFERMERÍA  **CARRERA DE ENFERMERÍA**

FECHA

NOMBRES APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_ T°: \_\_\_\_\_

P.A.: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ PULSO: \_\_\_\_\_ O2%: \_\_\_\_\_

 **PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA** MÉDICO Y ENFERMERÍA  **CARRERA DE ENFERMERÍA**

FECHA

NOMBRES APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_ T°: \_\_\_\_\_

P.A.: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ PULSO: \_\_\_\_\_ O2%: \_\_\_\_\_

 **PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA** MÉDICO Y ENFERMERÍA  **CARRERA DE ENFERMERÍA**

FECHA

NOMBRES APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_ T°: \_\_\_\_\_

P.A.: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ PULSO: \_\_\_\_\_ O2%: \_\_\_\_\_

 **PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA** MÉDICO Y ENFERMERÍA  **CARRERA DE ENFERMERÍA**

FECHA

NOMBRES APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ IMC: \_\_\_\_\_ T°: \_\_\_\_\_

P.A.: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ PULSO: \_\_\_\_\_ O2%: \_\_\_\_\_

## Anexo B. Receta

 **PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA** MÉDICO Y ENFERMERÍA  **CARRERA DE ENFERMERÍA**

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

R.P.: \_\_\_\_\_

 **PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA** MÉDICO Y ENFERMERÍA  **CARRERA DE ENFERMERÍA**

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

INDICACIONES: \_\_\_\_\_



## Anexo C. Anamnesis

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
<b>1 MOTIVO DE CONSULTA</b>					
<b>2 ANTECEDENTES PERSONALES</b> <span style="float:right;">DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS</span>					
<b>3 ANTECEDENTES FAMILIARES</b>					
1. CARDIORRITMIA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS
7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO		
<b>4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL</b>					
CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE					
<b>5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS</b>					
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES.      SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR.					
1. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	2. RESPIRATORIO	3. CARDIO VASCULAR	4. DIGESTIVO	5. GENITAL	6. URINARIO
7. MÚSCULO ESQUELÉTICO	8. ENDOCRINO	9. HEMO LINFÁTICO	10. NERVIOSO		
CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE					
<b>6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA</b>					
FECHA DE MEDICIÓN					
TEMPERATURA °C					
PRESIÓN ARTERIAL					
PULSO / min	FRECUENCIA RESPIRATORIA				
PESO / Kg	TALLA / cm				
<b>7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL</b>					
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES.      SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR.					
1. CABEZA	2. CUELLO	3. TÓRAX	4. ABDOMEN	5. PELVIS	6. EXTREMIDADES
<b>8 DIAGNÓSTICO</b>					
PRE = PRESUNTIVO      DEF = DEFINITIVO      CIE      PRE      DEF					
1.				3.	
2.				4.	
<b>9 PLANES DE TRATAMIENTO</b> <span style="float:right;">REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO Y EDUCACIONAL</span>					
FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	FIRMA	NÚMERO DE HOJA

SNS-MSP / HCU-Item.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO



## Anexo D. Hoja de admisión

16-17441-FORMULARIO 001.pdf | 24/7/15 8:27

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA			
					PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA				
<b>1 REGISTRO DE PRIMERA ADMISIÓN</b>											
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)				BARRIO	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	ZONA (AF)	N° TELÉFONO		
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (PAIS)	GRUPO CULTURAL	EDAD AÑOS CUMPLIDOS	SEÑO M F	SOL CAS DIV VLU U-L	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN ULTIMO AÑO APROBADO			
FECHA DE ADMISIÓN		OCUPACIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE:			
EN CASO NECESARIO LLAMAR A:			PARENTESCO - AFINIDAD		DIRECCIÓN			N° TELÉFONO			
COD-CÓDIGO U=URBANA R=RURAL M=MASCULINO F=FEMERINO SOL-SOLTERO CAS-CASADO DIV=DIVORCIADO VLU-VIUDO U-L=UNIÓN LIBRE									ADMISIONISTA		
<b>2 REGISTRO DE NUEVAS ADMISIONES PARA ATENCIONES DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES</b>											
N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE:	PRIMERA O SUB SECUENTE	CÓDIGO ADMISIONISTA	N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE:	PRIMERA O SUB SECUENTE	CÓDIGO ADMISIONISTA
1						11					
2						12					
3						13					
4						14					
5						15					
6						16					
7						17					
8						18					
9						19					
10						20					
<b>3 REGISTRO DE CAMBIOS</b>											
1	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD					
	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA)		BARRIO	ZONA	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	N° TELÉFONO			
2	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD					
	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA)		BARRIO	ZONA	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	N° TELÉFONO			
3	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD					
	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA)		BARRIO	ZONA	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	N° TELÉFONO			
4	FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD					
	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA)		BARRIO	ZONA	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	N° TELÉFONO			
<b>4 INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRAR OTROS DATOS ESPECÍFICOS DEL USUARIO REQUERIDOS POR LA INSTITUCIÓN QUE CONSTA EN EL ENCABEZAMIENTO					

SNS-MSP/HCU-form.001 / 2008

ADMISIÓN

## Anexo D. Hoja de evaluación del sedentarismo



HOJA DE REGISTRO PARA LA EVALUACIÓN DEL SEDENTARISMO										
Nombre y apellidos					Edad	Tel				
Peso	Talla	IMC	P. Abdominal		Peso Saludable (25 x Talla <sup>2</sup> )					
NIVEL ESTUDIOS		No sabe leer ni escribir		Básico	Medios		Superiores			
NIVEL SOCIAL		Bajo	Medio	Alto	Estado Civil					
ANTECEDENTES PERSONALES			ANTECEDENTES FAMILIARES			FARMACOS a tener en cuenta				
Diabetes Mellitus			Obesidad			Insulina				
Enf. Cardiovasculares			Enf. Cardiovascular precoz			Antidiabéticos orales				
Hipertensión arterial			Diabetes mellitus			Antidepresivos				
Hipotiroidismo										
P. Oncológicos										
Observaciones: realizaremos el cuestionario PAR -Q										
RESULTADOS PRUEBAS DIAGNOSTICAS (Analítica, Toma de constantes, etc).										
A. SANGRE	Glucosa:		Coolesterol:	LDL:	HDL:	Triglicéridos:		TSL:		
	Iones:		Hemograma:			Perfil hepático:				
CONSTANTES	TA:	FC:	FC máx. (220 - edad):							
OTROS	EKG:			P. Esfuerzo (si procede):						
Hábitos	Tabaco	Fumador:	No. cigarros / día:	Ex fumador:	Fecha abandono:					
	Acohol	Bebedor:	Tipo bebida:	A diario:	Cantidad:					
PRACTICA DE EJERCICIO FÍSICO										
TIPO DE EJERCICIO	Resistencia	INTENSIDAD	BAJA	FRECUENCIA	DIARIA	TIEMPO	30 min			
	Fuerza		MEDIA		3-5 días semana		30-60 min			
	Flexibilidad y equilibrio		ALTA		Otra:		60 min			
Actividad física cotidiana: Subir escaleras, caminar, ir a la compra, etc. Observaciones: realizaremos el cuestionario internacional de actividad física: IPAQ a GPAQ										
ESTADO DE MOTIVACIÓN AL CAMBIO										
Precontemplativa: No intención de realizar más AF		Contemplativa: Tiene intención de hacer más AF		Preparación: Tiene previsto hacer más AF próximamente		Acción: Comienza a hacer AF regularmente		Mantenimiento: Realiza AF regularmente, desde hace 6 meses		
Obstáculos percibidos para no realizar AF:										



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021