

# BOLIVARIANO

## INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

### CARRERA:

Técnico Superior en Enfermería

### ASIGNATURA:

Salud familiar y comunitaria

### CICLO:

Tercero y cuarto

### HORARIO:

Intensivo

### PERIODO:

Abril – Septiembre 2024

### DOCENTE RESPONSABLE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Mgs. Jeniffer Alban



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

TEMA: ENFERMERO EN TU CASA  
PALANDA

CODIGO: PVCSAL055



<b>NOMBRE</b>	ENFERMERO EN TU CASA Palanda
<b>TIPO_PROYECTO</b>	PROYECTO DE VINCULACIÓN
<b>OBJETIVO</b>	Aplicar el método científico de enfermería en la asistencia, rehabilitación, promoción y prevención de patologías terminales, crónicas, endocrino metabólicas y discapacidades en los diferentes grupos etarios de los barrios de la provincia de Loja-Zamora y EL Oro.
<b>ESTADO</b>	EJECUTADO
<b>LINEA_INVESTIGACION</b>	PATOLOGÍAS CRÓNICO – DEGENERATIVAS, PROBLEMA LATENTE Y ACTUAL DE LA SALUD EN EL CONTEXTO MUNDIAL.
<b>FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE</b>	CARRERA DE ENFERMERÍA ISUB
<b>FECHA_INICIO</b>	14 de mayo 2024
<b>FECHA_FIN_PLANEADO</b>	04 de julio 2024
<b>FECHA_FIN_REAL</b>	04 de julio 2024
<b>CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR</b>	<a href="mailto:jennifer.alban@tbolivariano.edu.ec">jennifer.alban@tbolivariano.edu.ec</a>
<b>TELEFONO_COORDINADOR</b>	0985223036
<b>PRESUPUESTO</b>	500
<b>IMPACTO_SOCIAL</b>	Los proyectos de conexión tienen un beneficio social, ya que a través de la participación de especialistas en formación, ofrecen acceso condicionado a grupos vulnerables, es decir, niños, jóvenes, adultos y ancianos, debido a una serie de factores, las enfermedades tienden a ser comunes en una población, dentro de las cuales se ven afectados los tres aspectos, sociales, económicos y de salud; es una parte importante, ya que conlleva a la reducción de complicaciones y la prolongación de la calidad de vida mediante el tratamiento de apoyo y la prevención de enfermedades.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría credencial

**A. TÍTULO**

**ENFERMERO EN TU CASA  
PALANDA**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría credencial

## **B.DESCRIPCION GENERAL**



## **B. DESCRIPCIÓN GENERAL**

La implementación del proceso enfermo mediante un proyecto de vinculación denominado "El Enfermero en tu Casa" beneficiará a la mayoría de la comunidad de Loja y a las poblaciones de El Oro y Zamora a través de actividades participativas y de gran relevancia social. El objetivo es cumplir con el ODS 3: Salud y Bienestar.

En el cantón Loja, uno de los problemas de salud más prevalentes son las enfermedades cardiovasculares. Según la OMS y el INEC, la hipertensión arterial, hipotiroidismo, hipertiroidismo, enfermedades cerebrovasculares y la diabetes mellitus han aumentado en cuanto a mortalidad. Este incremento se asocia con el sedentarismo, malos hábitos de nutrición y factores hereditarios.

La hipertensión arterial y la diabetes mellitus son factores de riesgo para desarrollar enfermedades cerebrovasculares. Las muertes por estas enfermedades crónicas pueden prevenirse con controles adecuados y cambios en el estilo de vida. Por ello, este proyecto se enfoca en proporcionar cuidados de enfermería para estas patologías en sectores como San Sebastián, el coliseo de Loja y el parque infantil.

Los estudiantes se dividirán por sectores y calles, asumiendo roles específicos. Los estudiantes de las provincias trabajarán en barrios específicos para facilitar su movilidad y adquirir competencias integrales en la salud comunitaria. El proyecto, diseñado para ejecutarse en un periodo de aproximadamente 5 meses, abarcará a la mayoría de la población. Cada grupo de estudiantes, acompañado por un docente supervisor, participará durante todo el proceso de vinculación.

Los grupos deberán visitar a la población de Loja y otras provincias puerta a puerta, utilizando el mapa parlante y de sectorización, identificando entre 3 y 5 pacientes por estudiante. Trabajarán durante 6 semanas proporcionando asistencia de enfermería.

Participarán estudiantes de primer a cuarto ciclo y egresados de la carrera de Técnico Superior en Enfermería. Cada estudiante llevará su botiquín e insumos de enfermería.

En la primera etapa, denominada "Captación del Paciente y Evaluación de Enfermería", los estudiantes visitarán los domicilios para valorar y diagnosticar a los pacientes. Utilizarán consentimiento informado, cédula de identidad y un formulario de registro de información básica que incluye datos de filiación del paciente, antecedentes patológicos y quirúrgicos.



Cada estudiante realizará la anamnesis, indagando la historia actual y antecedentes de la enfermedad, utilizando el kit de signos vitales para el examen y valoración de enfermería. En la tercera etapa, se trabajará en las intervenciones de enfermería usando guías de tratamiento diseñadas por el personal docente del ISUB y taxonomías conocidas como el lenguaje del enfermero. Los estudiantes administrarán medicamentos según sea necesario, completando el formulario de administración de medicamentos.

Finalmente, se evaluarán los resultados obtenidos en cada paciente después de la intervención. Se realizarán al menos 16 visitas o atenciones a cada paciente en los meses mencionados, dependiendo de la disponibilidad del usuario. Se verificará la adherencia y respuesta al tratamiento farmacológico y no farmacológico.

La capacitación de los estudiantes estará a cargo de los docentes responsables del proyecto y de la Carrera de Enfermería. Se realizará antes del inicio del proyecto y cada estudiante recibirá asesoría en cada visita. La parte práctica de este proyecto se basará en lo aprendido durante las asignaturas de los primeros ciclos de la carrera de Técnico Superior en Enfermería, aplicando el conocimiento científico y técnico.

A cada estudiante se le solicitará presentar:

1. Levantamiento de información acerca de la realidad de la población del lugar asignado.
2. Planificación de actividades para cumplir con los objetivos identificados.
3. Informe final por grupos de estudiantes y docente designado.

Esta información se registrará en Google Drive para facilitar la presentación de resultados. Esto permitirá evidenciar las condiciones de salud de cada paciente y las actividades de enfermería brindadas. Proporcionar intervenciones de enfermería oportunas, científicas, relevantes y con calidad garantizará la mejora y restablecimiento de la calidad de vida de la población vulnerable.



## C. JUSTIFICACIÓN



### C. JUSTIFICACIÓN

La salud humana depende de diversos factores y tiene un impacto en diferentes niveles, como el estado de salud, que influye en el bienestar de las personas y sus comunidades. Esto, a su vez, afecta la vida de los países y el desarrollo de las regiones del mundo, convirtiéndose en un bien individual de gran valor para la sociedad. Por tanto, debido a las circunstancias sanitarias actuales del país, es necesario y conveniente que la academia cree espacios para acercarse a la sociedad, comprender su realidad, proporcionar cuidados y asistencia, y concienciar a la población sobre la importancia de la prevención.

Desde una perspectiva técnica y formativa, este programa permitirá a los nuevos talentos humanos conocer y aplicar la normativa, manuales, guías y protocolos del Ministerio de Salud Pública en acciones prácticas para mejorar la salud de las personas. Se llevarán a cabo intervenciones conjuntas que fortalezcan los valores éticos, el trabajo en equipo y la práctica interprofesional, integrando la perspectiva de la salud para un abordaje integral e integrado de los procesos de salud-enfermedad-cuidado. Esto mejorará la calidad de la práctica y la destreza en la solución de problemas sociales, en un contexto donde ciertas enfermedades están aumentando y las personas jóvenes son vulnerables a adquirirlas.

Para lograr esto, se requiere la participación de diversos sectores y partes interesadas, tanto públicas como privadas. Las prácticas de los estudiantes de Enfermería son el medio a través del cual pueden aplicar los conocimientos adquiridos durante su formación en un entorno real de trabajo, donde en el futuro se desarrollarán como profesionales, brindando prevención para las principales patologías de la población. Nuestro objetivo es resaltar la importancia de conocer los mayores riesgos para la salud, y preparar a la comunidad para que, con el tiempo, puedan llevar una vida sana y segura. Los participantes deben asumir su responsabilidad en cuanto a edad y género, entendiendo que la salud es una construcción social que requiere la participación general y colectiva para cumplir con los objetivos de este proyecto y dinamizar la participación comunitaria.



Finalmente, este proyecto tiene un gran impacto social y se enmarca en un trabajo multisectorial para proporcionar una atención integral, con políticas, normas y reglamentos que reduzcan los costos de la salud, aumenten el compromiso de los gobiernos y se conviertan en un requisito fundamental para mantener y mejorar la salud de la población lojana.





## D. OBJETIVOS



## D. OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Aplicar el método científico de enfermería en cuanto a la asistencia, rehabilitación, promoción y prevención de patologías, crónicas, metabólicas y discapacidades en los diferentes grupos etarios de los barrios de la provincia de Loja.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Efectuar la etapa de valoración del proceso de atención de enfermería para la recolección de datos objetivos y subjetivos, centrados en el problema actual de salud de cada paciente atendido.
- Brindar asistencia individualizada enfocada en la mejoría de la calidad de la salud de cada paciente, a través de intervenciones especializadas de enfermería dirigidas a la población prioritaria y vulnerable de acuerdo con el Manual de Atención Integral de Salud con Enfoque Comunitario e Intercultural.
- Abordar un plan de cuidados individualizado priorizando las necesidades biológicas, psicológicas, socioculturales y espirituales de cada paciente, evidenciando el beneficio en la salud de la población post-intervención de enfermería.



