

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

Técnico Superior en Enfermería

ASIGNATURA:

Enfermería Comunitaria e Intercultural, Atención al adulto mayor.

CICLO:

Cuarto

HORARIO:

Matutino

PERIODO:

Abril – septiembre 2024

DOCENTES RESPONSABLES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Dr Sara Flores



TEMA: PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO ESTANCIA DE PAZ



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

CODIGO	P/D
NOMBRE	PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL CENYTRO GERONTOLOGICO ESTANCIA DE PAZ.
TIPO_PROYECTO	PROYECTO DE VINCULACION
OBJETIVO	Implementar cuidados integrales de enfermería en pacientes geriátricos, aplicando la taxonomía NANDA, NIC y NOC, utilizando la teoría de Marjory Gordón precautelando su seguridad en el cuidado, mediante la utilización de un plan individual para cada patología
ESTADO	Ejecutado
LINEA_INVESTIGACION	Salud Pública y epidemiología en la zona 7.
FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE	CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA ISUB
FECHA_INICIO	10 de abril 2024
FECHA_FIN_PLANEADO	21 de junio 2024
FECHA_FIN_REAL	21 de junio 2024
CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR	c.patino@bolivariano.edu.ec
TELEFONO_COORDINADOR	
PRESUPUESTO	
IMPACTO_SOCIAL	Los proyectos de vinculación ofrecen un valioso beneficio social al involucrar a profesionales en formación para proporcionar apoyo a grupos vulnerables, en particular a adultos mayores. A lo largo del tiempo, diversos factores han contribuido a la persistencia de enfermedades prevalentes que continúan teniendo un impacto significativo en los aspectos sociales, económicos y de salud. Es fundamental abordar estas enfermedades tanto para reducir sus complicaciones como para mejorar la calidad de vida a través de cuidados integrales de enfermería en el campo geriátrico.

A. TÍTULO

**PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES
TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL
CENTRO GERONTOLOGICO ESTANCIA DE PAZ**



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

B. DESCRIPCIÓN GENERAL



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

B. DESCRIPCIÓN GENERAL

En la carrera de enfermería, la importancia de los cuidados en el adulto mayor es fundamental y trascendental. Los profesionales en formación en la praxis de enfermería deben estar capacitados para brindar atención especializada que abarca tanto los aspectos físicos como emocionales de las personas mayores y su cuidado integral y humanizado desde la formación inicial hasta la cristalización de su formación en campo.

Esto incluye la administración de medicamentos, la monitorización de signos vitales, el manejo de enfermedades crónicas y la promoción de un ambiente seguro y acogedor. Además, la enfermería desempeña un papel crucial en la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida saludables y la educación del paciente y su familia sobre el autocuidado y la gestión de la salud en la etapa del envejecimiento.

Los cuidados en el adulto mayor son una parte integral de la formación y práctica de enfermería, contribuyendo significativamente al bienestar y la calidad de vida de esta población vulnerable. Los estudiantes de la carrera Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Universitario Bolivariano pertenecientes al cuarto ciclo sección, dirigidos por los docentes de las asignaturas de Enfermería Comunitaria e Intercultural, Atención al adulto mayor, desarrollarán actividades de enfermería encaminadas a intervenciones de enfermería en población adulta mayor en el centro gerontológico *“ESTANCIA DE PAZ”*

La planificación del cuidado en el paciente geriátrico, y ejecución de diversas actividades priorizando su seguridad, la evaluación de la enfermería en base a la aplicación de teorías y modelos de enfermería como son el Modelo de Atención de Enfermería que considera las necesidades básicas o actividades vitales, para mejorar la calidad de vida en esta población, de acuerdo a las actividades realizadas que son plasmadas en el formulario para creación del plan de cuidados integrales de enfermería de acuerdo a la taxonomía NANDA, NIC y NOC.

La Atención de Enfermería al adulto mayor juega un papel trascendental en la prevención y promoción de las personas mayores, el trabajo que realiza el personal de enfermería es de suma importancia ya que implica mantener la capacidad funcional y afectiva en un estado de completo equilibrio. La funcionalidad es fundamental dentro de la evaluación geriátrica pues permite definir el nivel de dependencia y plantear los objetivos de tratamiento y rehabilitación, así como instruir medidas de prevención contra mayor deterioro, estos indicadores constaran en el plan de atención del mismo cuyos indicadores son: 1. Desviación grave del rango normal, 2. Desviación sustancial del rango normal, 3. Desviación moderada del rango normal, 4. Desviación leve del rango normal, 5. Sin desviación del rango normal, constando estos en la presentación del informe con el seguimiento de acuerdo a la aplicabilidad de las actividades de enfermería.

Además, el estudiante estará en contacto directo con el paciente y llenara los formularios correspondientes al adulto mayor de acuerdo al modelo solicitado por la institución, que va desde la hoja de registro de los signos vitales y medidas antropométricas, evolución, anamnesis, reporte de enfermería, durante la practica el estudiante llevara un registro minucioso de las actividades realizadas en el trabajo de campo.

Para la presentación del siguiente informe se tomará en cuenta el plan de cuidados según la patología de los pacientes que el estudiante tuvo asignados bajo la tutela permanente del personal capacitado de la institución beneficiaria y la institución ISUB, para los resultados se presentaran en orden cronológica de acuerdo al modelo institucional.



BOLIVARIANO

2.JUSTIFICACIÓN

2. JUSTIFICACIÓN

La atención a los adultos mayores, especialmente aquellos que enfrentan enfermedades graves y se encuentran postrados en cama, demanda un cuidado personalizado que abarque la seguridad, confianza y un trato digno, fomentando así su inclusión en la sociedad.

Es esencial reconocer que el cuidado de las personas mayores no solo implica satisfacer sus necesidades básicas, como vestirse o caminar, sino que requiere una profunda consideración por su dignidad y autonomía.

En el ámbito de la enfermería geriátrica, nuestro rol incluye no solo la atención física, sino también el apoyo social, que se manifiesta en la interacción con la red social del paciente para brindar un respaldo emocional significativo. Esta labor va más allá de simples procedimientos técnicos; implica esfuerzos continuos para generar cambios positivos en la vida del paciente, promoviendo su participación activa en la comunidad, fomentando conductas saludables y mejorando su calidad de vida a largo plazo.

