

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

- Técnico Superior en Enfermería

PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO “Buen vivir” DEL CANTÓN HUAQUILLAS

ESTUDIANTE: BRIGITTE ESTHEFANIA ACEVEDO MALLA

CICLO:

- EGRESADA

HORARIO:

- intensivo

PERIODO:

Abril – septiembre 2024

DOCENTE RESPONSABLE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

- Dr. Franco Alarcón

TEMA: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO “Buen vivir” DEL CANTÓN HUAQUILLAS



CODIGO	PVCSAL098
NOMBRE	FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO “EL BUEN VIVIR” DEL CANTÓN HUAQUILLAS.
TIPO_PROYECTO	PROYECTO DE VINCULACION
OBJETIVO	Ejecutar los cuidados de enfermería basados en el control y mantenimiento de la salud durante la estancia en los diferentes centros y albergues de la Zona 7.
ESTADO	FINALIZADO
LINEA_INVESTIGACION	Salud Pública y epidemiología en la zona 7.
FACULTAD_ENTIDAD_RESPONABLE	CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA ISUB
FECHA_INICIO	21 de Junio del 2024
FECHA_FIN_PLANEADO	10 de julio del 2024
FECHA_FIN_REAL	16 de julio del 2024
CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR	Fr.alarcon@bolivariano.edu.ec
TELEFONO_COORDINADOR	0992624187
PRESUPUESTO	\$ 500
IMPACTO_SOCIAL	Los proyectos de vinculación tienen un beneficio social ya que, a través de la formación de profesionales de salud, se dotará de un equipo a los grupos vulnerables y de riesgo, como son los niños, personas con discapacidad y adultos mayores, para la asistencia en su proceso de salud-enfermedad. El desarrollo de la enfermedad tiene tres implicaciones importantes que son; sociales, económicas y de salud, mismas que deben ser tomadas en cuenta para reducir las complicaciones y prolongar la calidad de vida, ya sea como tratamiento adyuvante o como prevención de enfermedades.

a. TÍTULO

**FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO
GERONTOLÓGICO “BUEN VIVIR” DEL CANTÓN HUAQUILLAS**

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



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

B. DESCRIPCIÓN GENERAL.

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

B. DESCRIPCIÓN GENERAL

La estudiante de la carrera de Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Universitario Bolivariano pertenecientes a los cursos intensivo del cuarto ciclo, los cuales durante la formación académica han abordado ampliamente la atención comunitaria e intercultural, atención al adulto mayor, salud mental y salud en el trabajo, han adquirido conocimientos sustanciales por lo que, realizarán intervenciones y actividades de enfermería dirigidas a la atención de la población adulta mayor en el Centro Gerontológico “buen vivir” del cantón HUAQUILLAS.

Los adultos mayores por sus condiciones biológicas y sociales se consideran individuos vulnerables, debido a que la mayoría viven en situaciones de riesgo determinadas por la carencia de recursos personales, económicos, del entorno familiar, comunitarios y de acceso a las políticas de protección del Estado, por lo tanto, la salud de la población geriátrica se ha convertido en una prioridad no sólo a nivel de país sino también a nivel mundial.

La Atención de Enfermería al adulto mayor juega un papel trascendental en la promoción de la salud y prevención de enfermedades o complicaciones que lleven a la discapacidad, el rol del personal de enfermería debe enfocarse en mantener la capacidad funcional y afectiva en un estado de completo equilibrio, que se logra a través de un abordaje integral. La funcionalidad es trascendental dentro de la evaluación geriátrica pues permite identificar el nivel de dependencia y plantear los objetivos de tratamiento y rehabilitación, así como instruir medidas de prevención para evitar mayor deterioro.

Por lo antes mencionado y con el propósito de aportar a la sociedad, los estudiantes y docentes de la Carrera Técnico Superior en Enfermería trabajan mancomunadamente y de forma responsable en la ejecución de proyectos de vinculación con la sociedad, buscando el mantenimiento, control y rehabilitación de la salud en los adultos mayores.

Para ello se brindará atención en los geriátricos siguiendo ciertas etapas que se describen a continuación: en la primera fase el estudiante realizará la identificación y captación de los pacientes considerando que en los centros y albergues serán asignados por la persona responsable del gerontológico y/o albergue.

En la segunda fase se realizará el levantamiento de información es decir se elaborará la anamnesis individualizada de cada paciente recopilando la información de la estancia en el centro y detallando los antecedentes de las patologías existentes. La tercera fase abarca la creación de un plan de intervención estandarizado para cada paciente de acuerdo a cada patología, en la cuarta fase se trabajará con el tratamiento donde se abarcará todos los procedimientos derivados del médico para el mantenimiento y control de la salud. Y por último se evidenciará todo el proceso de la atención del paciente elaborando los resultados esperados y realizando la epicrisis como evidencia final del trabajo colaborativo.

Finalmente, es importante tener en cuenta que actualmente la ciudadanía está en proceso de cambio y transformación: cambios sociodemográficos, epidemiológicos, económicos y de valores. Estos cambios afectan también a los centros y servicios que atienden a la población geriátrica, porque generan nuevas necesidades y demandas de atención mayores con pluripatologías de carácter crónico, personas en situación de dependencia, personas afectadas por procesos de demencia y otros problemas de salud mental.



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, requieren de un cuidado personalizado sobre todo aquellos que tienen enfermedades graves y se encuentran postrados en una cama, brindando seguridad, confianza y un trato digno que permita al paciente sentir la necesidad de inclusión en la sociedad.

Cuidar a las personas adultas mayores, cuando no pueden satisfacer sus necesidades por sí solas, como levantarse, vestirse y caminar, exige una gran capacidad humana tanto para respetar la dignidad de la persona a quien se está cuidando como para mantener su autonomía.

El rol de la enfermería en el apoyo social, generalmente, implica la interacción directa con el paciente para proporcionar apoyo emocional. Por tanto, involucra esfuerzos, iniciativas para generar cambios en la conducta individual y actitudes, capaz de proporcionar beneficios a largo plazo en la satisfacción de las necesidades emocionales, en la participación activa en la vida comunitaria, en la promoción de conductas saludables y una mayor calidad de vida.

Esta actividad de vinculación tiene un beneficio social ya que, por medio de la participación de los profesionales en formación se brindará un contingente a los grupos vulnerables, en este caso adultos/as mayores, que debido a múltiples factores su situación de salud se ha visto comprometida afectando a las dimensiones social, económico y sanitario; siendo parte fundamental decrecer las complicaciones y extender la calidad de vida tanto para el tratamiento asistido como para la prevención de las enfermedades.

En la presente actividad de vinculación se aplicarán intervenciones de enfermería mediante técnicas y procedimientos básicos, para una atención de calidad y se evaluará a los adultos mayores, lo cual permitirá establecer los procedimientos para una buena atención.

Es factible porque se cuenta con el apoyo de las personas que dirigen los centros, también se cuenta con el consentimiento del personal de enfermería que busca mejorar su trabajo y la calidad de atención que se brindara. Los beneficiarios directos serán los adultos mayores y los estudiantes de enfermería ya que fortalecerán sus conocimientos y



capacidades y por tanto la Institución ya que la comunidad se sentirá satisfecha por la atención brindada.

De tal forma que mejorara el proceso de envejecimiento, entendiéndolo como proceso natural y adaptativo en su bienestar físico, psicológico y social, y respetando las concepciones propias sobre su autoestima, la energía, el conocimiento, la motivación y las creencias.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



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

D. OBJETIVOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

D. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Intervenir al 90% de la población mediante técnicas y procedimientos básicos de enfermería mejorando la calidad de vida basados en el control y mantenimiento de la salud durante la estancia en el Centro Gerontológico “BUEN VIVIR” del cantón Huaquillas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer la relación entre enfermedad y el riesgo de desarrollar complicaciones a nivel tegumentario en el 90% de los pacientes geriátricos.
- Identificar en el 80% de los adultos mayores su patrón alimentario y como este afecta a nivel metabólico.
- Aplicar procedimientos de enfermería basados en la rehabilitación y control de la salud de los pacientes que se encuentran internados en el Centro Gerontológico “BUEN VIVIR ” del cantón Huaquillas.



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

E. PLAN DE ACCIÓN

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

E. PLAN DE ACCION

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LINEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADOS
Atención de salud y de enfermería limitada en los centros, fundaciones, geriátricos, gerontológicos y albergues de la ciudad y provincia de EL ORO.	Establecer la relación entre enfermedad y el riesgo de desarrollar complicaciones a nivel tegumentario en el 90% de los pacientes geriátricos.	Efectuar intervenciones de enfermería dirigidas a la higiene tegumentaria y confort bucal de la población geriátrica	A través de intervenciones de higiene y confort permitirá mejorar la higiene y el confort del paciente geriátrico.	Aplicar técnica correcta de higiene y confort en el adulto mayor.	Conseguir una mejor higiene corporal y confort en el 80% de los adultos mayores de los geriátricos de la ciudad de Huaquillas.	Número de higienes y confort realizadas/total de la población geriátrica.	21de junio del 2024	10 de julio del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo Docentes asignados	\$25	Lograr mejorar la higiene y el confort bucal en el 80% de los adultos mayores de geriátricos del cantón Huaquillas .
		Identificar signos y síntomas de úlceras por presión	Mediante la aplicación de la escala de Braden, se evalúa presencia de signos y síntomas de úlceras por presión	Aplicar escala valorativa de Braden	Valorar el 90% de los de signos y síntomas presentes en el paciente geriátrico	Total, de pacientes con signos y síntomas de úlceras por presión/Total de la población	21de junio del 2024	10 de julio del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo Docentes asignados	\$25	Obtener el 90% de signos y síntomas que presentan los pacientes con úlceras por presión.
		Aplicar curación de	Mediante la aplicación	Ejecutar técnica	Realizar curación de heridas 100%	Total, de pacientes	21de junio del 2024	10 de julio del 2024	Estudiantes de	\$100	Lograr realizar el