# E. PLAN DE ACCIÓN



**E. PLAN DE ACCIÓN**

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LÍNEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSOS FINANCIEROS	RESULTADOS
Falta de accesibilidad de la atención médica.	Efectuar la etapa de valoración del proceso de atención de enfermería para recopilar datos objetivos y subjetivos enfocados a las patologías que presenta cada paciente.	Recopilar información mediante la captación a cada paciente para una patología detallada, edad, género y enfermedad es de diagnóstico.	Cada estudiante realizará la visita puerta a puerta de los habitantes de los barrios y sectores para captar al total de 3 como mínimo y 5 como máximo de pacientes que requieran una atención de enfermería.	Llevar a cabo un registro de cada paciente que recibirá atención mediante la firma de consentimiento informado y registro reales de cada uno.	conseguir al 100% la aceptación de los participantes teniendo en cuenta la firma del consentimiento informado.	Total, de pacientes captados/Tot al de la población a intervenir durante el periodo estimado.	04/05/2024	04/07/2024	Estudiantes de I, II, III, IV ciclo todas las modalidades y egresados Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	500	Conseguir la aceptación en un 100% del participante mediante la firma del consentimiento informado
	Valorar la condición clínica de los pacientes atendidos en los barrios: San Sebastián, Perpetuo Socorro y El panecillo, de la ciudad de Loja previo a los controles	Cada estudiante evalúa al paciente mediante una valoración integral, cefalo caudal, determinando los signos y síntomas que manifiesta al inicio y durante la atención de enfermería.	Se registran todos los hallazgos clínicos mediante el control e interpretación de signos vitales: T/A, FC, FR, SPO2, T°C, Glucemia capilar.	Conseguir mediante la valoración clínica las diferentes alteraciones o patologías que puedan existir en los pacientes	Total, de pacientes captados / total de pacientes que reciben la atención de enfermería.	04/05/2024	04/07/2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades Docentes de la carrera de enfermería del ISUB	500	Identificar el estado inicial de salud del 100% de los pacientes participantes	



		subsecuent es.									
		Realizar la apertura del historial clínico mediante la anamnesis y examen físico individualizado ya que los mismos serán registrados en cada evolución.	Cada grupo de estudiantes de acuerdo al barrio o sector llevarán a cabo la recolección de datos objetivos y subjetivos, antecedentes tanto personales y quirúrgicos, hábitos y tratamiento farmacológico.	Cada estudiante realizará la respectiva anamnesis de acuerdo al formulario PV001 historia actual de la enfermedad y registrará subsecuentemente la evolución de cada paciente.	Elaborar al 90% la anamnesis y registro en la plataforma Drive de todos los pacientes con los respectivos formularios .	Total, de pacientes a que se les elaboró la valoración de enfermería y examen físico / total de habitantes captados.	04/05/2024	04/07/2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades , Docentes de la carrera de enfermería del ISUB	500	Identificar al 90% mediante la valoración física y anamnesis la condición de los pacientes.
Ejecutar la asistencia individualizada y encaminada en mejorar la calidad de la salud de cada paciente, por medio de intervenciones especializadas y dirigidas a toda la población intervenida.		Realizar actividades de curación y mantenimiento de tejidos sanos en heridas y mejorar la velocidad de sanación de las mismas	Cada grupo de estudiantes dispondrán de un equipo de curación el cual será utilizado para la limpieza, y curación de las heridas dadas en los pacientes, y se emplearán diferentes tipos de técnicas dependiendo de las heridas	Cada estudiante utilizará el equipo de curación y analiza el tipo de herida con el fin de ejecutar la curación y limpieza específica que necesite las heridas	Realizar las técnicas de curación de heridas en un 90% de los pacientes atendidos que presenten heridas	Total, de pacientes que requieren la curación de heridas/ total de participantes.	04/05/2024	04/07/2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades , Docentes de la carrera de enfermería, personal administrativo y de logística.	500	Lograr una recuperación de los pacientes en sus heridas en un 90% de las heridas que presenten los pacientes
		Realizar procedimientos no invasivos que faciliten la administración de medicamentos para mayor	Los estudiantes prepararon, registraron y administraron los medicamentos por vías IM, e IV mediante canalización para la aplicación de fármacos como vitaminas, para	Realizar las intervenciones en base a los conocimientos científicos y teóricos referente a la administración de los distintos medicamentos	Valorar en un 100% el total de pacientes a los cuales se les canalizó vía para la administración de	Total, de pacientes que presentaron efectos secundarios luego de la canalización/total de pacientes a quienes no se administró	04/05/2024	04/07/2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades , Docentes de la carrera de enfermería, personal administrativo	500	Lograr una la efectividad al 100% de la administración de medicamentos por vías parenterales y explicación de los efectos



	efectividad en el mejoramiento de la calidad de salud de los pacientes intervenidos .	mejorar el sistema inmune en donde administramos vitamina C y complejo B según lo requiera cada paciente	como Vitamina C y Complejo B.	medicamentos.	medicamento .			o y de logística.		secundarios que se pueden presentar durante la aplicación, en los pacientes intervenidos de barrios de la localidad.
	Ejecutar el plan de asesoramiento nutricional específico para las necesidades y condiciones de cada paciente.	Realizar el cálculo del peso y altura, el IMC se utiliza para evaluar el estado nutricional e informar a los usuarios sobre las necesidades nutricionales que deben o no consumir.	Los estudiantes crean un plan de nutrición basado en la enfermedad y los requisitos o restricciones de ciertos alimentos que deben consumirse cada día.	Elaborar un plan nutricional basado en los requerimientos del 100% de los pacientes con patologías físicas, crónicas y mentales.	Número total de pacientes o programas implementados y explicados /población total con las diferentes patologías.	04/05/2024	04/07/2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades , Docentes de la carrera de enfermería, personal administrativo y de logística.	500	Conseguir cambios nutricionales en el 100% de los pacientes atendidos garantizando una mejor adherencia al tratamiento.
Implementar un plan de atención individual que priorice las necesidades biológicas , psicológicas,	Adaptar técnicas de confort dirigidas a la higiene y bienestar de cada paciente de forma individualizada por cada patología presentes durante la atención de enfermería.	Los estudiantes reaniman la movilización o desplazamiento del paciente por medio de cambios de posición, hidratación de la piel y valoración de la misma al realizar la higiene del cuerpo humano.	Realizar la entrega de información, mediante una hoja volante, sobre la importancia de la movilización y/o terapia física que cada paciente requiere y que facilita la movilidad de las extremidades, tronco y cabeza.	Mejorar en el 100% de los pacientes atendidos su condición tegumentaria.	Total, de pacientes que recibieron la información / total de población intervenida	04/05/2024	04/07/2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades , Docentes de la carrera de enfermería, personal administrativo y de logística	500	Lograr condiciones de salud relacionadas en la aplicación de higiene y confort en el 100% de los pacientes atendidos



	socioculturales y espirituales de cada problema de salud y evidenciar el resultado luego de la asistencia recibida.	Ejecutar un PAE individualizados y estandarizado para cada patología que presente en cada paciente por medio de la educación y facilitar, dentro de la población la adquisición de estilos de vida saludable y la reducción de comportamientos de riesgo.	El estudiante interviene en las familias mediante la educación de higiene, alimentación saludable y dando a conocer medidas preventivas para evitar la aparición de la enfermedad, su progresión o prevenir secuelas asegurando la continuidad del cuidado. Creando conductas y hábitos saludables desde la edad temprana hasta el adulto mayor y/o cuidador.	Fortalecer el aprendizaje de estilos de vida saludable y la reducción de comportamientos de riesgo con ayuda de recursos didácticos elaborados por estudiantes de enfermería que involucren la educación continua, para así contribuir al mejoramiento de la salud de las personas	Restablecer la condición de salud del 100 de los pacientes atendidos a través del PAE	Total, de familias que recibieron la información/ Total, de población intervenida	04/05/2024	04/07/2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades  , Docentes de la carrera de enfermería, personal administrativo y de logística	500	Mejorar la condición de salud en el 100% de los pacientes atendidos a través de la ejecución del plan de cuidados individualizado
	Efectuar la epicrisis durante la fase terminal de las visitas y registro del proceso posteriormente ya desarrollado.	Registrar los resultados obtenidos a lo largo de las visitas en el formulario evidenciado el restablecimiento de la salud y/o control de la misma.	Realizar una descripción de las enfermedades destacadas en cada paciente durante la elaboración del plan de intervención.	Reconocer los cambios efectuados en la salud del 100% de los pacientes atendidos post intervención de enfermera	Número de usuarios a los que se grabó el video al finalizar las visitas / Número total, de la población.	04/05/2024	04/05/2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades  , Docentes de la carrera de enfermería, personal administrativo y de logística	500	Ejecutar la epicrisis en el 100% de los pacientes evidenciando los cambios post intervención enfermera.	



## F. RESULTADOS



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría **A** acreditado

# PACIENTE 1

**Paciente: Laura Jiménez Merino**

**Lugar de intervención del paciente:**

Corazón del Chinchipe- Palanda

**Loja – Ecuador**  
**2024**





## 3. CAPTACION







INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO  
PROYECTO DE VINCULACION  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario está relacionado con el proyecto de vinculación denominado "EL ENFERMERO EN TU CASA", el cual tiene como objetivo proporcionar cuidados de salud integrales y personalizados en el entorno domiciliario. Este proyecto busca garantizar su comodidad, seguridad y bienestar mientras recibe atención de enfermería en su hogar. El proyecto está siendo llevado a cabo por estudiantes y supervisados por docentes del Instituto Superior Universitario Bolivariano, con la finalidad de desarrollar un Aprendizaje Práctico-Experimental en la Comunidad.

Al firmar este formulario, usted Laura Jimenez, con número de cédula 1103977657, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: Laura Jimenez A

Nombre del estudiante: Deisy Mariangela Vega.

Fecha: 13-05-2024



## 2. ANAMNESIS



**Paciente:** Laura Jiménez Merino, 45 años y 9 meses, mujer.

**Motivo de consulta:** Dolor abdominal crónico.

**Historia de presentación:** El paciente ha presentado dolor abdominal crónico durante los últimos 6 meses. El dolor es localizado en la región epigástrica y es de intensidad moderada. También ha experimentado diarrea y flatulencia.

**Historia médica previa:**

**Enfermedades crónicas:** Hipertensión.

**Operaciones:** Nada relevante.

**Medicamentos actuales:** Metformina, amlodipino.

**Historia familiar**

Padre: Fallecido por un Paro cardiaco.

Hermanos: Uno tiene diabetes tipo 1.

Niños: Nada relevante.

**Historia personal:**

Tabaco: no fuma.

Alcohol: Bebe moderadamente.

Actividad física: Realiza constante actividad física.

**Síntomas actuales:**

Mialgias: Dolor crónico en las extremidades inferiores.

Diarrea: Diarrea moderada.

Flatulencia: Flatulencia moderada.

Náuseas: Nauseas moderadas.

Vómitos: Vómitos moderados.

**Antecedentes de enfermedades:**

Infecciones: Infecciones respiratorias recurrentes.

Enfermedades gastrointestinales: Nada relevante.

Enfermedades cardiovasculares: Nada relevante.

Antecedentes de medicamentos: Efectos secundarios como mialgias.

Medicamentos gastrointestinales: Nada relevante.

Medicamentos cardiovasculares: Nada relevante.



**Exámenes médicos previos:**

EKG: Normal.

Analíticas: Nada relevante.

**Exámenes médicos actuales:**

Glucosa: 130 mg/dL

**Analíticas:** Nada relevante.

El paciente presenta mialgias en las extremidades inferiores, diarrea y flatulencia. La historia médica previa incluye hipertensión. La historia familiar incluye enfermedades cardiovasculares en los padres. La historia personal incluye que no fuma y es beber moderadamente. Se recomienda seguir las indicaciones brindadas, llevar una dieta balanceada y mantenerse haciendo ejercicio sin exagerar.