La vinculación de los profesionales en formación en este ámbito representa un beneficio social considerable, ya que contribuye a la atención integral de grupos vulnerables como niños, adolescentes y adultos mayores, quienes siguen enfrentando desafíos relacionados con enfermedades prevalentes que impactan en diversos aspectos sociales, económicos y de salud.

A través de esta actividad, se implementarán intervenciones de enfermería centradas en técnicas y procedimientos necesarios, con el objetivo de garantizar una atención de calidad y evaluar las necesidades de los adultos mayores. Este enfoque se ve respaldado por el apoyo de la dirección de los centros y del



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

personal de enfermería, quienes buscan mejorar continuamente la calidad de atención brindada e indicadores de calidad. Los beneficiarios directos de esta iniciativa serán los propios pacientes, así como los estudiantes de enfermería, quienes fortalecerán sus conocimientos y habilidades, contribuyendo así al bienestar de la comunidad en general.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. OBJETIVOS

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

- ✓ Implementar cuidados integrales de enfermería en pacientes geriátricos, aplicando la taxonomía NANDA, NIC y NOC, utilizando la teoría de Marjory Gordón precautelando su seguridad en el cuidado, mediante la utilización de un plan individual para cada patología.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Establecer una conexión clara entre la enfermedad y el riesgo de sufrir complicaciones a nivel de la piel en al menos el 90% de los pacientes geriátricos bajo nuestra atención.
- ✓ Identificar en el 80% de los adultos mayores su patrón alimentario y como este afecta a nivel metabólico.
- ✓ Aplicar procedimientos de enfermería basados en la rehabilitación y control de la salud de los pacientes que se encuentran en el geriátrico.

4. PLAN DE ACCIÓN



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

E. PLAN DE ACCION

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LINEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADOS
El manejo integral mediante los cuidados de enfermería apegados a la recuperación y mantenimiento de la salud en los adultos	Establecer una conexión clara entre la enfermedad y el riesgo de sufrir complicaciones a nivel de la piel en al	Implementar programas de educación para el personal de atención médica y los pacientes geriátricos sobre la relación entre la	Desarrollar materiales educativos claros y accesibles sobre la relación entre la enferme	Crear folletos informativos que expliquen de manera sencilla la relación entre la enfermedad y las	Conseguir que al menos el 80% de la población geriátrica mantenga una buena integridad de la piel, sin presencia de UPP (Ulceras por presión)	Número de folletos entregados/total de la población geriátrica.	10 de abril de 2024	21 de junio de 2024	Estudiante cuarto ciclo Docentes asignados	\$40	Lograr al menos el 90% de la población geriátrica mejore el cuidado de la piel de los adultos mayores.

<p>mayores de acuerdo a los pacientes atendidos, enfocados en la salud población adulta mayor</p>	<p>menos el 90% de los pacientes geriátricos bajo nuestra atención</p>	<p>enfermedad y las complicaciones en la piel. Proporcionar material informativo que explique cómo la enfermedad afecta la piel y aumenta el riesgo de complicaciones, así como medidas preventivas</p>	<p>dad y las complicaciones en la piel, distribuirlos tanto al personal médico como a los pacientes y sus cuidadores.</p>	<p>complicaciones cutáneas</p>							
---	--	---	---	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

		y de cuidado de la piel									
		Establecer protocolos para la evaluación regular de la piel de los pacientes geriátricos, incluyendo inspecciones periódicas por parte del personal	Evaluaciones regulares de la piel incorporando la inspección cutánea como parte integral de las	Valorar los signos de complicaciones cutáneas durante las evaluaciones rutinarias	Verificar que 90% de los adultos mayores posean una salud adecuada de la piel.	Total, de pacientes con signos y síntomas de complicaciones cutáneas /Total de la personal encargado	10 de abril de 2024	21 de junio de 2024	Estudiante cuarto ciclo Docentes asignados	\$30	Obtener el 90% de signos y síntomas que presentan los pacientes con complicaciones cutáneas

		de enfermería y médico. Utilizar herramienta s de evaluación estandariza das para detectar cambios en la piel y posibles signos de complicacio nes relacionada s con la enfermedad .	visitas médicas rutinarias y registran do cualquier cambio o signo de complica ción para un seguimie nto adecuad o..							se disminuya.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------

		Integrar cuidados específicos de la piel en el plan de atención de los pacientes geriátricos con la enfermedad en cuestión.	Establecer un sistema de manejo de problemas cutáneos específicos asegurando una atención especializada y oportuna para los pacientes geriátricos	Establecer un protocolo claro para la derivación de paciente s geriátricos con complicaciones cutáneas a especialistas en dermatología.	Realizar curaciones de cutáneas de piel que al menos el 90% de pacientes geriátricos presenten para así poder poner en ejecución los protocolos establecidos.	Total, de pacientes con complicaciones cutáneas de la piel/Total de la población	10 de abril de 2024	21 de junio de 2024	Estudiante cuato ciclo Docentes asignados	\$20.00	Lograr realizar el 80% de curación de la piel en los pacientes geriátricos
--	--	---	---	---	---	--	---------------------	---------------------	--	---------	--

			s con complicaciones dermatológicas relacionadas con la enfermedad.								
Identificar en el 80% de los adultos mayores su patrón alimentario y como este afecta a nivel metabólico.	Diseña cuestionarios y guiones de entrevistas específicas dirigidos a adultos mayores para	Diseña cuestionarios detallados que aborden los hábitos alimentarios y la salud	Diseña cuestionarios detallados y realiza entrevistas para entender los hábitos	Lograr en el 75% de los adultos mayores modifiquen sus patrones nutricionales.	Número de capacitaciones/total de la población de cuidador.	10 de abril de 2024	21 de junio de 2024	Estudiante de tercer ciclo Docentes asignados	\$40.00	Modificar el patrón nutrición al en el 70% de la población adulta mayor.	