		herida avanzada según el grado de úlceras por presión en el paciente.	del TIME, se ejecuta curación de úlceras por presión	avanzada de cura de heridas.	de pacientes geriátricos	realizados curación de heridas/Total de la población			cuarto ciclo		80% de curación avanzada de heridas en los pacientes geriátricos
Identificar en el 80% de los adultos mayores su patrón alimentario y como este afecta a nivel metabólico.		Realizar intervenciones de educación nutricional para modificar patrones nutricionales perjudiciales	Intervenir por medio de educación una nutrición balanceada al personal que se encarga del cuidado del adulto mayor	Recrear platos nutritivos al personal encargado del cuidado alimentario de la población del adulto mayor.	Lograr en el 75% de los adultos mayores modifiquen sus patrones nutricionales.	Número de capacitaciones/total de la población de cuidador.	21de junio del 2024	10 de agosto del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo	\$100	Modificar el patrón nutrición al en el 70% de la población adulta mayor.
		Estimar la porción requerida del adulto mayor según su patología de base	Establecer la porción de requerimiento de aporte calórico según patología existente	Calcular el peso del paciente según su requerimiento calórico por parte nutricional	Obtener un aporte calórico según necesidad nutricional del paciente geriátrico en base a patología de base	Número de paciente geriátricos con ganancia de peso/total de la población geriátrica	21de junio del 2024	10 de julio del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo	\$100	Establecer un patrón nutricional según el aporte calórico al en el 75% de la población adulta mayor.
		Determinar el estado nutricional a través del cálculo del índice de masa corporal (IMC) utilizando los	A través del cálculo del IMC determinar el estado nutricional de la población adulta	Obtener los datos antropométricos (peso y talla) para establecer el índice de masa corporal	Establecer el estado nutricional en el 60% de la población adulta mayor del centro gerontológico "BUEN VIVIR" del cantón Huaquillas.	Número de población de adultos mayores desarrollado el cálculo de IMC /Total de la población de	21de junio del 2024	10 de julio del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo	\$50	Establecer el estado nutricional en el 80% de la población adulta mayor del centro gerontológico "Afrody" del

		datos del peso y talla.	mayor del centro gerontológico o “buen vivir” del cantón Huaquillas.	y estado nutricional.		adultos mayores.					cantón Yantzaza.
Aplicar procedimientos de enfermería basados en la rehabilitación y control de la salud de los pacientes que se encuentran internados en los centros y albergues.		Cuantificación de los signos vitales considerando los parámetros de cada paciente durante las visitas diarias.	Determinación de alteraciones en las constantes vitales. antes, durante y después de la administración de medicamentos	Evaluación de efectos secundarios o reacciones adversas luego de la administración de medicamentos.	Determinar complicaciones luego de la evaluación clínica y administración de medicamentos en los pacientes.	Total, de reacciones adversas presentes en medicamentos administrados/total de pacientes.	21de junio del 2024	20 de julio del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo Docentes asignados		Determinar efectos secundarios luego de la administración de medicamentos.
		Establecer el nivel de hemoglobina para establecer el riesgo de desarrollo de anemia en el adulto mayor.	Ejecución de pruebas de hemoglobina en la población adulta mayor del centro gerontológico o “buen vivir” del cantón Huaquillas.	Establecer datos de hemoglobina de la población adulta mayor.	Identificar como el patrón alimenticio afecta al nivel de hemoglobina en el 70% de la población adulta mayor del centro gerontológico “Buen vivir” del cantón Huaquillas.	Número de hemoglobinas realizadas/Población adulta mayor total	21de junio del 2024	10 de julio del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo Docentes asignados	\$50	Reconocer el nivel de afectación que tiene el patrón alimentario sobre el nivel de hemoglobina en el 70% de la población adulta mayor.
		Ayudar al paciente a alcanzar su	Promover el autocuidado a través de	Prevención de peligros para la vida,	Enseñanza para realizar actividades de la vida diaria	Total, de actividades de rehabilitación y	21de junio del 2024	10 de julio del 2024	Estudiantes de	\$50	Actividades que fomenten la

		máxima independencia de acuerdo a sus capacidades	orientación y entrenamiento de situaciones que le permitan reinsertarse a su vida social y familiar de la mejor manera posible.	el funcionamiento y el bienestar humano.	consideradas autónomas.	reinserción social a pacientes/ total de pacientes del centro gerontológico "BUEN VIVIR" del cantón Huaquillas.			cuarto ciclo Docentes asignados		independencia de los adultos mayores del centro gerontológico "BUEN VIVIR" del cantón Huaquillas.
--	--	---	---	--	-------------------------	---	--	--	--	--	---



Somos Categoría **A**creditado

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

F. RESULTADOS

F. RESULTADOS

El envejecimiento poblacional es uno de los grandes retos al que se enfrenta nuestro país y el mundo en general, es causado por la disminución de la natalidad y de la fecundidad, las migraciones tanto internas como externas y la mortalidad infantil. Por tal motivo el presente proyecto de vinculación estuvo dirigido a la atención integral del adulto mayor que se encuentra en situación de vulnerabilidad con el propósito de evitar muertes prevenibles, mantener y/o mejorar su independencia, previniendo así la discapacidad.

Se llevo a cabo en el Centro Gerontológico “BUEN VIVIR” del cantón Huaquillas provincia de EL ORO, en donde la estudiante egresada de la carrera de Técnico Superior de Enfermería pudieron aplicar y reforzar todos los conocimientos científicos y habilidades prácticas orientados a aumentar la esperanza de vida de la población geriátrica de este centro.

El proyecto se desarrolló en un periodo de tiempo de un mes, inició el 21 de junio del 2024 y culminó el 10 de julio del mismo año, la estudiantes brindaron cuidados asistenciales de enfermería los días lunes a domingo en horario de 07H00 a 19H00, se atendió a un total de 12 adultos mayores, todos con enfermedades crónicas degenerativas, entre las más frecuentes estuvieron Hipertensión Arterial, Alzheimer y Diabetes Mellitus.

Finalmente, el papel de enfermería durante el tránsito de las personas por esta etapa es fundamental debido a que, el adulto mayor sufre ciertos cambios en la morfología humana razón por la cual, el cuerpo no responde de manera correcta y por tanto dependen en ciertas y determinadas actividades de la ayuda de los demás, es así que en el Centro Gerontológico “BUEN VIVIR” se brindó atención de forma holística, las intervenciones y actividades mayormente realizadas fueron administración de medicamentos por diferentes vías, asistencia en la alimentación, recreación, fisioterapia, higiene, confort y acompañamiento emocional a través de la escucha activa y empática. Todo ello permitió mejorar notablemente la calidad de vida de las personas adultas mayores determinada en gran medida por su capacidad para mantener su propia autonomía y su funcionalidad.

1. CAPTACIÓN

PACIENTE N 1: Malla Diaz Antonio Robertino

FECHA DE CAPTACIÓN: 21/06/2024

LUGAR DE CAPTACIÓN: Huaquillas

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

En la ciudad de Huaquillas el día Viernes , 21 de Junio del 2024 a las 07:00 am., se inició el proyecto de vinculación “ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES” en el Centro Gerontológico Huaquillas ,con dirección Parroquia Unión Lojana, Barrio 6 de Octubre, en donde se desarrolló la captación de tres pacientes adultos mayores, con el objetivo de mejorar la calidad de vida, proporcionar una atención personalizada de calidad a la persona mayor y priorizar las necesidades del paciente, en la cual es importante mencionar que las prácticas se realizaran por el periodo de un mes de lunes a viernes. (**Evidencia 28**).

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

Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

MALLA DIAS ANTONIO ROBERTINO

Número de documento de Identificación: 0701837759

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 25 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

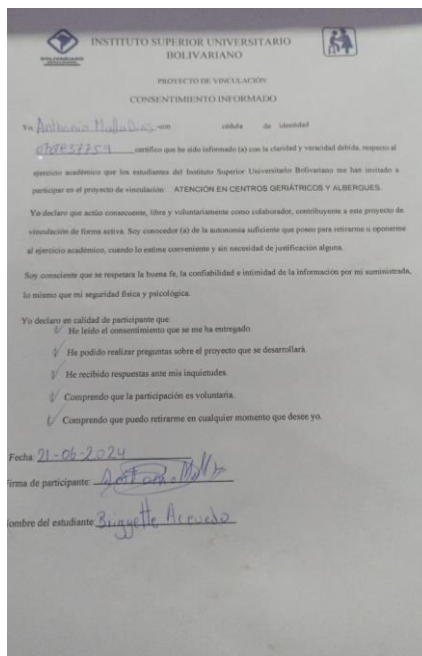
Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Evidencia 28



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO

PROYECTO DE VINCULACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Antonio Malla Dias con cédula de identidad 0701837759 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debidas, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolívariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: ATENCION EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.

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

Soy consciente que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí 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 21-06-2024
Firma de participante: Antonio Malla Dias
Nombre del estudiante Bianette Acosta

Consentimiento informado

2. ANAMNESIS

La anamnesis es el proceso de la exploración clínica que se ejecuta mediante el interrogatorio para identificar personalmente al individuo, conocer sus dolencias actuales, obtener una retrospectiva de él y determinar los elementos familiares, ambientales y personales relevantes.

PACIENTE 1: Malla Diaz Antonio Robertino

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:

Hipertensión Arterial

DIAGNÓSTICOS:

Hipertensión Arterial

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de sexo masculino de 66 años de edad, nacido en la ciudad de Pindal, estado civil: soltero, católico, se diagnostica Hipertensión para lo cual su tratamiento farmacológico es el siguiente: losartan 50mg, amlodipino 10 mg, sinvastatina 20 mg, sulfato ferroso, se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, TA: 130/75 mm Hg, FC:67 lpm, FR: 16 rpm, T: 36°C, SpO2: 94 %; sus medidas antropométricas talla: 1,70 cm, peso: 71kg con su IMC:24,6 encontrándose en el rango normal.

EXAMEN FÍSICO:

Cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: expansibilidad conservada movimientos respiratorios sin alteraciones, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sincrónicos, no soplos, abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades: en buen funcionamiento, no edemas, pulsos distales presentes color de piel normal, hidratación esta normal no presenta ninguna lesión no es alérgico. **(Evidencia 29)**

Evidencia 29

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO	
PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Brigette Acevedo
CICLO	egresada
CORREO INSTITUCIONAL	brigette.acevedo@isub.edu.ve
SECCION	Intensivo
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE	Geriatrico Huaquilas Buen vivir
I. DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Antonio Robertino Malla Diaz
CÉDULA DE IDENTIDAD	07078375-9
EDAD	63 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Huaquilla 21 de Junio del 2024
TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR	//
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Huaquilas Buen vivir
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	Hipertensión Arterial
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	TA: 125/75 mmHg FC: 64/min F: 36.7°C SpO2: 91%
ANTROPOMETRÍA	Talla: 1.68 cm Peso: 70 kg
GLUCOSA CAPILAR	15 mg/dl
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Losartan 50mg, atenolol 50mg, simvastatina 20mg, sulfato ferroso

Formulario PV001

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

PACIENTE N 1: Malla Diaz Antonio Robertino

REALIZADO POR: Brigete Esthefania Acevedo Malla

El plan de atención de enfermería es construir un plan que cubra unas necesidades del usuario, familia y a la comunidad, estableciendo planes y cuidados para garantizar la salud, brindando educación sobre la prevención de y curación de la enfermedad, el cual está compuesto por cinco pasos para la elaboración de los planes, como son: valoración, diagnóstico planificación, ejecución y evaluación. “Los planes de cuidados de enfermería son un instrumento para documentar y comunicar la situación del usuario, los resultados que se esperan, las estrategias, indicaciones, intervenciones y la evaluación de todo ello”.