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE**

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:		13-05-2024						
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:		Laura Jimenez Menino						
CÉDULA DE IDENTIDAD:		1103477657						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		Espindola - Jimbura 03 octubre 1978						
NACIONALIDAD (País):		Ecuatoriana		GRUPO CULTURAL:		Meziso		
LUGAR DE RESIDENCIA:		Palanda		PARROQUIA:		Palanda		
CANTÓN:		Palanda		PROVINCIA:		Zamora Chinchipe		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)		Avenida 12 de febrero, calle C y Calle D						
REFERENCIA DEL DOMICILIO:		Frente a la cancha del Paraiso						
TELEFONO CONVENCIONAL:		CELULAR:						
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:		45 años		SEXO		H	M	X
ESTADO CIVIL:		SOL	CAS	DIV	X	VIU	U-L	
OCUPACIÓN:		Empleadas Privadas		INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)		Primario		
EMPRESA DONDE TRABAJA:		MIOP		TIPO DE SEGURO:		Seguro General		
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		Nagely Vega		PARENTESCO		Hija		
DIRECCIÓN:		El Paraiso - Palanda		TELÉFONO:		0985479224		
ANTECEDENTES PERSONALES:								
ANTECEDENTES FAMILIARES:		HIPERTENSIÓN ARTERIAL		Familia Paterna		DIABETES MELLITUS II		
		HIPOTIROIDISMO		Familia materna		CÁNCER		
		OTROS:						
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:								
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:		Deisy Marianela Vega						
CICLO DE ESTUDIOS:		1er Ciclo		PERÍODO ACADÉMICO:		Abitl - Septiembre		
CORREO INSTITUCIONAL:		deisy.vega@bolivariano.edu.ec		TELÉFONO:		0967367095		



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**CROQUIS**

Dirección: Corazón del Chimbe

Numero de casa: Nº 02



**SIMBOLOGIA**

EFFECTIVA/ PERSONAS CON PATOLOGIAS			RESTAURANTE	
PACIENTES CON DISCAPACIDAD			GASOLINERA	
PACIENTES MENORES DE CINCO AÑOS			<b>NOTA:</b> Para el diseño del croquis debe tomar en cuenta el color de la simbología y detallar la dirección y ubicación exacta del paciente captado.	
EMBARAZADAS				
ESCUELA				
HOSPITAL				



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
CARRERA TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA  
PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA  
FORMULARIO DE CONTROL DE SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Laura Jimenez Merino
EDAD	45 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipertensión
BARRIO	Corazón del Chinchipe - Palanda
DIRECCION DOMICILIARIA	Calle D y Calle C

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	21/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	29/05/2024	30/05/2024	04/06/2024	06/06/2024	11/06/2024
HORA	14:00 a 18:00							
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	120-80	120-80	120-80	120-80	120-80	120-80	120-80	120-80
F.C	70	60-70	60-70	60-70	60-70	70-80	70-80	60-70
F.R	20	20	20	20	20	20	20	20
T°	36,70°C	37°C	36,7°C	37°C	36,5°C	36,4°C	36,7°C	37°C
Sat. O2	97/110	95/110	97/110	95/110	95/110	95/110	95/110	95/110
GLICEMIA CAPILAR		130mg/dL				130mg/dL		



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
CARRERA TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA  
PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA  
FORMULARIO DE CONTROL DE SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Laura Jimenez Merino
EDAD	45 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipertensión
BARRIO	Corazón del Chinchipe - Palanda
DIRECCION DOMICILIARIA	Calle D y Calle C

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	13/06/2024	18/06/2024	20/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	02/07/2024	04/07/2024
HORA	14:00 a 18:00						
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15
T.A	120-80	120-80	120-80	120-80	120-80	120-80	120-80
F.C	60-70	60-70	60-70	70-80	60-70	60-70	60-70
F.R	18	20	20	20	18	20	20
T°	36,7°C	37°C	37°C	36,7°C	36,7°C	37°C	37°C
Sat. O2	95/110	95/110	95/110	95/110	97/110	95/110	95/110
GLICEMIA CAPILAR		130mg/dL					



## 3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERISTARIO BOLIVARIANO**  
**PROYECTO DE VINCULACIÓN "ENFERMERO EN CASA"**  
**FORMULARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Nombre del paciente Laura Jimenez Henao  
 Historia clínica: 1103477657  
 Diagnostico: Hipertensión

Medicamento 1: <u>Hydroclorotiazida</u>										Dosis/vía: <u>oral - 1 dosis</u>					
Presentación: <u>tableta</u>										Frecuencia: <u>una vez al día</u>					
Registro															
Fecha: <u>21-05-2024</u> a <u>11-06-2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
			X												
Medicamento 2:										Dosis/vía:					
Presentación:										Frecuencia:					
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 3:										Dosis/vía:					
Presentación:										Frecuencia:					
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 4:										Dosis/vía:					
Presentación:										Frecuencia:					
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21



**Semana 1. Del 16 de mayo al 28 de mayo del 2024**



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Laura Jiménez Merino

Diagnóstico médico: HIPERTENSIÓN ARTERIAL

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	16/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Controlar los efectos terapéuticos de la medicación	Educación sobre el control de la hipertensión arterial, para evitar complicaciones.	Paciente orientado en tiempo espacio y persona, se encuentra estable, sin novedad alguna.	
2	21/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 1 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Fomentar los métodos para medir la presión arterial	Establecer una autorresponsabilidad entre el paciente y los familiares para el control adecuado de la presión arterial.	Paciente estable, sin complicaciones, presenta disposición para relacionarse con su familia	
3	23/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Controlar signos y síntomas de exacerbación de la hipertensión	Realizar actividad física regular que permita mantener un estilo de vida saludable.	Paciente estable, signos vitales estables, muestra entusiasmo al realizar actividad física.	
4	28/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Formas de vida que practican los pacientes hipertensos que favorecen o ponen en riesgo su bienestar.	Controlar mediante charlas informativas el consumo de bebidas alcohólicas que van en contra de su bienestar.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se logró controlar la presión arterial, y no presenta complicaciones.	

**Semana 2.- del 30 de junio al 11 de junio del 2024**

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	30/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Analizar lo importante de mantener visitas de seguimiento	Se recomienda un plan de alimentación con consumo alto de frutas y vegetales, así como con ingesta baja de grasas saturadas	Paciente estable, orientado en tiempo espacio y persona.	
6	04/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Realizar recomendada para la monitorización de la presión arterial	Controla los efectos de la medicación que influyen en la presión arterial.	Paciente relativamente estable, se encuentra predispuesto a colaborar durante la intervención.	
7	06/04/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Proporcionar tratamiento farmacológico y no farmacológico oportuno a las condiciones del paciente hipertenso	Animar al paciente a que establezca una rutina a la hora de irse a la cama para facilitar la transición del estado de vigilia al de sueño	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, utiliza técnicas de relajación para conciliar el sueño.	
8	11/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Describir los beneficios de las modificaciones del estilo de vida del paciente.	Realizar un plan de alimentación saludable para conservar un buen estado de salud	Paciente con signos vitales estables, orientado en tiempo, espacio y persona, no presenta alteraciones.	



Semana 3.- del 13 de junio al 25 de junio del 2024

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	13/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Estrategias para cambiar los hábitos dietéticos	Enseñar al paciente sobre las modificaciones dietéticas necesarias	Paciente presenta alteraciones en su ingesta alimenticia, por lo que se procedió a indicar dieta equilibrada.	 <i>Laura J. Jaramila</i>
10	18/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Estrategias para aumentar el cumplimiento de la dieta	Enseñar al paciente a controlar las calorías y la ingesta dietética	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza control de signos vitales, sin novedad alguna	 <i>Laura J. Jaramila</i>
11	20/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Consultar información acreditada sobre la hipertensión	Se instruyó al paciente y familiares sobre el uso de técnicas de relación	Paciente estable, se muestra activo y dispuesto a colaborar en todo cuanto se le pide.	 <i>Laura J. Jaramila</i>
12	25/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Importancia del control de la enfermedad	Utiliza un sistema de apoyo personal para modificar el estilo de vida	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza control de signos vitales, lleva un estilo de vida saludable.	 <i>Laura J. Jaramila</i>

Semana 4.- del 27 de junio al 04 de julio del 2024

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
13	27/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Estrategias para controlar el estrés dentro y fuera del entorno familiar.	Trabajar en el control de las emociones individualmente como con su entorno familiar.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, muestra índices de emotividad por charlas brindadas.	 <i>Laura J. Jaramila</i>
14	02/07/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Importancia de la adherencia al tratamiento	Para el manejo del estrés se recomienda terapias conductuales acompañadas de técnicas de relajación.	Paciente relativamente estable, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, colabora con los parámetros que se le exponen para llevar una dieta saludable.	 <i>Laura J. Jaramila</i>
15	04/07/2024	<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / reposo. <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: náuseas, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Métodos para medir la presión arterial	Controlar la relación entre el consumo excesivo de sal y la elevación de la presión arterial.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales estables, predispuesto avanzar en su tratamiento.	 <i>Laura J. Jaramila</i>



## 4. APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



**“No cualquiera puede ser enfermera, se requiere de fuerza, inteligencia y compasión, cuidar de los enfermos del mundo con pasión y hacer el bien sin importar lo exhausta que estés al final del día” - Donna Wilk Cardillo**

Primeramente, la captación del paciente la realizamos en el cantón Palanda – Corazón del Chinchipe teniendo presente que ya se conocía la patología que padece la señora Laura Jiménez Merino con el número de cedula 1103477657. luego de haber obtenido el consentimiento informado se procedió a una entrevista donde se tomaba la información básica del paciente. Posteriormente se procedió hacer las visitas domiciliars, en las cuales se llevaron a cabo a partir del día 16 -05-2024, donde los días martes y jueves correspondientes a los meses de marzo ,junio y julio se realizó una planificación para poder realizar las visitas y llevar a cabo un control de la salud, el cual comprendía, la toma de signos vitales la entrega de información sobre las patologías que padecían y así mismo como poder sobrellevar la enfermedad y que esta no afecte en nuestro diaria vivir. A continuación, se anexa fotografías como evidencia.

Evidencia 1.-

Firma del consentimiento



Evidencia 2.-

Toma de signos vitales



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría **A** credenciado



[www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Compromiso credibilidad



 [www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)



## 5. RESULTADOS



NÚMERO DE VISITA	RESULTADO
1	Fecha: 16-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Controlar los efectos terapéuticos de la medicación.
	Se brinda una charla de educación sobre el control de la hipertensión arterial, para evitar complicaciones.
2	Fecha: 21-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Establecer una autorresponsabilidad entre el paciente y los familiares para el control adecuado de la presión arterial.
	Paciente se encuentra estable sin complicaciones, presenta disposición para relacionarse con su familia y mejorar su convivencia.
3	Fecha: 23-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Realizar actividad física regular que permita mantener un estilo de vida saludable
	Paciente estable, signos vitales estables, muestra entusiasmo al realizar actividad física.
4	Fecha: 28-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Controlar mediante charlas informativas, el consumo de bebidas alcohólicas que va en contra de su bienestar y afectan a la salud.
	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se logró controlar la presión arterial y no presenta complicaciones.



5	Fecha: 30-05-2024
	Hora: 14:00 a 18:00
	Se recomienda un plan de alimentación con un consumo alto de frutas y vegetales, así como con ingesta baja de grasas saturadas.
	Paciente estable orientado en tiempo y espacio.
6	Fecha: 04-06-2024
	Hora: 14:00 a 18:00
	Controla los efectos de la medicación que influyen en la presión arterial
	Paciente relativamente estable se encuentra predispuesto a colaborar durante las visitas.
7	Fecha: 06-06-2024
	Hora: 14:00 a 18:00
	Animar al paciente a que establezca una rutina a la hora de irse a la cama para facilitar la transición del estado de vigilia del sueño.
	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, utiliza técnicas de relajación para conciliar el sueño.
8	Fecha: 16-05-2024
	Hora: 14:00 a 18:00
	Realizar un plan de alimentación saludable para conservar un buen estado de salud.
	El paciente se encuentra estable orientado en espacio, tiempo y persona, no presenta alteraciones.
	Fecha: 12-06-2024



9	Hora: 14:00 a 18:00
	Enseñar al paciente sobre las modificaciones dietéticas necesarias. Paciente presenta alteraciones en su ingesta alimenticia, por lo que se procedió a indicar una dieta equilibrada.
10	Fecha: 18-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Enseñar al paciente a controlar las calorías y la ingesta dietética. Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza control de signos vitales, sin novedad alguna.
11	Fecha: 20-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Se instruyó al paciente y familiares sobre el uso de técnicas de relación. Paciente estable, se muestra activo y dispuesto a colaborar en todo lo que se le pide.
12	Fecha: 16-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Utilizar un sistema de apoyo personal para modificar el estilo de vida Paciente orientada en tiempo, espacio y persona, se realiza control de signos vitales, lleva un estilo de vida saludable.
	Fecha: 27-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00 <a href="http://www.tbolivariano.edu.ec">www.tbolivariano.edu.ec</a>



13	Trabajar en el control de las emociones individualmente como con su entorno familiar
	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, muestra de emotividad por charlas brindas
14	Fecha: 02-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Para el manejo del estrés se recomienda terapias conductuales acompañadas de técnicas de relajación.
15	Paciente relativamente estable, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, colabora con los parámetros que se le exponen para llevar una dieta saludable.
	Fecha: 04-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	controlarla relación entre el consumo excesivo de sal y la elevación de la presión arterial.
	Paciente orientado en tiempo espacio y persona signos vitales estables, predispuesto avanzar en su tratamiento.