		<p>identificar sus patrones alimentarios . Incluye preguntas sobre frecuencia de comidas, tipos de alimentos consumidos , horarios de alimentación, y hábitos alimentarios . Además, incorpora preguntas sobre condiciones</p>	<p>metabólica de los adultos mayores, y realiza entrevistas para obtener información más profunda sobre sus patrones alimentarios y su impacto en su metabolismo.</p>	<p>alimentarios y su impacto metabólico.</p>							
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

		de salud metabólica para evaluar cómo se relacionan con los hábitos alimentarios .									
		Implementa un sistema de registro alimentario donde los adultos mayores puedan registrar sus comidas diarias	Establece un sistema de registro de alimentos para los adultos mayores	Implementa un diario de alimentos y realiza pruebas metabólicas para analizar cómo la	Valorar al 75% un aporte calórico según necesidad nutricional del paciente en base a patologías de base,	Número de paciente geriátricos con ganancia de peso/total de la población geriátrica	10 de abril de 2024	21 de junio de 2024	Estudiante de tercer ciclo Docentes asignados	\$50.00	Crear un patrón nutricional según el aporte calórico al en el 75% de la población adulta mayor.

		<p>durante un período de tiempo determinado. Paralelamente, realiza pruebas metabólicas como mediciones de glucosa en sangre, perfil lipídico y análisis de composición corporal. Esto permitirá correlacionar</p>	<p>documentar su ingesta diaria, y realiza pruebas metabólicas periódicas para analizar cómo los alimentos consumidos afectan sus niveles de glucosa,</p>	<p>ingesta afecta los niveles de glucosa y lípidos.</p>	<p>mediante antropométricas de peso y talla.</p>						
--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--

		r los patrones alimentarios con los cambios en los parámetros metabólicos .	lípidos y composición corporal.								
		Organiza sesiones educativas dirigidas a adultos mayores para aumentar su conciencia sobre la importancia	Talleres educativos que resalten la importancia de una alimentación saludable en el	Registro de talleres sobre alimentación saludable y ofrece asesoramiento individual	Establecer el estado nutricional en el 70% de la población geriátrica de la ciudad de Célica.	Número de población geriátrica que se logró capacitar o sobre alimentación saludable /Total de la	10 de abril de 2024	21 de junio de 2024	Estudiantes de tercer ciclo Docentes asignados	\$60	Establecer el estado nutricional en el 90% de la población geriátrica y personal de la unidad de acción social

		de la alimentación en la salud metabólica.	metabolismo, y ofrece sesiones de asesoramiento individualizado basadas en los resultados de las encuestas y los registros alimentarios para ayudar a los adultos	basado en los datos recopilados para mejorar los hábitos alimentarios.	personal que brinda la capacitación.						GAD Célula
--	--	--	---	--	--------------------------------------	--	--	--	--	--	------------

			mayores a adaptar su dieta de acuerdo a sus necesidades metabólicas específicas.							
	Aplicar procedimientos de enfermería basados en la rehabilitación y control de la salud	Realizar evaluaciones exhaustivas de cada paciente geriátrico para identificar	Establecer un protocolo de evaluación multidisciplinario que	Utilizar herramientas de evaluación estandarizadas, adaptadas a la	Realizar una evaluación completa de al menos el 95% de los pacientes geriátricos en el centro del	Número de áreas evaluadas (física, cognitiva, emocional, social) por paciente	10 de abril de 2024	21 de junio de 2024	Estudiantes de tercero y cuarto ciclo Docentes asignados	Reducción al 90% en la incidencia de complicaciones de salud no detectada

	<p>de los pacientes que se encuentran en el geriátrico.</p>	<p>sus necesidades de rehabilitación y control de salud.</p>	<p>incluya la colaboración de profesionales de la salud, como médicos, enfermeras, terapeutas ocupacionales y trabajadores sociales, para garantizar una evaluación</p>	<p>población geriátrica, para garantizar una evaluación completa y consistente.</p>	<p>primer mes de implementación del protocolo de evaluación multidisciplinario.</p>	<p>durante la evaluación integral.</p>					<p>s previamente debido a una evaluación más exhaustiva.</p>
--	---	--	---	---	---	--	--	--	--	--	--

			<p>ón completa de las necesidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales de cada paciente geriátrico .</p>								
		<p>Desarrollar planes de cuidados individualizados que integren</p>	<p>Implementar reuniones interdisciplinarias</p>	<p>Involucrar activamente a los pacientes y sus</p>	<p>Lograr una tasa de adherencia del 100% a los planes de cuidados</p>	<p>Grado de satisfacción de los pacientes y sus familias</p>	<p>10 de abril de 2024</p>	<p>21 de junio de 2024</p>	<p>Estudiante de tercer ciclo</p>	<p>\$150</p>	<p>Mejora al 98% en la gestión de enfermedades crónicas y</p>

		<p>estrategias de rehabilitación física y cognitiva, así como medidas para controlar y gestionar enfermedad es crónicas comunes en la población geriátrica, como la diabetes, la hipertensión y la osteoartritis.</p>	<p>periódica s para revisar y ajustar los planes de cuidados personali zados de rehabilita ción y control de salud a las necesida des individual es de cada paciente.</p>	<p>familias en la planificac ión de cuidados , teniendo en cuenta sus preferen cias y objetivos individual es.</p>	<p>personalizad os revisados y ajustados en las reuniones interdisciplina rias periódicas durante el primer trimestre de implementaci ón.</p>	<p>con respecto a la adaptació n de los planes de cuidados a sus necesidad es individuale s.</p>			<p>Docentes asignados</p>		<p>en la recuperaci ón de condicione s agudas debido a la implement ación de planes de cuidados más específico s y adaptados .</p>
--	--	---	---	--	---	--	--	--	---------------------------	--	--

		Fomentar la participación activa de los pacientes en su propio proceso de rehabilitación y cuidado de la salud. Esto puede implicar la implementación de programas de ejercicios físicos adaptados a las capacidades	Organizar sesiones educativas regulares dirigidas tanto a los pacientes geriátricos como a sus familias, centradas en la importancia de mantener un	Fomentar la participación de los pacientes en actividades recreativas y sociales dentro del geriatrico para promover un estilo de vida activo y	Aumentar en un 20% la participación de los pacientes geriátricos en actividades recreativas y educativas dentro del primer semestre de implementación de las sesiones educativas regulares.	Número de sesiones educativas regulares / Población geriátrica total	10 de abril de 2024	21 de junio de 2024	Estudiante de tercer ciclo Docentes asignados	\$80	Mejora a un 95% en la adherencia a los tratamientos y recomendaciones médicas debido a una mayor comprensión y compromiso por parte de los pacientes geriátricos.
--	--	--	---	---	---	--	---------------------	---------------------	--	------	---