BOLIVARIANO
INSTITUTO VENEZOLANO
DE ENFERMERÍA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

RESOLUCIÓN N°077-CAS-ISUB-MTR-04-02-2021

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión Arterial

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Malla Diaz Antonio Robertino

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.	PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJÍA INICIAL	PUNTAJÍA META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
<p>DOMINIO: 4 respuestas cardiovasculares</p> <p>CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares</p> <p>CODIGO: 00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca</p> <p>DEFINICIÓN: Susceptible de disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud</p>	<p>DOMINIO: 2 salud fisiológica</p> <p>CLASE: E Cardio pulmonar</p> <p>CÓDIGO: 0401</p> <p>Estado circulatorio</p> <p>DEFINICIÓN: Flujo sanguíneo sin obstrucción, unidireccional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 040101 presión arterial sistólica • 040102 presión arterial diastólica • 040103 presión del pulso. 	<p>1. desviación grave del rango normal.</p> <p>2. desviación sustancial del rango normal</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>	<p>Lograr que el paciente obtenga conocimientos de los beneficios de mantener estilo de vida saludable y evitar cualquier tipo de enfermedades</p>



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

<p>5 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</p> <p>Hipertensión r/c falta de conocimiento sobre factores de riesgo modificables m/p fluctuación de la presión arterial</p>	<p>a una presión adecuada a través de los grandes vasos</p>		<p>3. desviación moderada del rango normal</p> <p>4. desviación leve del rango normal</p> <p>5. sin desviación del rango normal</p>			
<p>INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA</p>						
<p>CAMPO: 2 Fisiológico complejo</p> <p>CLASE: N Control de la perfusión tisular</p> <p>CÓDIGO: 4150 Regulación hemodinámica</p> <p>DEFINICIÓN: Optimización de la frecuencia, la precarga, la poscarga y la contractilidad cardíaca.</p>						



(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)

- ✓ Realizar una evaluación exhaustiva del estado hemodinámico (comprobar la presión arterial, frecuencia cardíaca, pulsos, presión venosa yugular, presión venosa central, presiones auriculares y ventriculares izquierdas y derechas, así como presión de la arteria pulmonar), según corresponda.
- ✓ Auscultar los sonidos pulmonares para ver si hay crepitantes u otros sonidos adventicios
- ✓ Auscultar los ruidos cardíacos.
- ✓ Explicar la finalidad de los cuidados y el modo en el que se medirán los progresos.

Aliviar las preocupaciones de los pacientes proporcionando una información precisa y corrigiendo cualquier idea errónea.

RESULTADOS ESPERADOS

- ✓ El equilibrio de electrolitos como el sodio, el potasio y el calcio es importante para la función adecuada del corazón y la circulación.
- ✓ Consumir una dieta equilibrada y rica en frutas y verduras puede ayudar a controlar la ingesta de sal, llevar una dieta equilibrada
- ✓ Hacer ejercicio regularmente mínimo 35 minutos diarios.

Reducir el estrés son formas efectivas de prevenir la hipertensión. mantener estos niveles.



BOLIVARIANO
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

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

4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

PACIENTE N ° 1: Malla Diaz Antonio Robertino

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

Realizar el proyecto de vinculación en los centros gerontológicos tuvo como objetivo mejorar la calidad de vida a través de una atención integral, que implemente acciones tendientes a fortalecer el goce de su bienestar físico, social y mental de las personas adultas mayores. El modelo de atención centrado en la persona, está orientado al mejoramiento de la calidad de vida y bienestar en su entorno habitual, este modelo toma consideración de los derechos, preferencias y deseos de las personas adultas mayores por lo tanto toma en cuenta la dignidad y el impulso en la autonomía.

La dignidad entendida como el reconocimiento de la persona como valiosa en si misma por el simple hecho de su condición humana, por lo tanto, la declaración de que, todo ser humano independientemente de sus características particulares como raza, sexo, condiciones psicológicas, físicas situación socio económica, cultural, formas de pensar y creencias sea merecedora de todo respeto.

Alimentación:

Son actividades orientadas a la prevención y en la promoción de la salud, destacando la importancia que tiene la nutrición en la salud. Las necesidades e intereses nutricionales de las mujeres y de los hombres deben ser tomadas en cuenta, en función de las diferentes patologías (diabetes, hipertensión etc.), así como los saberes y preferencias según la procedencia y las diversidades de culturales.

Garantizarán la alimentación de los usuarios, elaborarán y cumplirán con una derivación y ciclo de menús mensuales de acuerdo a las recomendaciones de consumo de calorías y nutrientes dadas por el Nutricionista del Ministerio de Salud Pública, tomando en consideración las particularidades culturales, étnicas y hábitos de alimentación de los usuarios.

Además de ser una necesidad vital para la supervivencia, la alimentación también es bienestar, cultura y placer. La salud depende fundamentalmente de la variedad y tipos de

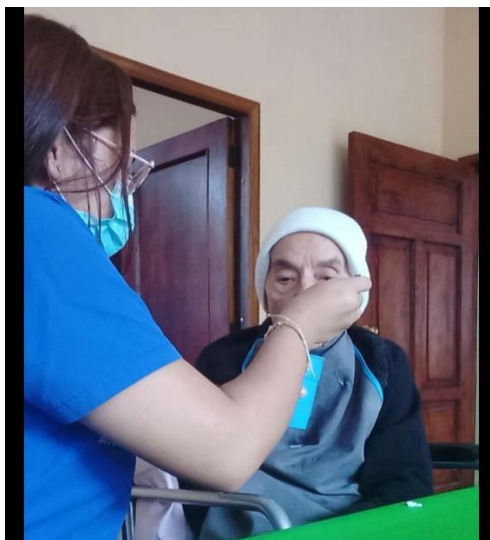
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

alimentos que ingerimos. Los nutrientes presentes en los alimentos son fundamentales para la vida. La alimentación en adultos mayores es consumir una dieta saludable y balanceada para que su cuerpo obtenga los nutrientes que necesita. Los nutrientes son sustancias en los alimentos que nuestros cuerpos necesitan para poder funcionar. Estos incluyen [proteínas](#), [carbohidratos](#), [grasas](#), [vitaminas](#), [minerales](#) y el [agua](#).

(Ver evidencia N°31)

Evidencia 31

Alimentación asistida al adulto



Rehabilitación Física:

Este campo de conocimiento profundiza en el estudio de los problemas de salud que llevan a las personas en sus diferentes etapas de la vida a desarrollar discapacidad física por alteraciones del aparato locomotor, como consecuencia de múltiples etiologías.

Integra las herramientas metodológicas y las diversas tecnologías para la valoración, el diagnóstico, tratamiento e intervenciones especializadas.

Se incorporan actividades de rehabilitación en distintos ámbitos: psicológico, físico y ocupacional a través de terapias que promuevan la estimulación de la memoria, la atención, concentración, actividades de orientación espacio-temporal y estimulación sensorial; terapias para la movilidad que promuevan la estimulación de las diferentes

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021
articulaciones, fortalecimiento tales como el yoga, y Juegos recreacionales tomando en cuenta las preferencias de forma diferenciada para mujeres y para hombres.

(Ver evidencia 32)



Actividad física en el adulto

Evidencia N° 33



Actividad lúdica

Higiene personal al adulto mayor:

Se trata de mantener el cuerpo limpio y sano. Una buena higiene personal puede hacer que seas menos propenso a las enfermedades. La falta de estas medidas de higiene puede provocar algunos padecimientos como: la micosis, la influenza, enfermedades diarreicas, caries dental, entre otras. La higiene personal es la forma en que cuidas tu cuerpo. Esta práctica incluye bañarte, lavarte las manos, cepillarte los dientes. Estar limpios y cuidar el aseo personal evita exponerse a virus y bacterias nocivas para la salud, lo que evitará infecciones y enfermedades. Algo tan simple como lavarse las manos con frecuencia puede evitar las posibilidades de contagio de ciertas enfermedades. Todos los días, entras en contacto con millones de gérmenes y virus externos. Pueden permanecer en tu cuerpo, y en algunos casos, pueden enfermarte. Las prácticas de higiene personal pueden ayudar a prevenir enfermedades. También pueden ayudar a que te sientas bien con tu apariencia

(Ver evidencia 34)

Evidencia 34



Higiene al Adulto Mayor

5. RESULTADOS

PACIENTE 1: Malla Diaz Antonio Robertino

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

Se puede concluir que la calidad de vida del adulto mayor es mejor su alimentación sigue siendo balanceada por lo que se toma en cuenta seguir con el cuidado en la ingesta de alimentos para que no haya ninguna alteración tanto como en su salud que lo podría perjudicar.

Su medicación se le administra de forma que prescribió el medico en las horas correspondidas con las dosis adecuadas, la actividad física del adulto mayor es estable no hay complicación con la motricidad de alguna parte de su cuerpo, por lo que sugiere seguir haciendo ejercicios físicos que le ayuda a su movilización sin complicaciones. Su presión arterial no hay alteración, se encuentra estable, se sugiere monitorear sus signos vitales diariamente.

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

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Antonio	Malla Diaz	M	1	701837759

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACION DE FARMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERIA)

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION		FARMACOTERAPIA E INDICACIONES	FARMACOS INSUMOS	
21-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad con diagnostico enfermedad con Hipertensión Arterial CIE I10, desorientada en tiempo, espacio y orientado en persona. Cabeza:normo-cefalica no se palpa masas ni lesiones ,pelo no se desprende a la tracción. Ojos:pupilas isocoróricas, reactivas a la luz, No presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión.Boca: mucosas orales húmedas, Cuello: móvil, no presenta adenopatías,Tórax: expansibilidad conservada movimientos respiratorios sin alteraciones, corazón: ruidos cardiacos rítmicos R1-R2 sincrónicos, no soplos, Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Región lumbar: no dolorosa a la palpación .Abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda,ruidos hidroaéreos presentes. Extremitades:buen funcionamiento,no edemas, pulsos distales presentes color de piel normal, hidratación esta normal no presenta ninguna lesión no es alérgico. Paciente al momento en tratamiento médico con especialista consumo de medicación prescrita por el médico tratante,losartan 50mg VO QD,amlodipino 10 mg VO QD,sinvastatina 20mg VO QD,sulfato ferroso VO QD ,realizo medicion de signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales,se aplica escala de bradendadndo un puntaje de 18 puntos, tipo de riesgo bajo,escala de IMC 24,6kg-m2. Estudiante: Nathaly Martínez		Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Nathaly Martínez	Losartan 50mg VO QD VO Amlodipino 10mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD	
22-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad ,orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales,se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo		Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD Amlodipino 10mg VO QD Sinvastatina VO QD Sulfato Ferroso VO QD	
22-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 65 años de edad, orientado en tiempo, espacio y persona, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales,se administró medicación prescrita por el médico tratante,se realiza actividades motrices, se realiza actividades de recreacion, se da el refrigerio. Estudiante: Briggete Acevedo		Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD Amlodipino 10mg VO QD Sinvastatina VO QD Sulfato Ferroso VO QD	
23-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales,se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza actividad lúdica,se da el refrigerio, se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo		Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD Amlodipino 10mg VO QD Sinvastatina VO QD Sulfato Ferroso VO QD	
24-jun-24		Paciente de sexo masculino de 66 años de edad se encuentra hemodinamicamente estable, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales,se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza actividades ludicas y llenado de formularios, se da el refrigerio. Estudiante Briggete Acevedo		Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD Amlodipino 10mg VO QD Sinvastatina VO QD Sulfato Ferroso VO QD	
25-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad ,orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra hemodinamicamente estable, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales,se administró medicación prescrita por el médico tratante , se realiza actividad fisica, se da el refrigerio,se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo		Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD Amlodipino 10mg VO QD Sinvastatina VO QD Sulfato Ferroso VO QD	