## 5. EPICRISIS







**4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS**

Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas  
 Restricción en la ingesta de sal de 5 gramos como máximo en 24 horas.  
 Dieta saludable, fraccionada en 5 tomas rica en frutas, verduras, vegetales, carnes.  
 Prescripción de actividad física moderada durante 30 minutos.  
 Evitar el consumo de bebidas alcohólicas.  
 Recomendar continuar con medicación habitual prescrita por especialista.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial		I10		X
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial		I10		X
2					
3					
4					
5					
6					

**7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO**

Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, activa y colaboradora, muestra mejoría clínica y evolución tras recibir los cuidados de enfermería en estas 8 semanas como son: concientización, consejería y monitoreo dietoterapéutico, actividades lúcidas, higiene personal y confort, control de sus constantes vitales con la finalidad de mejorar su integridad y estado de salud.

**8 MÉDICOS TRATANTES**

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Deysi Marianela Vega Jiménez	Estudiante		
2	Dra. Jennifer Albán	Docente		
3				
4				

**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

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
14/05/2024	15h00	Deysi Vega		2



# PACIENTE 2

**Paciente:** Jickson Jofre Vergas Gaona

**Lugar de intervención del paciente:**

Los Laureles – La Canela

**Loja – Ecuador**

**2024**



## 2. CAPTACION





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Compromiso *credulidad*

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE No. 115034583-1

**CIUDADANÍA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
VARGAS GAONA  
JICKSON JOFRE

LUGAR DE NACIMIENTO  
ZAMORA CHINCHIPE  
CHINCHIPE\*  
CHINCHIPEZUMBA\*

FECHA DE NACIMIENTO 2001-03-12

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
BASICA ESTUDIANTE V4444V4442

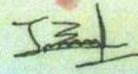
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
VARGAS TAMAYO JOSE GUIDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
GAONA SALAZAR JESUS NARCISA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
CHINCHIPE\*  
2019-09-06

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2029-09-06

00056730





**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO**  
**BOLIVARIANO**  
**PROYECTO DE VINCULACION**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Este formulario está relacionado con el proyecto de vinculación denominado "EL ENFERMERO EN TU CASA", el cual tiene como objetivo proporcionar cuidados de salud integrales y personalizados en el entorno domiciliario. Este proyecto busca garantizar su comodidad, seguridad y bienestar mientras recibe atención de enfermería en su hogar. El proyecto está siendo llevado a cabo por estudiantes y supervisados por docentes del Instituto Superior Universitario Bolívariano, con la finalidad de desarrollar un Aprendizaje Práctico-Experimental en la Comunidad.

Al firmar este formulario, usted Jackson Vargas, con número de cédula 115034 5834, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Dersy Marianela Vega

Fecha: 13-05-2024



## 3. ANAMNESIS





**Paciente:** Jickson Vargas, 23 años y 4 meses, varón.

**Motivo de consulta:** Hipertensión.

**Historia de presentación:** El paciente ha presentado cefalea, sobre todo en la parte posterior de la cabeza, que han ido aumentando en frecuencia e intensidad. También ha sentido mareos leves en algunas ocasiones, no refiere otros síntomas.

**Historia médica previa:** 1150345831

**Enfermedades crónicas:** Hipertensión.

**Operaciones:** Artroplastia de codo

**Medicamentos actuales:** hidroclorotiazida, Clortalidona.

### **Historia familiar**

Padres: Hipertensión en la familia materna

Hermanos: Migraña y Pólipos.

Niños: Nada relevante.

### **Historia personal:**

Tabaco: Fumador pasivo.

Alcohol: Bebe moderadamente.

Actividad física: Realiza actividad física regularmente.

### **Síntomas actuales:**

Cefalea

Diarrea: Diarrea moderada.

Flatulencia: Flatulencia moderada.

Náuseas: Náuseas moderadas.

Vómitos: Vómitos moderados.

### **Antecedentes de enfermedades:**

Infecciones: Infecciones respiratorias recurrentes.

Enfermedades gastrointestinales: Nada relevante.

Enfermedades cardiovasculares: Nada relevante.

Antecedentes de medicamentos:

Medicamentos gastrointestinales: Nada relevante.

Medicamentos cardiovasculares: Nada relevante.



**Exámenes médicos previos:**

EKG: Normal.

Analíticas: Nada relevante.

**Exámenes médicos actuales:**

EKG: Normal.

**Analíticas:** Nada relevante.

El paciente presenta dolor abdominal crónico, diarrea y flatulencia. La historia médica previa incluye. La historia familiar padece enfermedades en los padres tales como hipertensión en el padre y diabetes tipo 1 en la madre. La historia personal incluye que no es fumador y bebe moderadamente. Se recomienda llevar un monitoreo regular, una dieta saludable y tener una adherencia al tratamiento.



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL  
PACIENTE**

<b>FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:</b>		13-05-2024							
<b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:</b>		Jickson Jofie Vargas Gaona							
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>		1150345831							
<b>LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:</b>		Chinchiipe, 12-03-2001							
<b>NACIONALIDAD (País):</b>		Ecuatoriano		<b>GRUPO CULTURAL:</b>		Mestizo			
<b>LUGAR DE RESIDENCIA:</b>		La canela		<b>PARROQUIA:</b>		Palanda			
<b>CANTÓN:</b>		Palanda		<b>PROVINCIA:</b>		Zamora Chinchipe			
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)</b>		Los Laureles, Avenida Carlos Mendoza.							
<b>REFERENCIA DEL DOMICILIO:</b>		Al frente del Estadio							
<b>TELEFONO CONVENCIONAL:</b>		-		<b>CELULAR:</b>		0981091632			
<b>EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:</b>				<b>SEXO</b>		H <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			
<b>ESTADO CIVIL:</b>		SOL <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/>		DIV <input type="checkbox"/>		VIU <input type="checkbox"/> U-L <input type="checkbox"/>			
<b>OCUPACIÓN:</b>		Minero		<b>INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)</b>		Bachiller			
<b>EMPRESA DONDE TRABAJA:</b>		Songol		<b>TIPO DE SEGURO:</b>		-			
<b>EN CASO NECESARIO AVISAR A:</b>		Narcisca Gaona		<b>PARENTESCO</b>		Madre			
<b>DIRECCIÓN:</b>		La canela - Los Laureles		<b>TELÉFONO:</b>		0981719797			
<b>ANTECEDENTES PERSONALES:</b>		Accidente de tránsito (Intervención en el brazo derecho aplicación de clavos)							
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES:</b>		<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL</b>		Abuelo Paterno		<b>DIABETES MELLITUS II</b>		Abuelo Materno	
		<b>HIPOTIROIDISMO</b>		Familia Materna		<b>CÁNCER</b>		Prima Materna	
<b>OTROS:</b>									
<b>ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:</b>		artroplastia (brazo derecho)							
<b>NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:</b>		Deisy Mananela Vega Jimenez							
<b>CICLO DE ESTUDIOS:</b>		Primer Ciclo		<b>PERIODO ACADÉMICO:</b>		Abril - Septiembre			
<b>CORREO INSTITUCIONAL:</b>		deysi.vega@bolivariano.edu.ec		<b>TELÉFONO:</b>		0963641095			



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**CROQUIS**

Dirección: Los Laureles - La canela

Numero de casa: Nº 01



**SIMBOLOGIA**

EFFECTIVA/ PERSONAS CON PATOLOGIAS			RESTAURANTE	
PACIENTES CON DISCAPACIDAD			GASOLINERA	
PACIENTES MENORES DE CINCO AÑOS			NOTA: Para el diseño del croquis debe tomar en cuenta el color de la simbología y detallar la dirección y ubicación exacta del paciente captado.	
EMBARAZADAS				
ESCUELA				
HOŞPITAL				



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
CARRERA TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA  
PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA  
FORMULARIO DE CONTROL DE SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Jickson Jofre Vargas Gaona
EDAD	23 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipertensión
BARRIO	Los Laureles
DIRECCION DOMICILIARIA	Los Laureles, Av. Carlos Mendoza - La Canela - Patanda

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	28/05/2024	30/05/2024	04/06/2024	06/06/2024	11/06/2024
HORA	14:00 a 18:00							
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	100 - 60	100 - 60	120 - 80	120 - 80	120 - 80	120 - 80	120 - 80	120 - 80
F.C	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100
F.R	20	20	20	20	20	20	20	20
T°	36,8°C	37°C	37°C	36,9°C	37°C	36,5°C	36,4°C	37°C
Sat. O2	95 - 100	95 - 100	95 - 100	95 - 100	95 - 100	95 - 100	95 - 100	95 - 100
GLICEMIA CAPILAR			130mg/dL					130mg/dL



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
CARRERA TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA  
PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA  
FORMULARIO DE CONTROL DE SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Jickson Jofre Vargas Gaona
EDAD	23 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipertensión
BARRIO	Los Laureles
DIRECCION DOMICILIARIA	Los Laureles, Av. Carlos Mendoza - La Canela - Patanda

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	13/06/2024	18/06/2024	20/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	02/07/2024	04/07/2024
HORA	14:00 a 18:00						
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15
T.A	120 - 80	120 - 80	130 - 90	120 - 80	110 - 70	120 - 80	120 - 80
F.C	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100	60 - 100
F.R	20	20	20	20	20	20	20
T°	36,7°C	36,7°C	36,7°C	37°C	37,2°C	36,9°C	37°C
Sat. O2	95 / 100	95 / 100	95 / 100	95 / 100	95 / 100	95 / 100	95 / 100
GLICEMIA CAPILAR		130mg/dL				130mg/dL	



# 3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERISTARIO BOLIVARIANO**  
**PROYECTO DE VINCULACIÓN "ENFERMERO EN CASA"**  
**FORMULARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Nombre del paciente Jickson Vargas Gaona

Historia clínica: 115034583-1

Diagnostico: Hipertensión

Medicamento 1: <u>Hidroclorotiazido</u>		Dosis/vía: <u>oral - 1 dosis</u>													
Presentación: <u>tableta</u>		Frecuencia: <u>una vez al día</u>													
Registro															
Fecha: <u>16-05-2024 - 01-07-2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
						X									
Medicamento 2:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 3:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 4:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21



Semana 1.- Del 16 de mayo al 28 de mayo del 2024



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Jickson Jofre Vargas Gaona Diagnóstico médico: HIPERTENSIÓN ARTERIAL

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	16/05/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Brindar directrices de apoyo para la prevención primaria de la Hipertensión arterial, y del riesgo cardiovascular.	Controlar la presión arterial, pulso y respiraciones, antes, durante y después de la actividad.	Paciente estable termodinámicamente, orientado en tiempo, espacio y persona	
2	21/05/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Establecer una rutina de ejercicio regular, como caminar 30 minutos al día, al menos 5 días a la semana.	Actividad física mantenimiento de peso dentro de la normalidad	Paciente lúcida, orientado en tiempo, espacio y persona, sin ninguna alteración.	
3	23/05/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Describir la metodología adecuada para un correcto diagnóstico de la Hipertensión arterial.	Identificar la práctica de los estilos de vida que lleva el paciente para mantenerse saludable.	Paciente relativamente estable, no refiere ninguna dolencia.	
4	28/05/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Prevención de la enfermedad y sus complicaciones, diagnóstico, manejo y seguimiento de la hipertensión arterial.	Monitorizar la presión arterial mientras el paciente se encuentre acostado, sentado y de pie, antes y después de cambiar de posición según corresponda.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, no refiere ninguna novedad.	