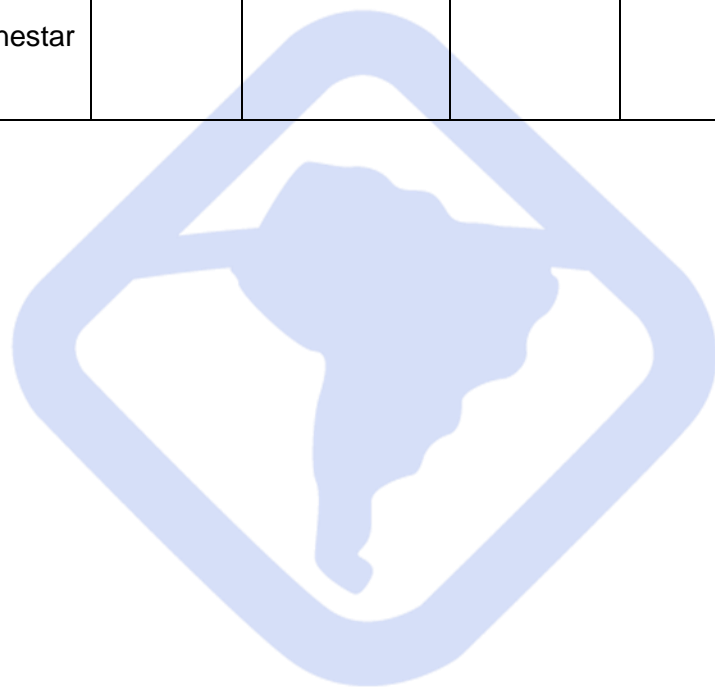
		s de cada individuo, así como la educación sobre la importancia de la medicación adecuada,	estilo de vida saludable y activo, así como en el empoderamiento de los pacientes para participar activamente en la toma de decisiones relacionadas con su salud	socialmente conectados.								
--	--	--	--	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--



Somos Categoría **A**creditado

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

			y bienestar .								
--	--	--	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

**PROYECTO DE VINCULACION FUNCIONES TECNICAS Y
PRACTICAS DE ENFERMERIA EN EL CENTRO GERIATRICO
ESTANCIA DE PAZ**

Estudiante: Carlos Leonardo Patiño Lozano

Carrera: Técnico Superior en Enfermería

Modalidad:Matutino

Ciclo: 4to

Docente tutor:

Listado De Pacientes:

Paciente 1: Teodolina Agripina Pineda Gonzales

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO
Loja – Ecuador



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



1. **CAPTACIÓN**


BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO


En Landangui, el 10 de abril de 2024, a las 08:00 am, dio inicio el proyecto de vinculación "ATENCIÓN EN CENTRO GERIÁTRICO ESTANCIA DE PAZ" en el Centro del Adulto Mayor del Cantón malacatos, ubicado en landangui,. Esta iniciativa, enmarcada dentro de la Unidad de Acción Social Municipal, tuvo como objetivo principal la atención integral de los adultos mayores de la comunidad. Durante la primera etapa del proyecto, se llevó a cabo la captación de pacientes mediante la aplicación de formularios específicos para la ejecución del programa. Entre los pacientes identificados, A Teodolina Agripina Pineda Gonzales quien presentaba síntomas de depresion mostraba una falta de participación en actividades físicas y lúdicas.

En el examen físico inicial, se constató que la paciente estaba siendo tratada por Hipertensión Arterial y depresión, recibiendo tratamiento farmacológico para ambas condiciones médicas. A pesar de estar bajo tratamiento, su falta de participación en actividades y su malestar físico representaban desafíos significativos para su bienestar.

Con el objetivo de abordar estas dificultades y mejorar la calidad de vida de la paciente, se diseñaron estrategias específicas dentro del proyecto, incluyendo actividades personalizadas, seguimiento médico regular y apoyo psicosocial. El enfoque principal de la intervención fue brindar atención integral y empática, considerando las necesidades individuales de cada paciente geriátrico involucrado en el programa.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO



PROYECTO DE VINCULACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Carlos Patiño -con _____ cédula de identidad
0106724925 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al
ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a
participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 10-04-2024

Firma de participante: [Firma]

Nombre del estudiante: Carlos Patiño

COBERTURA DE SALUD

Ministerio de Salud Pública

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD

CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1101911906 Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 25 junio 2024

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	cédula no se encuentra registrada en el IESS	no registra cobertura
ISSEA	no registra cobertura	cédula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura, ciudadano no encontrado.	no	no registra cobertura

* La información histórica reflejada corresponde a datos desde febrero 2016.

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA
NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



Somos Categoría **A**creditado

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



2. ANAMNESIS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

✓ **ANAMNESIS**

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE: No refiere
DIAGNOSTICO: Hipertensión arterial y Depresion.

CUADRO CLINICO

El paciente de 86 años de edad, sexo femenino, natural de catacocha, de religión católica, presenta como antecedentes médicos hipertensión arterial y depresion. Actualmente se encuentra bajo tratamiento farmacológico con lozartan, sertralina. En cuanto a su estado clínico, se encuentra estable y orientado en tiempo, espacio y persona.

En relación con los signos vitales, presenta una presión arterial de 110/80 mm Hg, una frecuencia cardíaca de 90 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 16 respiraciones por minuto y una temperatura de 35°C. Sus medidas antropométricas muestran una talla de 158cm, un peso de 43kg y un índice de masa corporal (IMC) es **17.2**, lo que indica que su peso esta en la categoría de **Bajo peso**.

Comentarios adicionales:

El paciente se encuentra en un rango de peso bajo y talla normal, con un IMC dentro del rango bajo. Los signos vitales muestran valores dentro de los límites aceptables, lo que sugiere un buen control de la hipertensión con el tratamiento actual. La orientación en tiempo, espacio y persona indica una función cognitiva intacta. Es importante seguir monitorizando y ajustando el tratamiento según sea necesario para mantener un adecuado control de ambas condiciones médicas.

Además, se debe continuar con la atención integral del paciente, incluyendo educación sobre el manejo de hipertensión arterial, así como la promoción de un estilo de vida saludable.