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

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

<p>26-jun-24</p>	<p>7::00</p>	<p>Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra hemodinamicamente estable y orientado no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo</p>	<p>Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .</p>	<p>Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD , Sinvastatina VO QD, Sulfato Ferroso VO QD</p>
<p>27-jun-24</p>	<p>7:00</p>	<p>Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo</p>	<p>Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .</p>	<p>Losartan 50mg VO QD , Amlodipino 10mg VO QD , Sinvastatina VO QD , Sulfato Ferroso VO QD</p>
<p>28-jun-24</p>	<p>7::00</p>	<p>Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo</p>	<p>Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo</p>	<p>Losartan 50mg VO QD , Amlodipino 10mg VO QD , Sinvastatina VO QD , Sulfato Ferroso VO QD</p>
<p>29-jun-24</p>	<p>7:00</p>	<p>Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia en sus articulaciones, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, , se brinda refrigerio, se realiza actividades recreativas. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo</p>	<p>Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo z .</p>	<p>Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina VO QD, Sulfato Ferroso VO QD</p>
<p>30-jun-24</p>	<p>7:00</p>	<p>Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, se realiza actividad motriz. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: NBriggete Acevedo</p>	<p>Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .</p>	<p>Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina VO QD, Sulfato Ferroso VO QD</p>
<p>EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (2)</p>				

Briggete Acevedo

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

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
HUAQUILLAS	Antonio	Malla Diaz	M	3	701837759

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
1-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, se realiza actividades ludicas. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	
2-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	
3-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere ninguna molestia, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos Briggete Acevedo	
4-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento hemodinamicamente estable, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	
5-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD, Sulfato Ferroso VO QD	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD, Sulfato Ferroso VO QD	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD, Sulfato Ferroso VO QD	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD, Sulfato Ferroso VO QD	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas Estudiante: Briggete Acevedo	Flogocox 120 mg VO QD; Vitamina B1-B6-B12 VO QD	

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

1 EVOLUCION			2 PRESCRIPCIONES	
FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA			FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACIÓN FÁRMACOS INSUMOS
6-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, no refiere ninguna dolencia, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD ,Sulfato Ferroso VO QD
7-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra hemodinamicamente estable y orientado no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD ,Sulfato Ferroso VO QD
8-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia en sus extremidades inferiores, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD ,Sulfato Ferroso VO QD
9-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo z.	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD ,Sulfato Ferroso VO QD
10-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado, con un buen estado de animo, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD ,Sulfato Ferroso VO QD

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (4)



Somos Categoría **A**creditado

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

6. EPICRISIS

Una epicrisis es un resumen clínico de un paciente internado, el cual nos brinda información acerca del proceso de hospitalización desde el inicio de la enfermedad hasta la solución, también sirve para dar seguimiento al paciente.

PACIENTE N 1: Antonio Robertino Malla Diaz

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla



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

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M- F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Antonio	Malla Diaz	M	1	0701837759

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 66 años de edad con antecedentes patológicos de Hipertensión Arterial diagnosticado hace 5 años en tratamiento con Losartan 50mg VO QD, Amlodipino 10mg VO QD, Sinvastatina 20mg VO QD, Sulfato Ferroso VO QD, no refiere antecedentes familiares ni antecedentes quirúrgicos orientado en tiempo espacio y persona. Es ingresado a este centro gerontológico, por su edad, y porque se encontraba en la calle, y por la necesidad de asistencia en administración de medicamentos y cuidados personales diarios.
Al momento no refiere ningún dolor, no refiere otra sintomatología más que los de las patologías antes mencionadas. Paciente no cuenta con familiares.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Día 21/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere ningún dolor, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico, no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.
Día 22/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, , signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no presenta dolor no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.
Día 23/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.
Día 24/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere ningún dolor, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.
Día 25/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base.
Día 26/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente.
Día 27/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no se observa patología aparente, se realiza ejercicios de motricidad. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.
Día 28/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.
Día 29/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico se observa UPP Refiere dolor en zona de UPP. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 30/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, refiere dolor en falanges distales de mano derecha de moderada intensidad, 7/10 en EVA, mejora con el reposo y al pasar las horas del día. signos vitales dentro de parámetros, al examen físico presenta dolor a la palpación en falanges distales de mano derecha. Continúa con tratamiento para enfermedades de base.
Día 01/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, refiere dolor en las extremidades inferiores, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Se realiza curación de herida. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 02/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 03/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Se realiza curación de herida. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 04/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 05/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Se realiza curación de herida. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 06/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 07/07/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, refiere dolor en falanges distales de mano derecha de moderada intensidad, 3/10 en EVA, mejora con el reposo y al pasar las horas del día. signos vitales dentro de parámetros, al examen físico presenta dolor a la palpación en falanges distales de mano derecha. Continúa con tratamiento para enfermedades de base.
Día 08/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 09/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.
Día 10/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.



3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
Hemoglobina 13,0 g/dl ; Hematocrito 37,0

EPICRISIS (1)

5	DIAGNÓSTICOS CAPTACION	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	Hipertensión Arterial		I10		X
2					
3					
4					
5					
6					

6	DIAGNÓSTICO ACTUAL	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	Hipertensión Arterial		I10		X
2					
3					
4					
5					
6					

7	CONCLUSION Y PRONOSTICO
	Paciente hemodinamicamente estable, afebril, se encuentra desorientada en tiempo y espacio, pero orientada en persona, al momento
	paciente no refiere dolor ,continua con ingesta de medicamentos para
	patología base, se encuentra estable con pronostico insierto.

8	ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO			
	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Briggete Esthefana Acevedo Malla	ESTUDIANTE		21-06-24 a 10-07-24
2	Dr. Franco Alarcon	DOCENTE		21-06-24 a 10-07-24
3				
4				

9	EGRESO											
	ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO		DISCAPACIDAD MODERADA		RETIRO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS		DÍAS DE ESTADA	
	ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE		DISCAPACIDAD GRAVE		RETIRO NO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS		DÍAS DE INCAPACIDAD	
	FECHA	10/7/2024	HORA	7:00	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Briggete Acevedo	CÓDIGO		FIRMA		NUMERO DE HOJA	1B

EPICRISIS (2)B27:BM46B26:BM46B1:BM46

1. CAPTACIÓN

PACIENTE N 2: Rios Luna Romulo Arnaldo

FECHA DE CAPTACIÓN: 21/06/2024

LUGAR DE CAPTACIÓN: Huaquillas

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

En la ciudad de Huaquillas el día Viernes , 21 de Junio del 20234 a las 07:00 am., se inició el proyecto de vinculación “ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES” en el Centro Gerontológico Huaquillas, con dirección Parroquia Unión Lojana, Barrio 1 de Octubre, en donde se desarrolló la captación de tres pacientes adultos mayores, con el objetivo de mejorar la calidad de vida, proporcionar una atención personalizada de calidad a la persona mayor y priorizar las necesidades del paciente, en la cual es importante mencionar que las prácticas se realizaran por el periodo de un mes de lunes a viernes. **(Evidencia 36)**

CORE DE SALUD

Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

RIOS LUNA ROMULO ARNALDO

Número de documento de Identificación: 0701309106

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 25 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

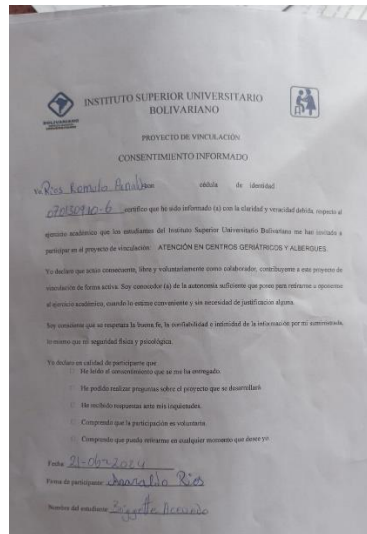
Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Evidencia 36



Consentimiento informado

2. ANAMNESIS

La anamnesis es el proceso de la exploración clínica que se ejecuta mediante el interrogatorio para identificar personalmente al individuo, conocer sus dolencias actuales, obtener una retrospectiva de él y determinar los elementos familiares, ambientales y personales relevantes.

PACIENTE 2: Rios Luna Romulo Arnaldo

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:

Hipertensión Arterial

DIAGNÓSTICOS:

Hipertensión Arterial

CUADRO CLÍNICO: Paciente de sexo masculino de 66 años de edad, nacido en la ciudad de Zaruma estado civil: soltero, católico, se diagnostica con hipertensión para lo cual su tratamiento farmacológico es el siguiente: losartan 100mg, sinvastatina 20mg, metformina 850mg, sulfato ferroso se encuentra estable, desorientado en tiempo, espacio



RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021
y persona. Sus signos vitales, TA: 120/60 mm Hg, FC: 95 lpm, FR: 17 rpm, T: 36°C; sus medidas antropométricas talla: 1,79 cm, peso: 82 kg con su IMC: 25,6 encontrándose en el rango de sobrepeso (**Ver evidencia 37**).

EXAMEN FÍSICO: cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: campos pulmonares ventilados, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sincrónicos con el pulso, no soplos, abdomen: depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda. Extremidades: amputación pie izquierdo y herida quirúrgica en buen estado.