Semana 2.- Del 30 de mayo al 11 de junio del 2024

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	30/05/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Delimitar los parámetros para el manejo no farmacológico y farmacológico mejor sustentados por la evidencia científica para el paciente.	Monitorizar los efectos de la medicación al momento de ingerirlos.	Paciente estable, predispuesto a seguir indicaciones de acuerdo con lo estipulado.	
6	04/06/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Fuentes acreditadas de información sobre la hipertensión	Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda, identificando causas posibles de los cambios en los signos.	Paciente relativamente estable, no refiere ninguna dolencia, se encuentra con toda la disposición para adquirir nuevos conocimientos.	
7	06/04/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Analizar la importancia de los elementos psico-emocionales en la salud del paciente.	Comentar las opciones de terapia/tratamiento, para un mejor desarrollo evolutivo del paciente.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se educa acerca del régimen hipertensivo que debe seguir.	
8	11/06/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Beneficios de las modificaciones del estilo de vida	Prevención y manejo de las complicaciones que pueden existir durante el proceso de intervención.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza control de signos vitales, y se encuentra estable sin alteraciones.	

Semana 3.- del 13 de junio al 25 de junio del 2024



No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	13/06/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Enseñar al paciente la importancia de la actividad física y diferentes tipos de ejercicio.	Educar mediante charlas los beneficios de la pérdida de peso, mediante una dieta calórica saludable.	Paciente relativamente estable, motivado a controlar su peso ideal siguiendo las debidas instrucciones.	
10	18/06/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Fomentar estrategias para controlar el estrés en la vida diaria	Comprobar y registrar los hábitos alimenticios que lleva el paciente, para controlar la glucemia.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra predispuesto a llevar un estilo de vida saludable.	
11	20/06/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Proporcionar métodos para medir la presión arterial	Comprobar, registrar e interpretar presión arterial, frecuencia cardiaca, pulso, y dar recomendaciones sobre la ingesta de medicamentos.	Paciente estable, orientado en tiempo, espacio y persona, con signos vitales estables.	
12	25/06/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Analizar la importancia de informar al profesional sanitario de toda la medicación actual	Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra estable, con ánimo y disposición para continuar con su tratamiento.	

Semana 4.- del 27 de junio al 04 de julio del 2024

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
13	27/06/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Equilibrar ingesta y las necesidades calóricas, seleccionar alimentos con las pautas nutricionales establecidas, preparar los alimentos siguiendo las recomendaciones dietéticas de grasa, sodio e hidratos de carbono.	Enseñar al paciente a controlar las calorías y la ingesta dietética diariamente.	Paciente lucido, se encuentra con signos vitales dentro del rango establecido.	
14	02/07/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Determinar el conocimiento y estilos de vida de adultos con hipertensión arterial,	Proporcionar un entorno de ayuda para aprender los conocimientos y habilidades necesarios para llevar a cabo la conducta.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, dispuesto a adquirir conocimientos que vayan en favor de su tratamiento.	
15	04/07/2024	DOMINIO: 4 Actividad / reposo. CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares / Pulmonares. DIAGNÓSTICO: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz. R/C: Hipertensión M/P: fatiga, náuseas, vómitos, cefaleas, mareos, visión borrosa.	Consumir una dieta saludable, limitando la cantidad de sal y aumentando la cantidad de potasio.	Se instruyó al paciente y familiares sobre el uso de técnicas de relajación que permitan la mejora de los disturbios del sueño.	Paciente relativamente estable; se controló cefalea leve que presentaba.	



## 4. APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO

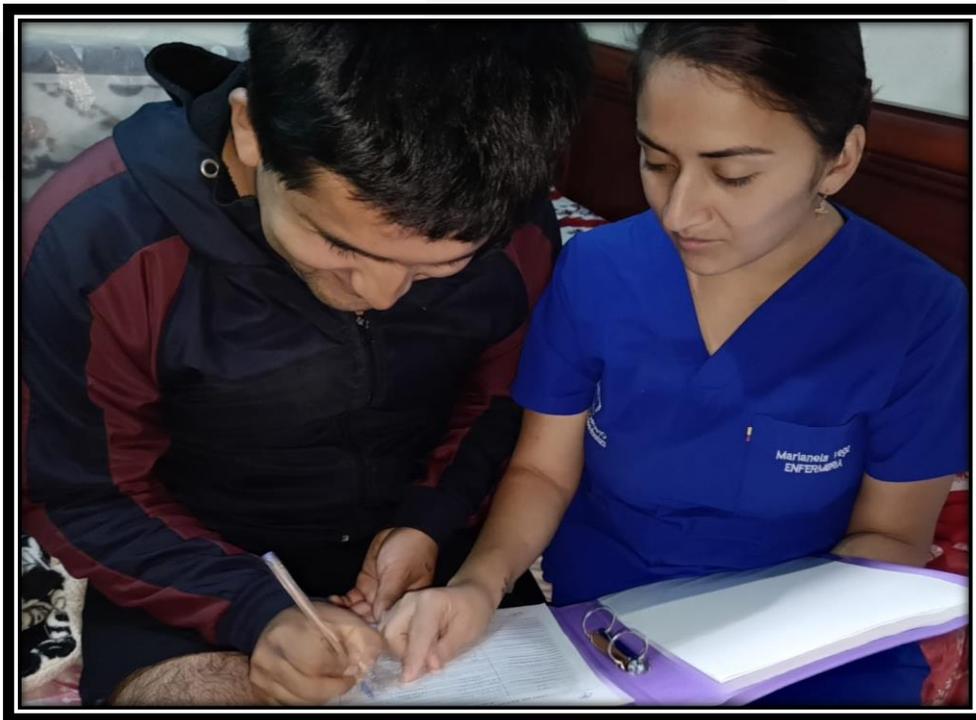




“La empatía es la esencia de una **enfermera**” - Jean Watson.

Primeramente, la captación del paciente la realizamos en el cantón Palanda- la Canela teniendo presente que ya se conocía la patología que padece el joven Jackson Jofre Vargas Gaona con el número de cedula 1150345831. luego de haber obtenido el consentimiento informado se procedió a una entrevista donde se tomaba la información básica del paciente. Posteriormente se procedió hacer las visitas domiciliars, en las cuales se llevaron a cabo a partir del día 16 -05-2024, donde los días martes y jueves correspondientes a los meses de marzo, junio y julio se realizó una planificación para poder realizar las visitas y llevar a cabo un control de la salud, el cual comprendía, la toma de signos vitales la entrega de información sobre las patologías que padecían y así mismo como poder sobrellevar la enfermedad y que esta no afecte en su diario vivir y convivencia familiar . A continuación, se anexa fotografías como evidencia.

Evidencia 1.- Firma del consentimiento





Evidencia 2.-

Toma de signos vitales.





## 5. RESULTADOS



NÚMERO DE VISITA	RESULTADO
1	Fecha: 16-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	controlar la presión arterial, pulso y respiraciones , antes , durante, y después de la actividad.
	Paciente estable termodinámicamente, orientada en tiempo, espacio y persona.
2	Fecha: 21-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Actividad física mantenimiento de peso dentro de la normalidad
	Paciente lucido, orientado en tiempo, espacio y persona, sin ninguna alteración .
3	Fecha: 23-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Identificar la practica de los estilos de vida que lleva el paciente para mantenerse saludable.
	Paciente relativamente estable, no refiere ninguna dolencia.
4	Fecha: 28-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Monitorizar la presión arterial mientras el paciente se encuentre acostado, sentado y de pie, antes y después de cambiar la posición según corresponda.
	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, no refiere ninguna novedad.



5	Fecha: 30-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Monitorizar los efectos de la medicación al momento de ingerirlos.
	Paciente estable, predispuesto a seguir indicaciones de acuerdo con lo estipulado.
6	Fecha: 04-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Proporcionar al paciente información acerca de la enfermedad, según corresponda,
	identificando causas posibles de los cambios en los signos. Paciente relativamente estable, no refiere ninguna dolencia, se encuentra con toda la disposición para adquirir nuevos conocimientos.
7	Fecha: 06-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Comentar las opciones de terapia-tratamiento, para un mejor desarrollo evolutivo del paciente.
	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, se educa acerca del régimen hipertensivo que debe seguir.
8	Fecha: 16-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Prevención y manejo de las complicaciones que pueden existir durante el proceso de intervención.



	El paciente se encuentra estable orientado en espacio, tiempo y persona, se realiza un control de signos vitales y se encuentra estable sin alteraciones.
9	Fecha: 12-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Educación al paciente mediante charlas de los beneficios de la pérdida de peso, mediante una dieta calórica saludable.
	Paciente relativamente estable, motivado a controlar su peso ideal siguiendo las debidas instrucciones.
10	Fecha: 18-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Instruir al paciente las indicaciones e importancia mantener una correcta administración de los medicamentos.
	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, presenta una leve disforia.
11	Fecha: 20-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Comprobar y registrar e interpretar presión arterial, frecuencia cardiaca, pulso y dar recomendaciones sobre la ingesta de medicamentos.
	Paciente estable y orientado en tiempo, espacio y persona, con signos vitales estables.
12	Fecha: 16-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Comprobar las ordenes medicas en cuanto al medicamento.



	Paciente orientado en tiempo espacio y persona, se encuentra estable, con ánimo y disposición para continuar con su tratamiento.
13	Fecha: 27-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Enseñar al paciente a controlar las calorías y la ingesta dietética diariamente.
14	Paciente estable se encuentra lucido, con signos vitales estables dentro del rango lucido.
	Fecha: 02-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
15	Proporcionar un entorno de ayuda para aprender los conocimientos y habilidades necesarios para llevar a cabo la conducta,
	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, dispuesto a adquirir conocimientos que vayan en favor de su tratamiento.
15	Fecha: 04-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Se instruyo al paciente y familiares sobre el uso de tácticas de relajación que permitan la mejora de los disturbios del sueño.
	Paciente relativamente estable, se controló cefalea leve que presentaba.



## 5. EPICRISIS



ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
Loja	Jickson Jofre	Vargas Gaona	M	1	1150345831

### 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenina de 23 años de edad, nacida en el Barrio Los Laureles - la Canela, instrucción Básica, religión católica grupo sanguíneo se desconoce.

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:** Hipertensión Arterial

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES:** Hipertensión Arterial: Padre; Hermano: Migraña, Diabetes tipo 1: Madre

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:** Artoplastia de codo

**ALEGIAS:** No refiere

**HÁBITOS:** Alimentario: 3 veces al día, miccional: 4 veces al día, defecatorio: 2 veces al día, alcohol no refiere, tabaco, no refiere, drogas no refiere.