Somos Categoría **A**creditado

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

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDOS	SEXO (H-M)	EDAD	N.º HISTORIA CLÍNICA
GERONTOLOGICO LANDAGUI	Teodolina Agripina	Pineda Grizales	F	65	077-CAS-SUB.MSR.04-0292026

1 MOTIVO DE CONSULTA

Toma de signos vitales y medidas antropométricas

2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

Hipertensión Arterial

Depresion

3 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

Hipertensión Arterial

Depresion

4 ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIOPATÍA		2. DIABETES		3. ENF. C. VASCULAR		4. HIPER TENSIÓN		5. CÁNCER		6. TUBERCULO SIS		7. ENF. MENTAL		8. ENF. INFECCIOSA		9. OTRO ANTECEDENTE		10. SIN ANTECEDENTES	X
----------------	--	-------------	--	---------------------	--	------------------	--	-----------	--	------------------	--	----------------	--	--------------------	--	---------------------	--	----------------------	---

Se desconoce

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA
 SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

	CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP
1 ORGANOS DE LOS SENTIDOS		X	3 CARDIO VASCULAR	X		5 GENITAL	X		7 MUSCUL ESQUELÉTIC	X		9 HEMO LINFÁTICO	X	
2 RESPIRATORIO		X	4 DIGESTIVO	X		6 URINARIO	X		8 ENDOCRIN	X		10 NERVIOS	X	

6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA

FECHA DE MEDICION	10 de abril						
TEMPERATURA °C	35°C						
PRESION ARTERIAL	110/80 mmhg						
PULSO /min	FRECUENCIA RESPIRATORIA	90 lpm	16rpm				
PESO / Kg	TALLA / cm	43 kg	158 cm				

7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES
 SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

	CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP
1 CABEZA		X	2 CUELLO		X	3 TÓRAX		X	4 ABDOMEN		X	5 PELVIS		X
												6 EXTREMIDADES		X

Cabeza normo cefálica, pupilas isocóricas foto reactivas, nariz: fosas nasales semihúmedas permeable, mucosas orales húmedas,

cuello: móvil sin presencia de adenopatías, tórax: simétrico expandible a la palpación, respiración, abdomen: suave depresible no

no doloroso a la palpación extremidades tono y fuerza disminuida por la edad.

8	DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO	CIE	PR		CIE	PRE	DEF
		DEF= DEFINITIVO		E	DEF			
1	Hipertensión arterial		X		3	X		
2	Depresion		X		4			

9 PLAN DE TRATAMIENTO

REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPÉUTICO EDUCACIONA

Toma de signos vitales

Cuidados de Enfermería

Dieta saludable, hiposódicas hipocalóricas.

Terapia Ocupacional

Motricidad fina y gruesa.

Terapia física, terapia del lenguaje

FECHA	10-abril-2023	HORA	09:10	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Carlos Patiño	FIRMA	Carlos Patiño	NUMERO DE HOJA	1
-------	---------------	------	-------	------------------------	---------------	-------	---------------	----------------	---

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA – ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



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

1. DATOS DEL PACIENTE

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO	
PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Carlos Coronado Julio Coronado
CICLO:	4to
CORREO INSTITUCIONAL	C. Coronado@bolivariano.edu.ec
SECCION:	Habitado
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE:	Estancia de Paz
1. DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Teobaldo Agripino Pinocha González
CEDULA DE IDENTIDAD	110411806
EDAD	86
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Habichalos 10-04-2014
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Estancia de Paz
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	Depresión
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	FC: 90 lpm FR: 16 rpm PA: 110/75 T: 35.4 SA: 96°
ANTROPOMETRIA	Peso: 123 kg Talla: 1,58
GLUCOSA CAPILAR	95
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Caroten Sertralina Amlodipino

Signos Vitales

La Paciente Teodolina Agripia Pineda Gonzales De 86 años de edad, residente del cantón catacocha diagnosticada con hipertensión arterial y depresión , al momento de la captación se pudo evidenciar los siguientes signos vitales una TA: 110/80mmhg FR: 16 respiraciones por minuto, FC: 90, , spo2: 98%, con estos valores podemos evidenciar que nuestra paciente tenía sus signos vitales dentro de sus rangos correspondientes, que por su condición medica nos da como resultado los valores antes proporcionados, se le recomienda al paciente seguir tomando su medicación prescrita por su médico de cabecera.

EVIDENCIA 1

Actividades lúdicas a los adultos



Fuente: tomado de “Funciones Técnicas y Prácticas De Enfermería En El Centro estancia de paz”

Después de recibir a la paciente y realizar una evaluación exhaustiva de sus condiciones médicas, así como de tomar los signos vitales pertinentes, se procedió a implementar actividades motoras diseñadas para estimular y desarrollar su motricidad. Estas actividades se llevaron a cabo con el objetivo adicional de mejorar su estado de ánimo, ofreciéndole una variedad de opciones diseñadas específicamente para ello en el entorno del centro geriátrico. Además, se brindó atención personalizada, adaptada a las necesidades individuales de la paciente, con el fin de promover su bienestar físico y emocional de manera integral.

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
Vilcabamba	Teodolina Agripina	Pineda Gonzales	F	2A	

1 EVOLUCION			2 DESCRIPCIONES	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
10.Apr.24	09:30	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en t al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontolo estudiante: Carlos Patiño	Control de presion	Lozartan
			Administracion de medicamentos	ralina amlod
			Novedades	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	
11.Apr.24	08:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en t al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontolo estudiante: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos	lozartan
			Novedades	ralina amodi
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	
12.Apr.24	09:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en t al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontolo estudiante: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos	lozartan
			Novedades	ralina amodi
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	
15.Apr.24	10:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en t al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontolo estudiante: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos	lozartan
			Novedades	ralina amodi
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	
17.Apr.24	10:30	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en t al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontolo estudiante: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos	lozartan
			Novedades	ralina amodi
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
Vicabamba	Teodolina Agripina	Pineda Gonzales	F	2A	

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DIAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION		FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS	
22-abr-24	9:30	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Control de presion	Lozartan	
				Administracion de medicamentos	ralina amodi	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
25-abr-24	8:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	lozartan	
				Novedades	ralina amodi	
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
26-abr-24	9:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	lozartan	
				Novedades	ralina amodi	
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
29-abr-24	10:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	lozartan	
				Novedades	ralina amodi	
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
1-may-24	10:30	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	lozartan	
				Novedades	ralina amodi	
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
2-may-24	8:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	lozartan	
				Novedades	ralina amodi	
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
3-may-24	9:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	lozartan	
				Novedades	ralina amodi	
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
8-may-24	10:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	lozartan	
				Novedades	ralina amodi	
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
9-may-24	8:00	Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	lozartan	
				Novedades	ralina amodi	
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (2)



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión arterial

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Teodolina Pineda

PATRONES
DISFUNCIONALES DE
MARJORY GORDON.

PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)

DOMINIO: 4 respuestas cardiovasculares CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJACIÓN INICIAL	PUNTAJACIÓN META	OBJETIVO CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
CODIGO: 00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca DEFINICIÓN: Susceptible de disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud	DOMINIO: 2 salud fisiológica CLASE: E Cardio pulmonar CÓDIGO: 0401 Estado circulatorio DEFINICIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> • 040101 presión arterial sistólica • 040102 presión arterial diastólica 	1. desviación grave del rango normal. 2. desviación sustancial del rango normal 3. desviación moderada del rango normal	3 3 3	5 5 5	Lograr mantener una presión arterial sistólica (PAS) y diastólica (PAD) dentro del rango objetivo establecido (por ejemplo, 120-139 mm Hg para PAS y 80-89 mm Hg para PAD) durante

<p>3 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</p> <p>Hipertensión R/C falta de conocimiento sobre factores de riesgo modificables M/P fluctuación de la presión arterial</p>	<p>Flujo sanguíneo sin obstrucción, unidireccional a una presión adecuada a través de los grandes vasos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 310726 controla las complicaciones de la hipertensión 	<p>4. desviación leve del rango normal</p> <p>5. sin desviación del rango normal</p>			<p>al menos el 75% del tiempo.</p>
--	---	--	--	--	--	------------------------------------

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

CAMPO: 2 Fisiológico complejo

CLASE: N Control de la perfusión tisular

CÓDIGO: 4150 Regulación hemodinámica

DEFINICIÓN: Optimización de la frecuencia, la precarga, la poscarga y la contractilidad cardíaca.

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

1. Realizar una evaluación exhaustiva del estado hemodinámico (comprobar la presión arterial, frecuencia cardíaca, pulsos, presión venosa yugular, presión venosa central, presiones auriculares y ventriculares izquierdas y derechas, así como presión de la arteria pulmonar), según corresponda.
2. Fomentar cambios en el estilo de vida, como una dieta baja en sodio, ejercicio regular y control del peso.
3. Proporcionar educación al paciente sobre la importancia de adherirse al tratamiento farmacológico prescrito.
4. Identificar y abordar cualquier barrera que pueda dificultar la adherencia al tratamiento, como problemas económicos o efectos secundarios de los medicamentos.
5. Aliviar las preocupaciones de los pacientes proporcionando una información precisa y corrigiendo cualquier idea errónea.

RESULTADOS ESPERADOS

1. Reducción de la presión arterial: El objetivo principal es reducir la presión arterial a niveles que disminuyan el riesgo de complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares. Las metas de presión arterial pueden variar según las guías clínicas y la condición específica del paciente, pero en general se busca mantener la presión arterial por debajo de 130/80 mmhg en la mayoría de los pacientes.
2. Prevención de complicaciones: El tratamiento de la hipertensión busca prevenir complicaciones asociadas, como enfermedades cardiovasculares (infarto de miocardio, accidente cerebrovascular), enfermedad renal crónica, enfermedad vascular periférica, entre otras.
3. Mejora de la calidad de vida: El tratamiento adecuado de la hipertensión puede ayudar a reducir los síntomas asociados, como dolores de cabeza, mareos, fatiga y problemas de visión, lo que mejora la calidad de vida del paciente.



Somos Categoría **A**creditado

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

4. Prevención de daño orgánico: La hipertensión no controlada puede causar daño a órganos como el corazón, los riñones, el cerebro y los vasos sanguíneos. El tratamiento busca prevenir o retrasar este daño y mantener la función adecuada de los órganos.
5. Reducción del riesgo de mortalidad: Controlar la presión arterial alta puede reducir significativamente el riesgo de muerte prematura debido a complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



							
							
BOLIVARIANO INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA SOBRE DIABETES MELLITUS <small>RESOLUCIÓN N° 777 CAS-ISUB.MTR.04-02-2021</small>							
DIAGNÓSTICO MÉDICO: Depresión				APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Teodolina Pineda			
PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.		PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: Salud funcional CLASE: 1 Autoestima CODIGO: Estado Psicológico (1302). DEFINICIÓN: La autoevaluación y percepción del propio valor, competencias y capacidad para enfrentar los retos de la vida		RESULTADO: DOMINIO: 2 nutrición CLASE: 1 ingestión CÓDIGO: 00163 disposición para mejorar la nutrición. DEFINICIÓN: Patrón de aporte de nutrientes que puede fortalecerse.	INDICADORES: <ul style="list-style-type: none"> • 161932 utiliza la medicación según prescripción. • 161927 participa en el ejercicio recomendado. • 161933 controla efectos 	ESCALA DE MEDICIÓN 6. A veces demostrado 7. frecuentement e demostrado. 8. Siempre demostrado.	PUNTAJÓN INICIAL 3 3 3	PUNTAJÓN META 5 5 5	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO El paciente identificará los signos y síntomas de alarma la hipertensión como dolor de cabeza, visión borrosa, mareos, náuseas,
2 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA Un estado en el cual un individuo experimenta un cambio significativo							

<p>en su estado emocional, caracterizado por tristeza profunda, desesperanza, y pérdida de interés o placer en casi todas las actividades.</p> <p>y edad m/p actitud negativa hacia la actividad física.</p>		<p>terapéuticos de la medicación.</p>				<p>vómitos, sangrado Nasal o dificultad para respirar</p>
--	--	---------------------------------------	--	--	--	---

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

CAMPO: 1 promoción de la salud

CLASE: N 2

CÓDIGO: 00231 riesgo de síndrome de fragilidad del adulto mayor.

DEFINICIÓN: Susceptible a un estado dinámico de equilibrio inestable que afecta a los individuos más ancianos que experimentan deterioro en uno o más dominios de la salud física, funcional, psicológica o social, que conlleva un aumento en la susceptibilidad a efectos adversos en la salud, en particular a la discapacidad.