Evidencia 37

Formulario PV001

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO	
PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Briagette Acruedo
CICLO:	Cursada
CORREO INSTITUCIONAL	briagette.acruedo@isub.edu.bo
SECCION:	Intensiva
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE:	Centro Gerontológico Huayquilas
1. DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Arnaldo Romulo Rios Luna
CEDULA DE IDENTIDAD	070130910-6
EDAD	66 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	21/06/2024 Huayquilas
TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR	/ /
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Centro Gerontológico Huayquilas
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	Hipertensión Arterial
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	TA: 125/80 mmHg FC: 94 lpm T: 36°C
ANTROPOMETRIA	Talla: 1,79 cm peso: 82 kg
GLUCOSA CAPILAR	77 mg/dl
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Losartan 50 mg / tableta diaria Siprosastatina 20 mg / tableta diaria Nitroglicerina 0,5 mg / tableta diaria Sulfato potásico / tableta diaria



3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

PACIENTE 2: Rios Luna Romulo Arnaldo

El plan de atención de enfermería es construir un plan que cubra unas necesidades del usuario, familia y a la comunidad, estableciendo planes y cuidados para garantizar la salud, brindando educación sobre la prevención de y curación de la enfermedad, el cual está compuesto por cinco pasos para la elaboración de los planes, como son: valoración, diagnóstico planificación, ejecución y evaluación. “Los planes de cuidados de enfermería son un instrumento para documentar y comunicar la situación del usuario, los resultados que se esperan, las estrategias, indicaciones, intervenciones y la evaluación de todo ello”.



BOLIVARIANO
INSTITUTO VENEZOLANO
DE ENFERMERÍA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE ESQUIZOFRENIA

Somos Categoría A acreditado

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

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión Arterial

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Ríos Luna Romulo Arnaldo

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.	PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
Patrón 1: Percepción y Manejo de la salud Patrón 4: Actividad / Ejercicio	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJAS INICIALES	PUNTAJAS META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
5. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA Estilo de vida sedentaria DOMINIO: 1 CLASE: 1 CODIGO: 00168	Resultado: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conducta de salud CÓDIGO: 1621 DEFINICIÓN: Acciones auto iniciadas para controlar y optimizar un régimen dietético y nutricional equilibrado. Resultado:	<ul style="list-style-type: none"> Equilibra la rutina de vida para incluir el ejercicio Participación en ejercicio con regularidad Realiza ejercicio correctamente 	1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado	3 3 3	5 5 5	Lograr que el paciente permanezca con rangos de presión arterial dentro de límites normales Pasar de una puntuación diana de 1 nunca demostrado a 3 a veces demostrado, en el



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

<p>DEFINICIÓN: Implicación en actividades recreativas</p> <p>C/D: La actividad física diaria media es inferior a la recomendada según el sexo y la edad F/R: Conocimiento insuficiencia sobre los beneficios del ejercicio física</p>	<p>Participación en el ejercicio</p>			<p>3</p>	<p>5</p>	<p>cual se busca incluir el ejercicio como parte del autocuidado para mejorar su estilo de vida.</p>
--	--------------------------------------	--	--	----------	----------	--

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

Campo: 2 Fisiológico completo

Clase: N Control de la perfusión tisular

Código: 4150 Regulación hemodinámica

Definición: Optimizar de la frecuencia. la precarga, la pos carga y la contractilidad cardiaca



(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)

- ✓ Realizar una evolución exhaustiva del estado hemodinámico (comprobar la presión, frecuencia cardíaca, pulsos, presión venosa yugular, presión venosa central presión auricular y ventricular izquierdo y derecha, así como presión de la arteria pulmonar)
- ✓ Aliviar las preocupaciones de las pacientes proporcionando una información precisa y corrigiendo cualquier idea errónea
- ✓ Auscultar los ruidos cardiacos
- ✓ Explicar la finalidad de los cuidados y el modo en el que se medirán los progresos
- ✓ Auscultar los sonidos pulmonares para ver si hay crepitante u otros sonidos adventicios

RESULTADOS ESPERADOS

- ✓ Beber suficiente agua es fundamental para mantener el volumen sanguíneo adecuado
- ✓ Reducir el estrés son formas efectivas de prevención la hipertensión, mantener estos niveles
- ✓ Consumir una dieta equilibrada y rica en frutas y verduras puede ayudar a controlar la ingesta de sal
- ✓ Hacer ejercicio regularmente mínimo 35 minutos diarios
- ✓ El equilibrio de electrolitos como el sodio, el potasio y el calcio es importante para la función adecuada del corazón y la circulación

4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

PACIENTE N 2: Rios Luna Romulo Arnaldo

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

Realizar el proyecto de vinculación en los centros gerontológicos tuvo como objetivo mejorar la calidad de vida a través de una atención integral, que implemente acciones tendientes a fortalecer el goce de su bienestar físico, social y mental de las personas adultas mayores. El modelo de atención centrado en la persona, está orientado al mejoramiento de la calidad de vida y bienestar en su entorno habitual, este modelo toma consideración de los derechos, preferencias y deseos de las personas adultas mayores por lo tanto toma en cuenta la dignidad y el impulso en la autonomía.

La dignidad entendida como el reconocimiento de la persona como valiosa en si misma por el simple hecho de su condición humana, por lo tanto, la declaración de que, todo ser humano independientemente de sus características particulares como raza, sexo, condiciones psicológicas, físicas situación socio económica, cultural, formas de pensar y creencias sea merecedora de todo respeto.

Movilidad asistida en el adulto mayor

La movilización de pacientes es uno de los puntos clave en el trabajo de los profesionales sanitarios, concretamente para los Celadores/as, TCAE y Enfermería.

La movilización consiste en la correcta colocación y manipulación de los pacientes para moverlos en la cama, camilla o silla de ruedas. Las técnicas de movilización se emplean tanto en la propia habitación como en el traslado a otras dependencias del centro sanitario.

Conocer los principios de la movilización de pacientes es clave para proteger la seguridad y bienestar de los usuarios y, también, el del personal sanitario.

(Ver evidencia 39)

Evidencia 39



Movilidad del paciente

Control de signos vitales

Hacer un seguimiento del estado de salud de las personas mayores es muy importante para poder prevenir posibles patologías graves o complicaciones de las existentes. Por ello es importante conocer las constantes vitales normales en personas mayores.

Estas métricas nos ayudarán a saber si los adultos mayores están corriendo algún riesgo que debemos atajar, o si su salud es el adecuado para su edad.

(Ver evidencia N °40)

Evidencia 40



Control de presión Arterial



BOLIVARIANO
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

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

Terapia Física:

La terapia física en el adulto mayor es uno de los aspectos tomados en cuenta en la Política Nacional de la Salud a través de ella se pretende optimizar las competencias y responsabilidades de todas las entidades e Instituciones Educativas que son actores del Sistema de Salud, y facilitar así las intervenciones, la prestación de servicios, desarrollando acciones para alcanzar un envejecimiento activo y saludable, con dignidad, incluyen el intercambio generacional, las consideraciones socio demográficas y el perfil epidemiológico. La Política de Salud desde la perspectiva del envejecimiento activo, señala los caminos posibles para abordar la problemática de los adultos mayores relacionados con la salud, educación, la lucha contra la pobreza.

Los beneficios de la terapia física sirven para aumentar la calidad de vida durante la fase del envejecimiento, siendo en esta etapa la persona más vulnerable a padecer cualquier tipo de trastornos o deterioro, tanto leve o grave de salud. A más del deterioro de la salud existen factores de riesgo como la mala alimentación, hábitos posturales incorrectos, el sedentarismo, la obesidad, el tabaco o el alcohol por lo que es indispensable en el adulto mayor controlar a estos factores o antecedentes para prevenir o retardar la aparición de enfermedades, entre las que se encuentran la diabetes, problemas cardiovasculares, reducir el dolor de la artritis, artrosis o simplemente mantener o lograr que las personas mayores sigan teniendo su autonomía e independencia propia. El deterioro de la salud es necesario prevenirlo y esto se lo consigue al realizar el ejercicio físico, que facilita la interacción en grupo y la comunicación Interpersonal, favorece la compañía y el apoyo cubriendo la necesidad de relacionarse con la sociedad y adaptarse en ella evitando cualquier aparición de sensaciones como el sentirse solo, inútil, abandonado o excluido que más tarde puede derivar en trastornos o estados de ansiedad y depresión.

(Ver evidencia 41)

Evidencia 41



Ejercicios de equilibrio

5. RESULTADOS

PACIENTE N 2: Rios Luna Romulo Arnaldo

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

En los días posteriores a la captación del paciente se puede recopilar toda la información sobre las patologías y hábitos que mantiene, donde semanalmente se realizan intervenciones sobre funciones vitales, tratamiento, alimentación y buenos cuidados físicos como metabólicos. El paciente adulto mayor actualmente se encuentra con tratamiento como lo prescribió el Medico.

Su alimentación es mejor y balanceada por lo cual el adulto, se encuentra en un estado estable.

Su presión arterial es normal no hay ninguna alteración se sugiere seguir monitoreando sus signos vitales.

Hay mejoría en la movilización de su miembro inferior del cuerpo, por lo que se continua con su terapia física, haciendo los ejercicios físicos que se le ha recomendado el Doctor para un mejor funcionamiento y pueda posterior tener una prótesis.

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

1 EVOLUCION			2 PRESCRIPCIONES	
FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA			FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES	ADMINISTRACIÓN FÁRMACOS INSUMOS
21-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial a CIE I10, levemente desorientado en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normocefalica, no se palpa masas ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz. No presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Torax: expansibilidad conservada, ruidos cardíacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa la palpación en puntos paravertebrales, puño percusión negativo. Extremidades inferiores amputación pie izquierdo y herida quirúrgica en buen estado; no presencia de edema, movilidad: inválido. Extremidades superiores simétricas movilidad conservada, llenado capilar menor a dos segundos, Paciente al momento en tratamiento médico con especialistas consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Braden dando un puntaje de 18 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC 25,6kg-m ² . Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
22-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad, orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, movilidad asistida, se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
23-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, movilidad asistida, se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
24-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, movilidad asistida, se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
25-jun-24		Paciente de sexo masculino de 66 años de edad se encuentra hemodinámicamente estable, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza actividades lúdicas y llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
26-jun-24	7:00	Paciente de sexo masculino de 66 años de edad, orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, movilidad asistida, se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)



BOLIVARIANO
UNIVERSIDAD
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

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

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
Huaquillas	Arnaldo	Rios Luna	M	2	701309106

1 EVOLUCION FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
27-jun-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo
28-jun-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra hemodinamicamente estable y orientado no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo
29-jun-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo
30-jun-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo
1-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo
2-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo

2 PRESCRIPCIONES FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN

FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (2)

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

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
Huaquillas	Arnaldo	Rios Luna	M	3	701309106

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
3-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	
4-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra hemodinamicamente estable y orientado no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	
5-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	
6-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal, se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se realiza exámenes de laboratorio por parte del personal de salud, se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD	
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD	

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

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
Huaquillas	Arnaldo	Rios Luna	M	4	701309106

1 EVOLUCION FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
7-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante:Briggete Acevedo
8-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra hemodinamicamente estable y orientado no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico, se realiza terapia física . Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo
10-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 66 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, movilidad asistida y actividades propuestas por el centro gerontológico, se realiza terapia física . Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo

2 PRESCRIPCIONES FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN

FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo.	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante:Briggete Acevedo.	Losartan 100mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Metformina 850mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (4)



6 EPICRISIS

Una epicrisis es un resumen clínico de un paciente internado, el cual nos brinda información acerca del proceso de hospitalización desde el inicio de la enfermedad hasta la solución, también sirve para dar seguimiento al paciente.