**SOCIOECONÓMICO:**

**MOTIVO DE CONSULTA:** Toma de signos vitales, presenta cuadros de insomnio en los últimos días.

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente refiere que en los últimos presenta cuadros de insomnio en las noches, cefaléa repentina.

**EXÁMEN FÍSICO:** 14/05/2024 Paciente se encuentra consciente, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, Cabeza: normo- cefálica, no se palpa masas, pupilas isocóricas y normorreactivas a la luz. Cuello: móvil, no adenopatías. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardíacos rítmicos. Abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación, Región lumbar: no doloroso a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades: no edemas. Sensibilidad: conservada.

### 2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

14/05/2024: Captación del paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, control de los signos vitales T: 35.5°C TA:120/80 mmHg, FC: 70 lx; FR: 14 rx' y

SPO2: 99%; paciente refiere no tener ninguna molestia hasta el momento

16/05/2024: En esta semana se realiza el control de la presión arterial, pulso y respiraciones, antes, durante y después de la actividad.

21/05/2024: Paciente se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona, no refiere ninguna molestia.

23/05/2024: en esta visita se concientiza al paciente a la práctica de los estilos de vida que lleva el paciente para mantenerse saludable.

28/05/2024: : En esta semana la paciente se le realiza control de las constantes vitales, encontrándose con total normalidad, orientada tiempo, espacio y persona.

30/05/2024: Paciente orientada en tiempo, espacio y persona, no presenta ninguna alteración se encuentra en total normalidad.

04/06/2024: Paciente se encuentra estable, refiere dolencias a nivel del torax, se encuentra estable dentro de su domicilio y al momento del control

06/06/2024: Paciente refiere estar lucida, sin ninguna complicación se encuentra en total normalidad.

11/06/2024: En esta visita se revisa los registro de glucemia con el paciente y la familia para interpretar los procesos de avance.

13/06/2024: Paciente no refiere tener ninguna molestia, se encuentra estable dentro del control de sus signos vitales, orientado en tiempo, espacio y persona.

18/06/2024: Paciente estable, orientado en tiempo, espacio y persona, se comprueba y se registra los hábitos alimenticios que lleva el paciente, para controlar la glucemia.

20/06/2024: Paciente no refiere novedad alguna, se encuentra relativamente estable, sin riesgo de complicaciones, activo y dispuesto a continuar su tratamiento.

25/06/2024: En esta visita se instruye al paciente como a sus familiares en el control y manejo de emociones

27/06/2024: Se realizó control de signos vitales, encontrándose con las constantes estables, no refiere molestia alguna.

02/07/2024: Paciente estable, orientado en tiempo espacio y persona, se realizó charlas de apoyo durante una crisis propia de su enfermedad.

04/07/2024: Paciente no refiere novedad alguna, se encuentra relativamente estable, sin riesgo de complicaciones.

### 3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

NO REFIERE



#### 4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Medidas generales

Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas

Restricción en la ingesta de sal de 5gramos como máximo en 24 horas.

Dieta saludable fraccionada en frutas, verduras, vegetales, carnes.

Prescripción de actividad física moderada al menos 30 minutos de ejercicio físico.

Evitar el consumir de bebidas alcoholicas, cigarrillo o drogas.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial		I10		X
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial		I10		X
2					
3					
4					
5					
6					

#### 7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

Paciente consciente se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, predispuesto a colaborar en función de la mejora de su salud, su evolución despues de recibir cuidados de enfermeria ha sido positiva en la ingesta correcta de medicacmentos, concientización para llevar un estilo de vida saludable y motivación en su entorno familiar, con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

#### 8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Deysi Mariana Vega Jimenez	Estudiante		
2	Dra. Jennifer Albán	Docente		
3				
4				

#### 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

FECHA	14/05/2024	HORA	14h00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Deysi Vega	FIRMA	NUMERO DE HOJA	2
-------	------------	------	-------	------------------------	------------	-------	----------------	---



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



# PACIENTE 3

**Paciente: Digna Emerita Jiménez Merino**

**Lugar de intervención del paciente:**

El Paraíso -Palanda

**Loja – Ecuador**  
**2024**





# 1. CAPTACION





**CÉDULA DE IDENTIDAD** REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

**APellidos** JIMENEZ  
**CONDICIÓN CIUDADANÍA** MERINO  
**Nombres** DIGNA ESMERITA  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA  
**SEXO** MUJER  
**FECHA DE NACIMIENTO** 12 JUL 1969  
**No. DOCUMENTO** 048903066  
**LUGAR DE NACIMIENTO** LOJA ESPINDOLA  
**FECHA DE VENCIMIENTO** 23 ENE 2033  
**AMALUZA**  
**FIRMA DEL TITULAR**

SEXO: MUJER  
No. DOCUMENTO: 048903066  
FECHA DE VENCIMIENTO: 23 ENE 2033  
NATA/CAN: 992682

NUL1102793054

**APellidos y nombres del padre** JIMENEZ JIMENEZ JUAN CRUZ  
**CÓDIGO DACTILAR** E33312222  
**APellidos y nombres de la madre** MERINO ABAD LIDIA ANGELICA  
**TIPO SANGRE** NR  
**ESTADO CIVIL** VIUDO  
**DONANTE** No donante  
**APellidos y nombres del cónyuge o conviviente** JIMENEZ ALVAREZ CARLOS EFRAIN  
**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN** CHINCHIPE 23 ENE 2023  
**DIRECTOR GENERAL** F. Alvaroz

**CÓDIGO DACTILAR** E33312222  
**TIPO SANGRE** NR  
**DONANTE** No donante

**DIRECTOR GENERAL** F. Alvaroz

I<ECU0489030660<<<<<1102793054  
6907123F3301236ECU<NO<DONANTE9  
JIMENEZ<MERINO<<DIGNA<EMERITA<



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO**  
**BOLIVARIANO**  
**PROYECTO DE VINCULACION**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Este formulario está relacionado con el proyecto de vinculación denominado "EL ENFERMERO EN TU CASA", el cual tiene como objetivo proporcionar cuidados de salud integrales y personalizados en el entorno domiciliario. Este proyecto busca garantizar su comodidad, seguridad y bienestar mientras recibe atención de enfermería en su hogar. El proyecto está siendo llevado a cabo por estudiantes y supervisados por docentes del Instituto Superior Universitario Bolivariano, con la finalidad de desarrollar un Aprendizaje Práctico-Experimental en la Comunidad.

Al firmar este formulario, usted Digna Jimenez, con número de cédula 1102793054, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: Digna Jimenez

Nombre del estudiante: Deisy Mariamela Vega

Fecha: 13-05-2024



## 2. ANAMNESIS





**Paciente:** Digna Jiménez 55 años, mujer.

**Motivo de consulta:** pérdida excesiva de peso.

**Historia de presentación:** El paciente ha presentado cefalea, además una excesiva pérdida de peso, sed excesiva y frecuentes visitas al baño para orinar. También ha sentido mareos leves en algunas ocasiones, no refiere otros síntomas.

**Historia médica previa:** 1102793054

**Enfermedades crónicas:** diabetes tipo 1 .

**Operaciones:** ninguna relevante

**Medicamentos actuales:**

### Historia familiar

Padres: Hipertensión en la familia materna

Hermanos: Nada relevante.

Niños: Nada relevante.

### Historia personal:

Tabaco: no fuma

Alcohol: Bebe moderadamente.

Actividad física: Realiza actividad física regularmente.

### Síntomas actuales:

Cefalea

Poliuria

Polidipsia

Fatiga

Visión borrosa

Dolores abdominales

### Antecedentes de enfermedades:

Infecciones: Infecciones respiratorias recurrentes.

Enfermedades gastrointestinales: Nada relevante.

Enfermedades cardiovasculares: Nada relevante.

Antecedentes de medicamentos: mialgias en las partes inferiores

Medicamentos gastrointestinales: Nada relevante.



Medicamentos cardiovasculares: Nada relevante.

**Exámenes médicos previos:**

EKG: Normal.

Analíticas: Nada relevante.

**Exámenes médicos actuales:**

EKG: Normal.

**Analíticas:** Nada relevante.

El paciente presenta una poliuria y polidipsia. Además una excesiva pérdida de peso, diarrea y flatulencia. La historia médica previa incluye. La historia familiar padece enfermedades en los padres tales como hipertensión en el padre. La historia personal incluye que no es fumador y beber moderadamente. Se recomienda llevar un monitoreo regular, una dieta saludable y tener una adherencia al tratamiento. Además de realizarse frecuentemente la glucosa para vigilar su cantidad de azúcar.



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE									
FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:		13-05-2024							
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:		Digna Emerita Jimenez Meino							
CÉDULA DE IDENTIDAD:		1102793054							
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		Loja Espindola, 12-Julio-1969							
NACIONALIDAD (País):		Ecuatoriano			GRUPO CULTURAL:		Mezizo		
LUGAR DE RESIDENCIA:		Palanda			PARROQUIA:		Palanda		
CANTÓN:		Palanda			PROVINCIA:		Zamora Chinchipe		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)		Calle C y Calle D, casa N°13							
REFERENCIA DEL DOMICILIO:		Frente a la urno del sector							
TELEFONO CONVENCIONAL:				CELULAR:		0967176949			
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:				SEXO		H		M	X
ESTADO CIVIL:		SOL		CAS		DIV		VIU	X
OCUPACIÓN:		Ama de casa			INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)		Primaria		
EMPRESA DONDE TRABAJA:				TIPO DE SEGURO:					
EN CASO NECESARIO AVISAR A:		Lorgio Jimenez			PARENTESCO		Hijo		
DIRECCIÓN:		El Paraiso - Calle D			TELÉFONO:				
ANTECEDENTES PERSONALES:									
ANTECEDENTES FAMILIARES:		HIPERTENSIÓN ARTERIAL		Familia Paterna		DIABETES MELLITUS II			
		HIPOTIROIDISMO		Familia Materna		CÁNCER		Familia Materna	
		OTROS:							
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:									
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:		Deisy Mananela Vega							
CICLO DE ESTUDIOS:		Primer Ciclo		PERÍODO ACADÉMICO:		Abril - Septiembre			
CORREO INSTITUCIONAL:		deysi.vega@bolivariano.edu.ec			TELÉFONO:		0963641095		



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**CROQUIS**

Dirección: El paraíso - Calle C y Calle D Numero de casa: Nº 13



**SIMBOLOGIA**

EFFECTIVA/ PERSONAS CON PATOLOGIAS			RESTAURANTE	
PACIENTES CON DISCAPACIDAD			GASOLINERA	
PACIENTES MENORES DE CINCO AÑOS			NOTA: Para el diseño del croquis debe tomar en cuenta el color de la simbología y detallar la dirección y ubicación exacta del paciente captado.	
EMBARAZADAS				
ESCUELA				
HOSPITAL				



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
CARRERA TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA  
PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA  
FORMULARIO DE CONTROL DE SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Digna Emerita Jimenez Merino
EDAD	55 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Diabetes Tipo 1
BARRIO	Palanda - El Paraíso
DIRECCION DOMICILIARIA	Calle C y Calle D