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

- ✓ Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto.
- ✓ Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del paciente.
- ✓ Identificar dieta prescrita.
- ✓ Determinar cuándo se tomó la medicación la última vez.

RESULTADOS ESPERADOS

La paciente mantiene una dieta hiposódica, hipocalórica, realiza actividad, contribuye a los trabajos de manualidades, come por si sola es paciente activa. Se logro obtener una buena aceptación del tratamiento médico farmacológico. Participa en actividades lúdicas.



**4. APLICACIÓN DE
INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO**

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Realizar el proyecto de vinculación en la unidad estancia de paz landangui tuvo como propósito mejorar la calidad de vida del adulto mayor, a través de actividades lúdicas, recreativas que les ayude a potenciar y desarrollar capacidades, habilidades y destrezas en los adultos mayores, y así puedan mejorar su estilo de vida con más confianza e independencia.

Semana del 10 de abril al 17 de abril de 2024:

Durante esta semana, se enfocó en actividades físicas adaptadas, tales como manualidades que incluyeron pegar, cortar y pintar, junto con la realización de la toma de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla. Se brindó especial atención a la higiene personal, con un énfasis en las técnicas adecuadas de higiene de manos y la administración de la medicación oral prescrita por el médico tratante.

Semana del 17 al 24 de abril de 2024:

Durante esta semana, se mantuvo un enfoque en la higiene personal, junto con actividades físicas adaptadas como baile terapia para promover la movilidad y el bienestar emocional. Además, se realizó una completa toma de signos vitales y se administró la medicación oral prescrita, asegurando el control de depresión.

Semana del 24 al 01 de mayo de 2024:

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la depresión.

Semana del 01 al 08 de mayo de 2024:

Durante esta semana, se mantuvo la atención en la higiene personal y se incentivó la participación en actividades recreativas y físicas adaptadas, como manualidades creativas y baile terapia. Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de la higiene personal, junto con la toma de signos vitales y la administración de la medicación oral prescrita para el control de la depresión.

Semana del 08 de septiembre al 15 de mayo de 2024:

En esta semana, se reforzó la atención en la higiene personal y se programaron actividades recreativas para fomentar la interacción social y el entretenimiento. Se mantuvo el monitoreo regular de los signos vitales y la administración de medicación oral, asegurando el control adecuado de la depresión y la hipertensión.

Semana del 15 de mayo al 22 de mayo de 2024:

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la depresión y la hipertensión

Semana del 22 de mayo al 29 de mayo de 2024:

Durante esta semana, se enfocó en actividades físicas adaptadas, tales como manualidades que incluyeron pegar, cortar y pintar, junto con la realización de la toma de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla. Se brindó especial atención a la higiene personal, con un énfasis en las técnicas adecuadas de higiene de manos y la administración de la medicación oral prescrita por el médico tratante.

Semana del 29 de mayo al 5 de junio de 2024:



Somos Categoría **A**creditado

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

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la depresión y la hipertensión



Semana del 5 de junio al 21 de junio de 2024:

En esta semana, se reforzó la atención en la higiene personal y se programaron actividades recreativas para fomentar la interacción social y el entretenimiento. Se mantuvo el monitoreo regular de los signos vitales y la administración de medicación oral, asegurando el control adecuado de la depresión y la hipertensión.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

FORMULARIOS DE SIGNOS VITALES

PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE: *Fredylin Agripue Pineda Gonzalez*

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
10-01-2024	110	90	16	35	98	11-01-2024	110	90	16	35.5	96	
MAÑANA	110	90	16	35	98	TARDE	110	88	17	35		
TARDE	105	88	17	35	90	FECHA	12-01-2024	110	95	17	35.4	95
FECHA	12-01-2024	110	95	17	35	95	TARDE	100	84	16	35.5	
MAÑANA	120	95	17	35.4	99	FECHA	13-01-2024	110	85	15	35.4	95
TARDE	120	95	16	35	95	MAÑANA	120	84	16	35.5		
FECHA	13-01-2024	110	84	16	35.5	TARDE	120	84	16	35.5		
MAÑANA	120	93	16	35	99	FECHA	14-01-2024	110	85	17	35	99
TARDE	120	93	17	35.4	94	MAÑANA	120	85	17	35		
FECHA	14-01-2024	120	85	17	35.4	TARDE	120	87	17	35		
MAÑANA	120	88	15	35	99	FECHA	15-01-2024	120	85	17	35.5	99
TARDE	105	90	16	35.5	95	MAÑANA	120	87	17	35		
FECHA	15-01-2024	120	87	17	35.5	TARDE	120	87	17	35		
MAÑANA	120	80	17	35	96	FECHA	16-01-2024	120	86	17	35.4	99
TARDE	115	85	17	35.9	97	MAÑANA	120	86	17	35.4		
FECHA	16-01-2024	115	85	17	35.9	TARDE	115	88	18	35		
MAÑANA	120	88	16	36	97	FECHA	01-05-2024	115	95	17	36	95
TARDE	120	90	17	35	98	MAÑANA	120	94	15	35.4		
FECHA	02-05-2024	120	90	17	35	TARDE	120	94	15	35.4		
MAÑANA	120	86	17	36	99	FECHA	03-05-2024	120	88	17	36	97
TARDE	125	90	16	36	98	MAÑANA	120	88	17	36		
						TARDE	120	80	16	35.5		

BOLIVARIANO INSTITUTO DE INVESTIGACIONES UNIVERSITARIAS

PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: *Freddy Aguirre Pineda Gonzalez*

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
08-01-2024						09-05-2024					
MAÑANA	120	90	11	36	99	T/A	130	86	16	35	99
TARDE	120	98	16	35	98	T/A	120	90	12	35	99
12-05-2024						13-05-2024					
MAÑANA	115	85	15	35	99	T/A	120	95	14	35.2	99
TARDE	120	82	12	35	98	T/A	120	86	11	35	99
16-05-2024						17-05-2024					
MAÑANA	115	90	11	36	99	T/A	120	87	12	35.5	99
TARDE	120	95	13	35.9	99	T/A	115	89	11	35.6	99
22-05-2024						28-01-2024					
MAÑANA	120	94	12	36	99	T/A	120	93	13	36	99
TARDE	120	86	15	35	98	T/A	125	95	15	35	99
29-05-2024						30-05-2024					
MAÑANA	125	80	14	35.9	99	T/A	120	98	12	35	96
TARDE	130	86	12	35.6	98	T/A	115	88	12	35.7	98
31-05-2024						03-06-2024					
MAÑANA	110	82	16	36	99	T/A	120	80	15	36	99
TARDE	120	85	15	35	99	T/A	121	83	13	35.4	99
17-06-2024						18-06-2024					
MAÑANA	120	89	12	35	99	T/A	120	85	12	35	96
TARDE	125	90	11	35.8	95	T/A	120	89	11	35.9	96