PACIENTE: N 2: Rios Luna Romulo Arnaldo

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Arnaldo	Rios Luna	M	1	0701309106

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 66 años de edad con antecedentes patológicos de Hipertensión Arterial diagnosticado hace 4 años en tratamiento con Losartan 100mg VO QD, sinvastatina 20mg VO QD, metformina 850 VO QD, no refiere antecedentes familiares, antecedentes quirúrgicos en el miembro inferior izquierdo. Paciente al momento se encuentra hemodinámicamente estable, levemente desorientado y alterado debido a su condición.

Se lo ingresa a la casa de acogimiento por su edad y por no contar con ningún familiar que lo apoye, sus antecedentes patológicos, la necesidad de asistencia en administración de medicamentos y cuidados personales diarios.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Día 21/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales,

al examen físico, no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 22/06/24: Paciente se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 23/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 24/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 25/06/24: Paciente se encuentran en un estado hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, continúa con su tratamiento habitual.

Día 26/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente.

Día 27/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 28/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 29/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, continúa con su tratamiento con normalidad.

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Arnaldo	Rios Luna	M	2	0701309106

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 66 años de edad con antecedentes patológicos de Hipertensión Arterial diagnosticado hace 4 años en tratamiento con losartan 100mg VO QD, sinvastatina 20mg VO QD, metformina 850mg VO QD, suirato ferroso VO QD, no tiene antecedentes familiares, antecedentes quirúrgicos en el miembro inferior amputación pie izquierdo. Paciente al momento se encuentra hemodinámicamente estable, levemente desorientado y altera debido a su condición.

Se lo ingresa a la casa de acogimiento por su edad, por no tener ningún familiar que lo apoye, por sus antecedentes patológicos, la necesidad de asistencia administración de medicamentos y cuidados personales diarios.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Día 30/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales,

al examen físico, no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 01/07/24: Paciente se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra levemente alterado, signos vitales dentro de parámetros normales momento en el examen físico no se encuentra ninguna novedad.

Día 02/07/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 03/07/24: Paciente se encuentra en estado depresivo debido a su condición, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 04/07/24: Paciente se encuentran en un estado hemodinámicamente estable, signos vitales dentro los parámetros normales, continúa con su tratamiento habitual.

Día 05/07/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente.

Día 06/07/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 07/07/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 08/07/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, continúa con su tratamiento con normalidad.

Día 09/07/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere dolor sintomatología, se realiza terapia física. signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no presenta dolor. Continúa con tratamiento para enfermedades de base.

Día 10/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, se realiza terapia física, signos vitales dentro de parámetros, al físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.



Somos Categoría **A**creditado

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

HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
Hemoglobina 12,4 g/dl ; Hematocrito 38,0

EPICRISIS (1)

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

Exámenes de Laboratorio
Medicación
Losartan 100mg
Sinvastatina 20mg
Metformina 850mg
Sulfato ferroso

5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE E	DEF F
1	Hipertensión Arterail		I10		X
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE E	DEF F
1	Hipertensión Areterial		I10		X
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO	
Paciente hemodinamicamente estable, afebril, se encuentra desorientada en tiempo y espacio, pero orientada en persona, al momento	
paciente no refiere sintomatología , continua con ingesta de medicamentos para	
patología base, se encuentra estable con pronostico insierto.	

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO			
NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
Brigete Esthefania Acevedo Malla	ESTUDIANTE		21-06-24 a 10-07-24
Dr. Franco Alarcon	DOCENTE		21-06-24 a 10-07-24

9 EGRESO											
ALTA DEFINITIVA	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	DÍAS DE ESTADA	ALTA TRANSITORIA	DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD
X											

FECHA	10/7/2024	HORA	7:00	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Brigete Acevedo	FIRMA		NUMERO DE HOJA	1B
-------	-----------	------	------	-----------------------	-----------------	-------	--	----------------	----

EPICRISIS (2)B27:BM46B26:BM46B1:BM46

1. CAPTACIÓN

PACIENTE N 3: Vargas Luz Angelica

FECHA DE CAPTACIÓN: 21/06/2024

LUGAR DE CAPTACIÓN: Huaquillas

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla.

En la ciudad de Huaquillas el día Viernes , 21 de Junio del 2024 a las 07:00 am., se inició el proyecto de vinculación “ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES” en el Centro Gerontológico Huaquillas, con dirección Parroquia Unión Lojana, Barrio 1 de Octubre, en donde se desarrolló la captación de tres pacientes adultos mayores, con el objetivo de mejorar la calidad de vida, proporcionar una atención personalizada de calidad a la persona mayor y priorizar las necesidades del paciente, en la cual es importante mencionar que las prácticas se realizaron por el periodo de un mes de lunes a viernes. (**Evidencia 43**)

CORE DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

VARGAS SUNCION LUZ ANGELICA

Número de documento de Identificación: 1101063251

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 25 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

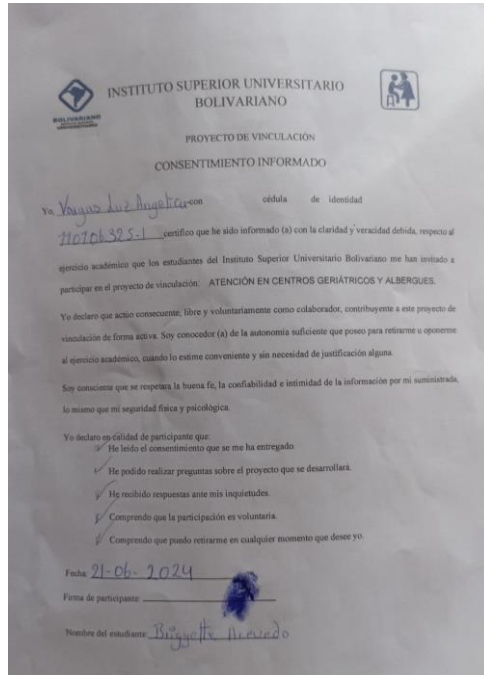
Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Evidencia 43



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO

PROYECTO DE VINCULACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Vargas Luz Angelica con cédula de identidad 77076325-1 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 con conocimiento, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy consciente (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 respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro ser titular de la participación 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: 21-06-2024

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Briggette Acevedo

Consentimiento informado:

2. ANAMNESIS

La anamnesis es el proceso de la exploración clínica que se realiza mediante un interrogatorio para identificar al paciente, conocer sus dolencias y determinar un diagnóstico basado en los elementos familiares, ambientales y personales.

PACIENTE 3: Vargas Luz Angelica

REALIZADO POR: Briggette Esthefania Acevedo Malla

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:

Hipertensión Arterial.

DIAGNÓSTICOS:

Hipertensión Arterial

CUADRO CLÍNICO: Paciente de sexo femenino de 84 años de edad, nacido en la ciudad Pindal, estado civil: soltero, católico, se diagnostica hipertensión arterial para lo

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021
cual su tratamiento farmacológico es el siguiente: losartán 100mg, sertralina 50 mg, sinvastatina 20 mg, sulfato ferroso, se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, TA: 131/78 mm Hg, FC: 69lpm, FR: 16 rpm, T: 36°C; sus medidas antropométricas talla 1,60 cm, peso: 66 kg con su IMC: 25,8 encontrándose en el rango de sobre peso. (**Ver evidencia 44 y 45**).

EXAMEN FÍSICO: cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: expansibilidad conservada movimientos respiratorios sin alteraciones, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sincrónicos, no soplos, abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades: simétricas, no edemas, pulsos distales presentes color de piel normal, hidratación esta normal no presenta ninguna lesión no es alérgica.

Evidencia 44

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO	
PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Blanca Herrera
CORREO INSTITUCIONAL	blanca@isub.univ.edu.ve
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE	Centro Gerontológico Huayillas
CICLO:	Trimestre - 2024
SECCIÓN:	Tratamiento
1. DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Vergara Luz Myriela
CECULA DE IDENTIDAD	110106325-1
EDAD	84 Años
PARRQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	21-06/2024 Huayillas
TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR	/ /
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Huayillas, Calle Honorarios
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	Hipertensión Arterial
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	TA: 131/78 mmHg T: 36°C FC: 69 lpm SpO2: 95% FR: 16 rpm
ANTROPOMETRÍA	Talla: 160cm Peso: 66kg
GLUCOSA CAPILAR	77 mg/dl
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Aspirin 100 mg / 1 tableta diaria Sertralina 50 mg / 1 tableta diaria Rosuvastatina 20 mg / 1 tableta diaria Sulfato ferroso / 1 tableta diaria

Formulario PV001



3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

PACIENTE 3: Vargas Luz Angelica.

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla.

El plan de atención de enfermería es construir un plan que cubra unas necesidades del usuario, familia y a la comunidad, estableciendo planes y cuidados para garantizar la salud, brindando educación sobre la prevención de y curación de la enfermedad, el cual está compuesto por cinco pasos para la elaboración de los planes, como son: valoración, diagnóstico planificación, ejecución y evaluación. “Los planes de cuidados de enfermería son un instrumento para documentar y comunicar la situación del usuario, los resultados que se esperan, las estrategias, indicaciones, intervenciones y la evaluación de todo ello”.