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	13/06/2024	18/06/2024	20/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	02/07/2024	09/07/2024
HORA	14:00 a 18:00						
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15
T.A	100-60	100-60	100-60	100-60	100-60	100-60	100-60
F.C	60-100	60-100	60-100	60-100	60-100	60-100	60-100
F.R	20	20	20	20	20	20	20
T°	36.8°C	37.2°C	36.9°C	36.5°C	36.8°C	37.0°C	36.7°C
Sat. O2	95/100	95/100	95/100	95/100	95/100	95/100	95/100
GLICEMIA CAPILAR		95 mg/dL			130 mg/dL		130 mg/dL



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
CARRERA TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA  
PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA  
FORMULARIO DE CONTROL DE SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Digna Emerita Jimenez Merino
EDAD	55 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Diabetes Tipo 1
BARRIO	Palanda - El Paraíso
DIRECCION DOMICILIARIA	Calle C y Calle D

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	28/05/2024	30/05/2024	04/06/2024	06/06/2024	11/06/2024
HORA	14:00 a 18:00							
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	110-70	100-80	110-70	100-60	110-70	100-60	100-60	100-65
F.C	60-100	60-100	60-100	60-100	60-100	60-100	60-100	60-100
F.R	20	20	20	20	20	20	20	20
T°	36.5°C	36.8°C	37.0°C	36.7°C	37.0°C	37.2°C	36.8°C	36.8°C
Sat. O2	95-100	87-100	95-100	95-100	95-100	87-100	95-100	95-100
GLICEMIA CAPILAR	95 mg/dL			130 mg/dL			97 mg/dL	



### 3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERISTARIO BOLIVARIANO**  
**PROYECTO DE VINCULACIÓN "ENFERMERO EN CASA"**  
**FORMULARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Nombre del paciente Digna Jimenez

Historia clínica: 1102793054

Diagnostico: Diabetes tipo 1

Medicamento 1: <u>Insulina lispro</u>		Dosis/vía: <u>subcutánea</u>													
Presentación: <u>Viales de 10ml</u>		Frecuencia: <u>15 minutos antes de la comida</u>													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
				X											
Medicamento 2:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 3:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 4:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21



**Semana 1. Del 16 de mayo al 28 de mayo del 2024**



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Digna Emérita Jiménez Merino

Diagnóstico médico: DIABETES TIPO I

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	16/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Mantener el nivel de glucosa sanguínea lo más cerca posible del nivel normal para postergar o evitar las complicaciones.	Analizar la ingesta de comida diaria del paciente para evitar complicaciones de hipoglucemia dietética.	Paciente lucida orientada en tiempo espacio y persona	
2	21/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Registrar el nivel de glucosa en la sangre al menos cuatro veces al día	Se instruye en el seguimiento farmacológico y se educa al paciente y a sus familiares sobre como actuar para sobrellevar la enfermedad.	Paciente estable, sin ninguna novedad, orientada en tiempo, espacio y persona.	
3	23/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Consumir una dieta especial, a base de alimentos nutritivos, bajos en grasa y ricos en fibra.	Charla sobre dieta hipocalórica que debe incluir en su vida diaria.	Paciente estable, sin alteraciones, se muestra con toda la disponibilidad para su debido seguimiento.	
4	28/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Mantener los niveles de glucosa en sangre dentro de un rango objetivo establecido	Seguimiento del régimen de dieta y ejercicio físico, vigilando e interpretando la glucemia.	Paciente relativamente estable, sin alteración alguna.	

**Semana2. Del 30 de mayo al 11 de junio del 2024**

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	30/05/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Ayudar al paciente a establecer metas realistas de actividad física y a encontrar formas de incorporar el ejercicio en su rutina.	Brindar educación sobre las diferentes formas de higiene general, especialmente en los pies y realizar control de signos vitales y glucemia capilar.	Paciente con signos y síntomas de la enfermedad, orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra estable, realizando actividad física diaria.	
6	04/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Realizar ejercicio aeróbico de forma regular,	Fomentar el autocontrol de glucemia, lo que le permita facilitar un régimen de dieta y ejercicio.	Paciente estable, orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra dispuesto a seguir indicaciones que van en favor de su mejora de vida.	
7	06/04/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Proporcionar apoyo emocional y psicológico para sobrellevar la enfermedad	Motivar sobre conductas que puedan mejorar la calidad de vida y la independencia para realizar las actividades de la vida diaria. Control de signos vitales Glucemia capilar	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona; mantiene su estabilidad emocional, aferrándose a su pronta recuperación, se encuentra motivado y dispuesto a seguir con su tratamiento	
8	11/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Lograr un Control Sostenible de la Diabetes y Mejorar la Calidad de Vida.	Revisar los registros de glucemia con el paciente y la familia para interpretar los procesos de avance.	Paciente estable, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, lo que permite un proceso de evolución óptima.	



Semana 3. Del 13 de junio al 25 de junio del 2024

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	13/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Fomentar un equilibrio entre el consumo de alimentos, la actividad física y la dosis del medicamento.	Educar al paciente para que sea independiente y autónomo en el manejo de la enfermedad: técnicas de autocontrol, alimentación, actividad física, fármacos.	Paciente relativamente estable, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona; su predisposición permite el avance positivo para mantener el equilibrio con su enfermedad.	 D. gna E. J. m...
10	18/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Vigilar la eficacia de la modalidad de administración de medicación	Instruir al paciente sobre las indicaciones e importancia de mantener una correcta administración de los medicamentos.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona; presenta una leve disforia.	 D. gna E. J. m...
11	20/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Proporcionar al paciente la educación sanitaria que precisa para comprender su proceso de enfermedad específico.	Proporcionar apoyo psicológico para mejorar el impacto emocional de vivir con una enfermedad crónica.	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, presenta disponibilidad al momento de ejecutar las actividades, con entusiasmo y optimismo.	 D. gna E. J. m...
12	25/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Planificar y poner en práctica un programa de enseñanza diseñado para abordar las necesidades particulares del paciente	Instruir al paciente como a sus familiares sobre el manejo de la enfermedad para evitar estrés al paciente.	Paciente estable, dispuesto a seguir avanzando, tiene disponibilidad para todo cuanto se le indica, no presenta alteraciones de ningún tipo.	 D. gna E. J. m...

Semana 4.- Del 27 al 04 de julio del 2024.

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
13	27/06/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Planificar con el paciente acuerdos y metas realistas adaptadas a las capacidades y necesidades de la persona.	Lograr que los miembros de la familia participen en el cuidado emocional y físico del paciente	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona; sus signos vitales estables, tiene disponibilidad para dejarse ayudar por su familia.	 D. gna E. J. m...
14	02/07/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Proporcionar seguridad, aceptación y ánimo en momentos de estrés para que la persona sea capaz de conseguir los objetivos acordados.	Establecer una charla familiar donde el paciente exprese sus emociones en el entorno familiar, para una mejor de su equilibrio emocional.	Paciente estable, se encuentra predisposto a compartir con su familia, orientado en tiempo, espacio y persona.	 D. gna E. J. m...
15	04/07/2024	<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición. <b>CLASE:</b> 4 Metabolismo. <b>DIAGNÓSTICO:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C: Control inadecuado de la glucemia excesivo M/P: fatiga, pérdida de apetito, poliuria, visión borrosa	Ayudar al paciente a que sea capaz de prevenir y tratar los niveles de glucosa en sangre superiores a lo normal.	Instruir al paciente y a sus familiares sobre cuales son los signos y síntomas de los que debe informar al momento de presentarse alguna complicación.	Paciente relativamente estable, se encuentra con un grado sensibilidad por situaciones familiares, sin mayor alteración.	 D. gna E. J. m...



## 4. APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO





**“Las enfermeras tienen esa manera única e insaciable de cuidar de otros, lo que es una gran fortaleza y a la vez una debilidad” - Dr. Jean Watson.**

Primeramente, la captación del paciente la realizamos en el cantón Palanda teniendo presente que ya se conocía la patología que padece la señora Digna Jiménez Merino con el número de cedula 1102793054. luego de haber obtenido el consentimiento informado se procedió a una entrevista donde se tomaba la información básica del paciente. Posteriormente se procedió hacer las visitas domiciliarias, en las cuales se llevaron a cabo a partir del día 16 -05-2024, donde los días martes y jueves correspondientes a los meses de marzo ,junio y julio se realizó una planificación para poder realizar las visitas y llevar a cabo un control de la salud, el cual comprendía, la toma de signos vitales la entrega de información sobre las patologías que padecían y así mismo como poder sobrellevar la enfermedad y que esta no afecte en nuestro diaria vivir. A continuación, se anexa fotografías como evidencia.



Evidencia 1.-

Firma del consentimiento.



Evidencia 2.-

Registro de información del paciente



### Evidencia 3.-

Toma de signos vitales.- el cual comprende toma de la presión arterial, temperatura, frecuencia respiratoria.





Evidencia 4.-

Toma del glucómetro





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría acreditada



[www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)



José A. Eguiguren y Bolívar



[info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)



072 575 245 • 093 937 4133



Loja, Ecuador





## 5. RESULTADOS





NÚMERO DE VISITA	RESULTADO
1	Fecha: 16-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Analizar la ingesta de comida diaria del paciente para evitar complicaciones.
	Paciente lucida orientada en tiempo espacio y persona queda estable sin novedades y se esta de acuerdo con la explicación brindada.
2	Fecha: 21-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Se instruye en el seguimiento farmacológico y se educa al paciente y a sus familiares sobre cómo actuar para sobrellevar la enfermedad
	Paciente se mantiene estable sin ninguna novedad.
3	Fecha: 23-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Charla sobre la dieta hipocalórica que debe incluir en su rutina diaria.
	Paciente estable, sin alteraciones, se muestra con toda la disponibilidad para su debido seguimiento.
4	Fecha: 28-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Seguimiento del régimen de dieta y ejercicio físico, vigilando e interpretando la glucemia.
	Paciente relativamente estable, sin alteración alguna.



5	Fecha: 30-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Brindar educación sobre las diferentes formas de higiene general, especialmente en los pies y realizar control de signos vitales y glucemia.
	Paciente con signos y síntomas de la enfermedad, orientando en tiempo, espacio y persona, se estabiliza y se recomienda realizar actividad física con más frecuencia.
6	Fecha: 04-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Fomentar el autocontrol de glucemia, lo que le permita facilitar un régimen de dieta y ejercicio.
	Paciente estable orientado en tiempo, espacio y persona se encuentre dispuesto a seguir indicaciones que van en favor de su mejora de vida.
7	Fecha: 06-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Motivar al paciente a mejorar su calidad de vida, independencia para realizar actividades diarias.
	Paciente mantiene su estabilidad emocional, aferrándose a su pronta recuperación, se encuentra motivado y dispuesto a seguir con su tratamiento.
8	Fecha: 16-05-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Revisar los registros de glucemia con el paciente y la familia para interpretar los procesos de avance.



	<p>El paciente se encuentra estable orientado en espacio, tiempo y persona, lo que permite un proceso de evolución óptima. También nos damos cuenta que influye el apoyo de su familia para se mejora.</p>
9	<p>Fecha: 12-06-2024</p> <p>Hora: 14:00 a 18:00</p>
	<p>Educar al paciente para que sea independiente y autónomo en el manejo de la enfermedad: técnicas de autocuidado, alimentación, actividad física, fármacos.</p>
	<p>Paciente relativamente estable, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona; su predisposición permite el avance positivo para mantener el equilibrio en su enfermedad.</p>
10	<p>Fecha: 18-06-2024</p> <p>Hora: 14:00 a 18:00</p>
	<p>Instruir al paciente las indicaciones e importancia mantener una correcta administración de los medicamentos.</p>
	<p>Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, presenta una leve disforia.</p>
11	<p>Fecha: 20-06-2024</p> <p>Hora: 14:00 a 18:00</p>
	<p>Proporcionar apoyo psicológico para mejorar el impacto emocional de vivir con una patología crónica.</p>
	<p>El paciente se encuentra en total disponibilidad al momento de ejecutar las actividades, con entusiasmo y optimismo. Además, cuenta con el apoyo emocional de su familia.</p>



12	Fecha: 25-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Instruir al paciente como sus familiares sobre el manejo de la enfermedad para evitar el estrés al paciente.
	Paciente se encuentra estable, dispuesto a seguir avanzando, tiene disponibilidad para todo en cuanto se le indica, no presenta alteración de ningún tipo.
13	Fecha: 27-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Lograr que los miembros de la familia participen en el cuidado emocional y físico del paciente.
	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona; sus signos vitales estables, tiene disponibilidad para dejarse ayudar de su familia.
14	Fecha: 02-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Establecer una charla emocional donde el paciente exprese sus emociones en el entorno familiar, para que su familia, para mejor el entendimiento en su entorno familiar.
	Paciente estable, se encuentra predispuesto a compartir con su familia, orientado en tiempo, espacio y persona.
15	Fecha: 04-06-2024 Hora: 14:00 a 18:00
	Instruir al paciente y a sus familiares sobre cuáles son los signos y síntomas de los que debe informar al momento de presentarse alguna complicación.



Paciente relativamente estable, se encuentra con un grado de sensibilidad sin mayor alteración.





## 5. EPICRISIS



ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
Loja	Digna Emérita	Jiménez Merino	F	1	1102793054

### 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenina de 55 años de edad, nacida en Palanda - el Paraiso, casada, instrucción básica, religión católica, grupo sanguíneo ORH±

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:** Diabetes tipo I

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES:** Padres: Hipertensión Arterial,

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:** No refiere

**ALEGIAS:** No refiere

**HÁBITOS:** Alimentario: 3 veces al día, miccional: 4 veces al día, defecatorio: 3 veces al día, alcohol no refiere, tabaco, no refiere, drogas no refiere.

**SOCIOECONÓMICO:**

**MOTIVO DE CONSULTA:** Toma de signos vitales, polidipsia, y presenta sedentarismo

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente refiere que en los últimos días presenta hiperhidrosis, posterior a ello presenta pérdida de peso.

**EXÁMEN FÍSICO:** 14/05/2024 Paciente se encuentra consciente, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo- cefálica, no se palpa masas, pupilas isocóricas y normorreactivas a la luz. Cuello: móvil, no adenopatías. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardíacos rítmicos. Abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación, Región lumbar: no doloroso a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades: no edemas. Sensibilidad: conservada.

### 2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

**14/05/2024:** Captación del paciente, orientado en tiempo, espacio y persona, control de los signos vitales T: 35.5°C TA: 120/85 mmHg, FC: 72 lx', FR: 18 rx' y

SPO2: 98%; paciente refiere no tener ninguna molestia hasta el momento

**16/05/2024:** En esta semana se analiza síntomas y signos de hiperglucemia, polidipsia, visión borrosa o cefalea.

**21/05/2024:** Paciente orientado en tiempo, espacio y persona. Se instruye en el seguimiento farmacológico y se educa al paciente y a sus familiares.

**23/05/2024:** Se realiza charla sobre dieta hipocalórica que debe incluir en su vida diaria.

**28/05/2024:** En esta semana la paciente se le realiza seguimiento del régimen de dieta y ejercicio físico, vigilando e interpretando la glucemia.

**30/05/2024:** Paciente orientada en tiempo, espacio y persona, no presenta ninguna alteración se encuentra en total normalidad.

**04/06/2024:** Se fomenta el autocontrol de glucemia, lo que le permita facilitar un régimen de dieta y ejercicio.

**06/06/2024:** Paciente refiere estar tranquilo sin ninguna complicación se encuentra en total normalidad.

**11/06/2024:** En esta visita se fomenta el autocontrol de glucemia, lo que le permita facilitar un régimen de dieta y ejercicio.

**13/06/2024:** Paciente no refiere tener ninguna molestia, se encuentra estable dentro del control de sus signos vitales, orientado en tiempo, espacio y persona.

**18/06/2024:** Paciente estable, se instruye al paciente las indicaciones e importancia de mantener una correcta administración de los medicamentos.

**20/06/2024:** Paciente no refiere novedad alguna, se encuentra relativamente estable, sin riesgo de complicaciones, activo y dispuesto a continuar su tratamiento.

**25/06/2024:** Durante esta visita se logra que los miembros de la familia participen en el cuidado emocional y físico del paciente.

**27/06/2024:** Se realizó control de signos vitales, encontrándose con las constantes estables, no refiere molestia alguna.

**02/07/2024:** Paciente estable, orientado en tiempo espacio y persona, no refiere ninguna molestia

**04/07/2024:** Paciente no refiere novedad alguna, se instruye al paciente y a sus familiares sobre cuales son los signos y síntomas de los que debe informar al momento de presentarse alguna complicación.

### 3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

NO REFIERE



#### 4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Medidas generales

Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas

Consumir diariamente frutas y verduras de acuerdo a su nivel de azúcar.

Limitar el consumo de alimentos con elevado contenido de grasas y azúcar.

Sumar actividad física moderada al menos 30 minutos por día.

Limitar el consumo de bebidas alcohólicas.

Recomendar continuar con medicación habitual prescrita por especialista.

#### 5 DIAGNÓSTICOS INGRESO

	PRE- PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Diabetes tipo I	E11.9	X	
2				
3				
4				
5				
6				

#### 6 DIAGNÓSTICOS EGRESO

	PRE- PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Diabetes tipo I	E11.9	X	
2				
3				
4				
5				
6				

#### 7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, presenta valores de glucemia elevados, activo y colaborador muestra mejoría clínica y evolución; los cuidados de enfermería en estas 8 semanas como son: educación, consejería y monitoreo dietoterapéutico, actividades lúdicas, higiene y confort, control de sus constantes vitales con la finalidad de mejorar su integridad y estado de salud general.

#### 8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Deysi Mariana Vega Jiménez	Estudiante		
2	Dra. Jennifer Albán	Docente		
3				
4				

#### 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

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
14/05/2024	16h00	Deysi Vega			2



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA**

DOCENTE RESPONSABLE: Doct. Jennifer Alban

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	LUGAR	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL DOCENTE	OBSERVACIONES
14/05/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
16/05/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
21/05/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
28/05/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
04/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
06/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
11/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
13/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
18/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
20/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
25/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
27/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
09/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	
09/06/2024	Deisy Vega	Palanda	14:00	18:00	<i>[Signature]</i>	



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría **A** *creditable*





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



## **G. ANEXOS**



ANEXO 1.  
Formulario de consentimiento informado



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO**  
**BOLIVARIANO**  
**PROYECTO DE VINCULACION**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Este formulario está relacionado con el proyecto de vinculación denominado "EL ENFERMERO EN TU CASA", el cual tiene como objetivo proporcionar cuidados de salud integrales y personalizados en el entorno domiciliario. Este proyecto busca garantizar su comodidad, seguridad y bienestar mientras recibe atención de enfermería en su hogar. El proyecto está siendo llevado a cabo por estudiantes y supervisados por docentes del Instituto Superior Universitario Bolívariano, con la finalidad de desarrollar un Aprendizaje Práctico-Experimental en la Comunidad.

Al firmar este formulario, usted \_\_\_\_\_, con número de cédula \_\_\_\_\_, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

**Firma de participante:** \_\_\_\_\_

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

ANEXO 2.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL  
PACIENTE**

<b>FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:</b>															
<b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:</b>															
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>															
<b>LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:</b>															
<b>NACIONALIDAD (País):</b>						<b>GRUPO CULTURAL:</b>									
<b>LUGAR DE RESIDENCIA:</b>						<b>PARROQUIA:</b>									
<b>CANTÓN:</b>						<b>PROVINCIA:</b>									
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)</b>															
<b>REFERENCIA DEL DOMICILIO:</b>															
<b>TELEFONO CONVENCIONAL:</b>						<b>CELULAR:</b>									
<b>EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:</b>						<b>SEXO</b>			<b>H</b>		<b>M</b>				
<b>ESTADO CIVIL:</b>				<b>SOL</b>		<b>CAS</b>		<b>DIV</b>		<b>VIU</b>		<b>U-L</b>			
<b>OCUPACIÓN:</b>						<b>INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)</b>									
<b>EMPRESA DONDE TRABAJA:</b>						<b>TIPO DE SEGURO:</b>									
<b>EN CASO NECESARIO AVISAR A:</b>						<b>PARENTESCO</b>									
<b>DIRECCIÓN:</b>						<b>TELÉFONO:</b>									
<b>ANTECEDENTES PERSONALES:</b>															
<b>ANTECEDENTES FAMILIARES:</b>															
<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL</b>								<b>DIABETES MELLITUS II</b>							
<b>HIPOTIROIDISMO</b>								<b>CÁNCER</b>							
<b>OTROS:</b>															
<b>ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:</b>															
<b>NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:</b>															
<b>CICLO DE ESTUDIOS:</b>						<b>PERIODO ACADÉMICO:</b>									
<b>CORREO INSTITUCIONAL:</b>						<b>TELÉFONO:</b>									



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

**CROQUIS**

Dirección: .....

Numero de casa: .....

SIMBOLOGIA			
EFFECTIVA/ PERSONAS CON PATOLOGIAS			RESTAURANTE 
PACIENTES CON DISCAPACIDAD			GASOLINERA 
PACIENTES MENORES DE CINCO AÑOS			<b>NOTA:</b> Para el diseño del croquis debe tomar en cuenta el color de la simbología y detallar la dirección y ubicación exacta del paciente captado.
EMBARAZADAS			
ESCUELA			
HOSPITAL			



ANEXO 3.  
Formulario de medicamentos



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERISTARIO BOLIVARIANO**  
**PROYECTO DE VINCULACIÓN "ENFERMERO EN CASA"**  
**FORMULARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Nombre del paciente \_\_\_\_\_

Historia clínica: \_\_\_\_\_

Diagnostico: \_\_\_\_\_



Medicamento 1:													Dosis/vía:			
Presentación:													Frecuencia:			
Registro																
Fecha:																
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Medicamento 2:													Dosis/vía:			
Presentación:													Frecuencia:			
Registro																
Fecha:																
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Medicamento 3:													Dosis/vía:			
Presentación:													Frecuencia:			
Registro																
Fecha:																
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Medicamento 4:													Dosis/vía:			
Presentación:													Frecuencia:			
Registro																
Fecha:																
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	

Responsable de la administración: .....



ANEXO 4.  
Registro de signos vitales



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA  
PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA  
FORMULARIO DE CONTROL DE SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	
EDAD	
PATOLOGÍA CRÓNICA	
BARRIO	
DIRECCION DOMICILIARIA	

**REGISTRO DE SIGNOS VITALES**

FECHA								
HORA								
NÚMERO DE VISITA								
T.A								
F.C								
F.R								
T°								
Sat. O2								
GLUCEMIA CAPILAR								

ANEXO 5.

Formulario de planificación de actividades domiciliarias



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO  
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA  
PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"  
FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: \_\_\_\_\_ Diagnóstico médico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Responsable: \_\_\_\_\_

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Firma docente responsable: \_\_\_\_\_