BOLIVARIANO
INSTITUTO VENEZOLANO
DE ENFERMERÍA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE HIPERTENSION ARTERIAL

Sistema de Categorías y Acreditación

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

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión Arterial

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Vargas Luz Angelica

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.	PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
PATRON 2 Nutricional-metabólico	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJACIÓN INICIAL	PUNTAJACIÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
3 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA DOMINIO: 4 actividad/reposo CLASE: 4 respuestas cardiovasculares/pulmonares CODIGO: 00240	DOMINIO: IV conocimiento y conducta de salud CLASE: GG conocimiento sobre su condición de salud CÓDIGO: 1837 DEFINICIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> • 183701 rango normal de presión arterial sistólica • 183709 uso correcto de la medicación prescrita • 183721 dieta prescrita 	6. Ningún conocimiento. 7. Conocimiento escaso 8. Conocimiento moderado 9. Conocimiento sustancial 10. Conocimiento extenso	3 3 2 4	5 5 5 5	Lograr que el paciente obtenga conocimientos de los beneficios de mantener una dieta baja en grasa y realizar actividad física



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

<p>DEFINICIÓN: Susceptible a una cantidad de sangre bombeada por el corazón inadecuada para satisfacer las demandas metabólicas del cuerpo que puede comprometer la salud</p> <p>DIAGNOSTICO ENFERMERIA: Riesgo de disminución del gasto cardiaco</p> <p>r/c: alteración de la frecuencia y ritmo cardiaco, volumen sistólico alterado</p>	<p>Grado de conocimiento transmitido sobre hipertensión arterial, su tratamiento y prevención de complicaciones</p> <p>RESULTADO: Control de la hipertensión</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 183727 beneficios del ejercicio regular • 183731 beneficios del control de la enfermedad 		5	5	
<p>INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA</p>						



INTERVENCION: manejo de la hipertensión

CÓDIGO: 4662 manejo de la hipertensión

DEFINICIÓN: prevenir y tratar los niveles de presión arterial más altos de lo normal

(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)

- ✓ Medir la presión arterial para determinar la presencia de hipertensión.
- ✓ Obtener una historia clínica detallada del paciente para determinar el nivel de riesgo incluyendo el uso de medicamentos
- ✓ Identificar las posibles causas de la hipertensión
- ✓ Controlar signos vitales como frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, temperatura y análisis de sangre para identificar precozmente las complicaciones.
- ✓ Instruir al paciente sobre las posibles causas de la hipertensión

RESULTADOS ESPERADOS

- ✓ Mantener un peso adecuado siguiendo una dieta balanceada
- ✓ Lograr que el paciente conozca la importancia de realizar actividad física periódicamente
- ✓ Acudir periódicamente al médico para su valoración

4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

PACIENTE N 3: Vargas Luz Angelica

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

Realizar el proyecto de vinculación en los centros gerontológicos tuvo como el objetivo mejorar la calidad de vida a través de una atención integral, que implemente acciones tendientes a fortalecer el goce de su bienestar físico, social y mental de las personas adultas mayores. El modelo de atención centrado en la persona, está orientado al mejoramiento de la calidad de vida y bienestar en su entorno habitual, este modelo toma consideración de los derechos, preferencias y deseos de las personas adultas mayores por lo tanto toma en cuenta la dignidad y el impulso en la autonomía.

La dignidad entendida como el reconocimiento de la persona como valiosa en si misma por el simple hecho de su condición humana, por lo tanto, la declaración de que, todo ser humano independientemente de sus características particulares como raza, sexo, condiciones psicológicas, físicas situación socio económica, cultural, formas de pensar y creencias sea merecedora de todo respeto.

Recreación:

La recreación, en el adulto mayor, ha de entenderse y apreciarse como algo mas allá de lo simplemente personal, en cuanto al empleo del tiempo libre ha de verse más bien como una acción que proyectaba desde lo social de estas personas, y contribuya al desarrollo de estilos de vida más saludables y autónomos a esta edad. Un enfoque simplista de la recreación en la tercera edad, nos llevaría a considerarlas como una mera opción individual del tiempo libre, y dejaríamos de apreciar su carácter desarrollador, por los niveles de participación y de actualización que pueden generar; sobre todo si se los considera como recurso potenciador, herramienta de acción social que permiten elevar el bienestar y calidad de vida de las personas de la tercera de edad.

Los sujetos que envejecen adecuadamente utilizan y disfrutan de todas las posibilidades que existen en su entorno social y en sus propias personas, y están preparados para aceptar, sin claudicar, las propias limitaciones, la disminución de sus fuerzas y la necesidad de recibir algún tipo de ayuda, pero no renuncian a mantener, dentro de rangos razonables y posibles, determinados niveles de independencia y autodeterminación.

(Ver evidencia 46)

Evidencia 46



Actividad de motricidad.

Nutrición:

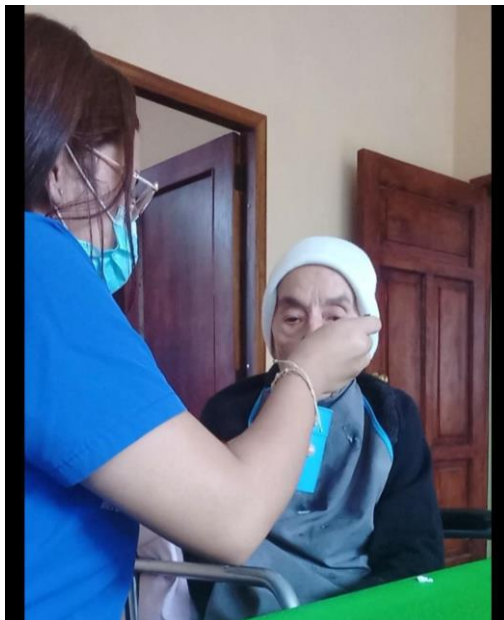
Los adultos mayores son más vulnerables nutricionalmente, debido a diversos cambios morfológicos, funcionales y sociales; al hablar de factores que modifican el consumo de nutrientes, se refiere a que en esta etapa de la vida existen transformaciones en el cuerpo por ejemplo atrofia papilar y pérdida de la capacidad de saborear los alimentos, menor producción de la saliva provocando una resequeidad oral, disfagia además de la alteración de la vista, olfato, hacen que disminuya la necesidad de alimentación en el adulto mayor conllevándole a un posible riesgo nutricional. La malnutrición en el adulto mayor, es el resultado de una ingesta incorrecta es decir las carencias, desequilibrios o excesos calóricos de la persona. Cuando está vinculada con patologías como la demencia, que es a la pérdida de la función cognitiva que afecta a la memoria, comprensión, aprendizaje y el juicio; provoca la pérdida del autocuidado y por ende el deterioro de las habilidades motoras; además que en cierto tipo de pacientes se puede llegar a alimentar por sonda nasogástrica y así cubrir la ingesta y evitar su descompensación. Cuando está vinculada a la diabetes, que es una enfermedad metabólica, este se divide en tipo 1 o insulino dependiente o diabetes juvenil, y el tipo 2 o no insulino dependiente que es la más común en los adultos, asociado con malos hábitos alimenticios, la misma que puede crear 3 complicaciones crónicas como retinopatía, nefropatía, neuropatía y enfermedad vascular periférica. Por ello la alimentación junto con la medicación y la actividad física necesaria ayudara a controlar posibles complicaciones a futuro. Al hablar de hipertensión, se dice que es cuando la presión arterial se encuentra mayor o igual a 140/90 mmHg, la misma que al no estar controlada puede provocar un riesgo de accidentes cerebrovasculares y enfermedad coronaria; razón por la cual debe ser diagnosticada y controlada

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

con un correcto estilo de vida y una buena alimentación baja en sal, siguiendo siempre el tratamiento farmacológico.

(Ver evidencia 47)

Evidencia 47



Alimentación asistida al adulto

Control de signos vitales al adulto mayor

Los signos vitales son una serie de indicadores que nos ayudan a saber el estado de salud actual del adulto mayor. Esto sucede porque dichas constantes están compuestas por algunos parámetros que reflejan el estado en el que se encuentra el organismo de la persona, por lo que son ideales al momento de detectar cualquier enfermedad o problema de salud.

Saber sobre que tratan estos signos, cuales son y en qué momento se pueden ver afectados, es de gran ayuda al momento de estar a cargo de una persona de la tercera edad. Ya que durante esta etapa de la vida el organismo de los abuelos sufre ciertos cambios y, por ende, comienzan a desarrollarse alteraciones en su estado de salud, las cuales pueden verse expuestas en las constantes vitales.

(Ver evidencia 48)

Evidencia 48



Control de signos vitales al adulto

5. RESULTADOS

PACIENTE 3: Vargas Luz Angelica

REALIZADO POR: Briggete Esthefania Acevedo Malla

Los cuidados personales del adulto mayor son muy importantes en su desenvolvimiento cotidiano, es por ello que se debe someter regularmente al adulto mayor a un chequeo médico y nunca permitir que acuda solo a sus consultas, revisar y vigilar los medicamentos prescritos y cerciorarse que se los tome de manera adecuada.

Los resultados que se obtuvieron son una mejoría en sus costumbres para alimentarse saludablemente ya que el adulto mayor no se alimentaba adecuadamente y come en pequeñas cantidades; una mejoría en su hidratación por lo que toma al menos litro y medio de agua que le ayuda para el funcionamiento adecuado de su cuerpo; también se enfatiza en realizar actividad física, realizar más caminatas con el fin de hacerles conocer que si los realizan son capaces de lograr lo que se propone realizar cualquier actividad.

En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.

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

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Angelica	Vargas Luz	M	1	1101063251

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION			2 PRESCRIPCIONES	
FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA			FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
21-jun-24	7:00	Paciente de sexo femenino de 84 años de edad con diagnostico enfermedad de Hipertension Arterial CIE I10, desorientada en tiempo, espacio y orientado en persona. Cabeza: normocefalica, no se palpa masas ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocoricas, reactivas a la luz. No presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales humedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: movil, no se palpan adenopatias, no ingurgitacion yugular, no se palpa nodulos en tiroides. Torax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos ritmicos, R1-R2 sincronicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo, depresible, no doloroso a la palpacion superficial ni profunda, ruidos hidroaereos presentes. Region lumbar: no dolorosa la palpacion en puntos paravertebrales, puño percusion negativo. Extremidades inferiores simetricas; no presencia de edema., Extremidades superiores simetricas movilidad conservada , llenado capilar menor a dos segundos, Paciente al momento en tratamiento medico con especilistas consumo de medicacion prescrita por el medico tratante, se realizo medicion de signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales, se aplica escala de bradendando un puntaje de 18 puntos, tipo de riesgo bajo , escala de IMC 25,8kg-m2 . Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD sinvastatina 20mg VO QD Sulfato ferroso VO QD
22-jun-24	7:00	Paciente de sexo femenino de 84 años de edad ,orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se brinda refrigerio, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se brinda refrigerio , se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100 mg VO QD Sertralina 20M GVO QD Sinvastatina VO QD Sulfato ferroso VO QD
23-jun-24	7:00	Paciente de sexo femenino de 84 años de edad, orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se brinda refrigerio, se realiza actividades motrices, se realiza actividades de recreacion. Estudiante: Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sertralina 50mg VO QD Sinvastatina VO QD Sulfato ferroso VO QD
24-jun-24	7:00	Paciente de sexo femenino de 84 años de edad orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se brinda el refrigerio , se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100 mg VO QD Sertralina 20M GVO QD Sinvastatina VO QD Sulfato ferroso VO QD
25-jun-24		Paciente de sexo femenino de 84 años de edad se encuentra hemodinamicamente estable, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, Se brinda refrigerio, se brinda se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza actividades ludicas y llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD Sertralina 50mg VO QD Sinvastatina 20mg VO QD Sulfato Ferroso VO QD
26-jun-24	7:00	Paciente de sexo femenino de 84 años de edad ,orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se brinda refrigerio, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de formularios. Estudiante Briggete Acevedo	Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD; Sertralina VO QD Sinvastatina 20mg Sulfato ferroso VO QD

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

1 EVOLUCION			2 PRESCRIPCIONES	
FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA			FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
29-jun-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo	Losartan 1000mg VO QD; sertralina 50mg VO QD, sinvastatina 20mg, sulfato ferroso
30-jun-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra hemodinamicamente estable y orientado no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante:Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD, sinvastatina 20mg VOQD, sulfato ferroso VO QD
1-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo masculino de 81 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Nathaly Martinez	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Nathaly Martinez	Losartan 100mg VO QD; sertraliina 50mg VO QD, sinvastatina 20mg VO QD, sulfato ferroso VO QD
2-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD , sinvastatina 20mg VO QD , sulfato ferroso VO QD
3-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD , sinvastatina 20mg VO QD , sulfato ferroso VO QD
4-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD, sinvastatina 20mg VO QD, sulfato ferroso VO QD

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

1 EVOLUCION			2 PRESCRIPCIONES	
FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA			FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
5-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD, sinvastatina 20mg VO QD, sulfato ferroso
6-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra hemodinamicamente estable y orientado no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD, sinvastatina 20mg VO QD, sulfato ferroso VO QD
7-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante:Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD ,sinvastatina 20mg VO QD, sulfato ferroso VO QD
8-jul-24	7::00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas. Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD ,sinvastatina 20mg VO QD, sulfato ferroso VO QD
9-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, se realiza exámenes de laboratorio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante: Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas Estudiante:Briggete Acevedo	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD , sinvastatina 20mg VO QD, sulfato ferroso VO QD
10-jul-24	7:00	Paciente adulto mayor de sexo femenino de 84 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, al momento no refiere molestia alguna, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, colabora con el aseo personal , se brinda refrigerio, actividades propuestas por el centro gerontológico. Se administra medicamentos prescritos por el médico y se llena formularios. Estudiante:Briggete Acevedo	Control de signos vitales Administración de medicamentos: Dieta saludable fraccionada en 5 tomas Estudiante: Briggete Acevedo .	Losartan 100mg VO QD; sertralina 50mg VO QD, sinvastatina 20mg VO QD, sulfato ferroso VO QD

6 EPICRISIS

Una epicrisis es un resumen clínico de un paciente internado, el cual nos brinda información acerca del proceso de hospitalización desde el inicio de la enfermedad hasta la solución, también sirve para dar seguimiento al paciente.

PACIENTE 3: Vargas Luz Angelica.

REALIZADO POR: Brigete Esthefania Acevedo Malla

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Angelica	Vargas Luz	M	1	1101063251

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 84 años de edad con antecedentes patológicos de Hipertension Arterial diagnosticado hace 4 años en tratamiento con Losartan de 100 mg VO QD, no refiere antecedentes familiares ni antecedentes quirúrgicos. Paciente al momento se encuentra hemodinámicamente estable, orientado en tiempo espacio y persona. Se lo ingresa a la casa de acogimiento por su edad, sus antecedentes patológicos, la necesidad de asistencia en administración de medicamentos y cuidados personales diarios. Al momento su condicion de salud ha mejorado ya que toma su medicacion conforme a las indicaciones de su medico especialista.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Día 21/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen fisico, no se observa patologia aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 22/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, , signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no se observa novedades patologicas.
. Continúa con tratamientoto para enfermedad de base.

Día 23/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen fisico no se observa patologia aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 24/06/24: paciente se encuentra orientado, con buen estado de animo, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen fisico no se observa patologia aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 25/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología , signos vitales dentro de parámetros normales, al examen fisico sin novedades aparentes. Continúa con tratamiento para enfermedad de base.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Día 26/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, refiere cefalea de leve intensidad, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico, no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 27/06/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, , signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no se observa novedades patológicas.

distales de mano derecha. Continúa con tratamientoto para enfermedad de base.

Día 28/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 29/06/24: paciente se encuentra orientado, con buen estado de animo, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 30/06/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, refiere cefalea la cual es controlada con medicacion, paracetamol de 1g, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico sin novedades aparentes. Continúa con tratamiento para enfermedad de base.

Día 01/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 02/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros normales, al examen físico no se observa patología aparente. Se realiza actividad motriz. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 03/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedad de base. Sin novedades.

Día 04/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico se observa Refiere dolor en zona de UPP. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.

Día 05/07/24: Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, refiere dolor en falanges distales de mano derecha de moderada intensidad, 7/10 en EVA, mejora con el reposo y al pasar las horas del día. signos vitales dentro de parámetros, al examen físico presenta dolor a la palpacion en falanges distales mano derecha. Continúa con tratamientoto para enfermedades de base.

Día 06/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, refiere dolor en las extremidades inferiores, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Se realiza curación de herida. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.

Día 07/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.

Día 08/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Se realiza curación de herida. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.

Día 09/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.

Día 10/07/24: paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa patología aparente. Se realiza curación de herida. Continúa con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades.

exámenes de laboratorio.

mejora con el reposo y al pasar las horas del día. signos vitales dentro de parámetros, al examen físico presenta dolor a la palpacion en falanges distales mano derecha. Continúa con tratamientoto para enfermedades de base.



3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Hemoglobina 12.1 g/dl ; Hematocrito 41%

EPICRISIS (1)

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Control de signos vitales

Cuidados de enfermería

Exámenes de Laboratorio

Medicación

Losartan de 100 mg via oral QD

sertralina 50mg VO QD

sinvastatina 20mg VO QD

sulfato ferroso VO QD

1	2	3	4	5	6	5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION		
						PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E
	Hipertension Arterial	I10			X			

1	2	3	4	5	6	6 DIAGNÓSTICO ACTUAL		
						PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E
	Hipertencion Arterial	I10			X			

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

Paciente hemodinamicamente estable, afebril, se encuentra orientado en tiempo espacio y persona, al momento

el paciente no refiere sintomatología , continua con ingesta de medicamentos para

patología base de acuerdo a las indicaciones que recomienda su medico especialista.

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO

NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
Briggete Esthefania Acevedo Malla	ESTUDIANTE		21-06-24 a 10-07-24
Dr. Franco Alarcon	DOCENTE		21-06-24 a 10-07-24

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO		DISCAPACIDAD MODERADA		RETIRO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS		DÍAS DE ESTADA	
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE		DISCAPACIDAD GRAVE		RETIRO NO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS		DÍAS DE INCAPACIDAD	

FECHA	HORA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1B
10/7/2024	7:00	BRIGGETE ACEVEDO			



Somos Categoría **A**creditado

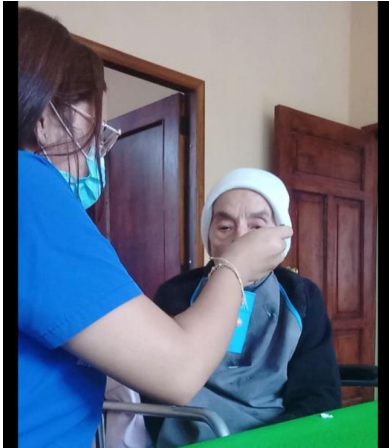
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

EVIDENCIAS

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Evidencia 31

Alimentación asistida al adulto



Evidencia 32

Actividad física en el adulto



Evidencia 33

Actividad lúdica



Evidencia 39

Movilidad del paciente





UCI

Evidencia 40

Control de presión Arterial



Evidencia 41

Ejercicios de equilibrio



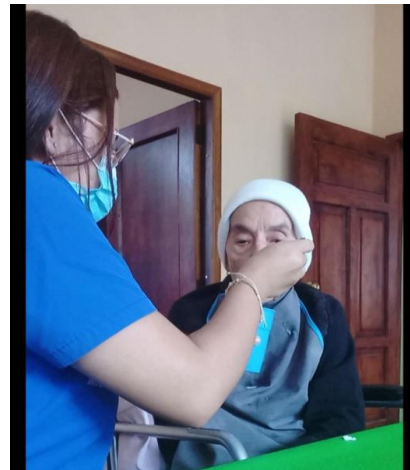
Evidencia 46

Actividad de motricidad



Evidencia 47

Alimentación asistida al adulto mayor



Evidencia 48

Toma de signos vitales al adulto





Somos Categoría **A**creditado

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

CERTIFICADO OTORGADO POR EL GERIÁTRICO “EL BUEN VIVIR”



CENTRO GERONTOLÓGICO HUAQUILLAS “BUEN VIVIR”

CERTIFICA:

Que la señorita Briggete Esthferenia Acevedo Mella, portador de la cedula de ciudadanía Nro. 0705605186, estudiante de la carrera Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Bolívariano, quien realizó 465 horas de prácticas/pasantías pre profesionales, en el Centro Gerontológico del Cantón Huaquillas.

Las actividades cumplidas por la estudiante Briggete Esthferenia Acevedo Mella, fueron tutoradas y evaluadas por Aux. María Auxiliadora Pizarro, encargada de evaluar las pasantías.

Las actividades asignadas a la Señorita, fueron desarrolladas con responsabilidad, eficiencia y aportaron el cumplimiento de la misión de la institución.

Huaquillas, 30 de junio del 2024



ING. BOLÍVAR ROBALINO CROFELT
C. I. 070440026

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Cutumba Fán y Av. Amanu Fán,
Código postal: (C0106) / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3983100
www.inclusion.gob.ec





CENTRO GERONTOLÓGICO HUAQUILLAS "BUEN VIVIR"

CERTIFICA:

Que la señorita Briggete Esthefania Acevedo Malla, portador de la cedula de ciudadanía Nro. 0705605186, estudiante de la carrera Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Bolivariano, quien realizo 465 horas de prácticas/pasantías pre profesionales, en el Centro Gerontológico del Cantón Huaquillas.

Las actividades cumplidas por la estudiante Briggete Esthefania Acevedo Malla, fueron tutoriadas y evaluadas por Aux. María Auxiliadora Pizarro, encargada de evaluar las pasantías.

Las actividades asignadas a la Señorita, fueron desarrolladas con responsabilidad, eficiencia y aportaron al cumplimiento de la misión de la institución.

Huaquillas, 30 de junio del 2024



ING. BOLÍVAR ROBALINO ORDOÑEZ
C. I. 0703482026



Ministerio de Inclusión
Económica y Social
DIRECCIÓN DISTRITAL

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Dirección: Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Nan y Av. Amaru Nan,
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3983100
www.inclusion.gob.ec



República
del Ecuador



Somos Categoría **A**creditado

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

ANEXOS

ANEXO A: CONSENTIMIENTO INFORMADO



Somos Categoría **A**creditado

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



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)	



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

ANEXO C: FORMULARIO DE EVOLUCIÓN

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021
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 DEF=DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F	6 DIAGNÓSTICO ACTUAL	PRE-PRESUNTIVO DEF=DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				
6					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	
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	
FECHA		HORA		NOMBRE DEL ESTUDIANTE		FIRMA		CÓDIGO		NUMERO DE HOJA	

EPICRISIS (2)



Somos Categoría **A**creditado

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

ANEXO E: FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Estudiante:

Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA		Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

DOCENTE RESPONSABLE ISUB

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

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. PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN META	OBJETIVO A 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						