BOLIVARIANO INSTITUTO DE INVESTIGACIONES UNIVERSITARIAS

PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: *Freddy Aguirre Pineda Gonzalez*

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
19-06-2024						20-06-2024					
MAÑANA	120	90	11	35.5	99	T/A	130	86	11	35.8	99
TARDE	115	95	14	35	98	T/A	120	95	14	35	99
21-06-2024						22-06-2024					
MAÑANA	110	86	18	36	97	T/A					
TARDE	120	80	12	35	95	T/A					
23-06-2024						24-06-2024					
MAÑANA						T/A					
TARDE						T/A					
25-06-2024						26-06-2024					
MAÑANA						T/A					
TARDE						T/A					
27-06-2024						28-06-2024					
MAÑANA						T/A					
TARDE						T/A					
29-06-2024						30-06-2024					
MAÑANA						T/A					
TARDE						T/A					



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Visita N1</p> <p>Fecha: miércoles 10 de abril de 2024</p> <p>Horario: 08H00 – 18<h00</p>	<p>Presentación en el centro para iniciar las prácticas en el centro Gerontológico, se obtuvo gran acogida de los cuidadores del centro. Se realizó la captación de la paciente de sexo femenino de 86 años de edad, con diagnóstico médico de Hipertensión- depresion, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, al momento con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: T:36.5°C, TA: 135/82 mmhg, SpO2: 96%, FR: 12 rpm, FC: 75lpm, Glucemia 120mg/dl.</p> <p>Examen físico</p> <p>La paciente Teodolina Pineda, una mujer de 86 años con hipertensión y depresion, fue bien recibida en el centro gerontológico. Se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, y está bajo tratamiento farmacológico. Sus signos vitales son: temperatura de 35°C, tensión arterial de 125/82 mmhg, saturación de oxígeno de 96%, frecuencia respiratoria de 12 rpm, frecuencia cardíaca de 78 lpm y glucemia de 120 mg/dl. El examen físico revela una paciente estable, sin signos de distrés, con piel normocromática y sin lesiones, cabeza y cuello sin anomalías, tórax y pulmones con murmullo vesicular sin ruidos adventicios, corazón con ruidos rítmicos y sin soplos, abdomen blando sin organomegalias, y extremidades sin edemas ni deformidades, con pulsos periféricos presentes y simétricos. Se recomienda continuar con el control regular de glucemia y presión arterial, adherencia al tratamiento, y educación sobre dieta y ejercicio.</p>
<p>Visita N2</p> <p>Fecha: jueves 11 de abril de 2014</p> <p>Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas y signos vitales las cuales constan de la siguiente manera: T:36°C, TA: 135/80 mmhg, FR: 17 rpm, FC: 80lpm, SpO2: 99%, peso: 43kg, talla: 156cm, IMC: 17, se realizaron actividades motoras y a la vez se puede observar que sus signos vitales se encuentran dentro de parámetros normales.</p>
<p>Visita N3</p>	<p>Durante la presentación en el centro gerontológico para dar inicio a las prácticas, se recibió una cálida acogida por parte del equipo de cuidadores.</p>

Fecha:viernes 12 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se procedió con la admisión de una paciente de género femenino, de 86 años de edad, con diagnóstico médico de hipertensión y depresión. La paciente muestra orientación adecuada en relación al tiempo, espacio y su identidad. Actualmente está bajo tratamiento farmacológico para controlar su condición médica. Se llevó a cabo una evaluación de sus signos vitales, obteniendo los siguientes resultados: Temperatura corporal de 35°C, presión arterial de 122/80 mmhg, saturación de oxígeno en sangre del 97%, frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto y una frecuencia cardíaca de 85 latidos por minuto.
Visita N4 Fecha: lunes 15 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se realizó la evaluación de una paciente de género femenino, de 86 años de edad, incluyendo un monitoreo de signos vitales que indicaron valores dentro de los rangos aceptables: presión arterial de 135/80 mmhg, frecuencia respiratoria de 11 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca de 85 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre del 97% y temperatura corporal de 35°C. Seguidamente, se llevó a cabo una sesión de terapia de movimiento en colaboración con el personal de atención del centro, en la cual los pacientes participaron de manera activa. Adicionalmente, se implementó un programa de alimentación saludable proporcionado por el centro, con el fin de prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad en la población adulta. Además, se organizaron actividades de bordado en las cuales la paciente participó activamente.
Visita N5 Fecha: 17 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se efectuó la evaluación de una paciente de sexo femenino, de 86 años de edad, incluyendo la medición de signos vitales: presión arterial (TA) de 135/86 mmhg, frecuencia respiratoria (FR) de 15 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca (FC) de 85 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre (SpO2) del 95% y temperatura corporal (T) de 35°C, demostrando valores dentro de los límites normales. Además, se llevó a cabo una sesión de bailoterapia en colaboración con el personal de cuidado del centro, resultando en una activa participación por parte de los pacientes.
Visita N6	El paciente, consciente, orientado y comprometido con su tratamiento farmacológico, ha mantenido sus signos vitales dentro de los límites

<p>Fecha: viernes 18 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>normales durante la evaluación TA: 135/80mmhg, SpO2: 95%, T°35.1, FR: 18rpm, FC: 80lpm. Glucosa: 125mg/dl Además de la atención médica, se le brindó un enfoque integral mediante actividades de psicomotricidad. Estas actividades, diseñadas específicamente para adultos mayores, no solo ayudan a prevenir enfermedades, sino que también fomentan la autonomía y fortalecen los lazos sociales entre los participantes. La psicomotricidad ofrece beneficios físicos, mentales y emocionales, contribuyendo así al bienestar general del paciente y promoviendo una calidad de vida óptima.</p>
<p>Visita N7 Fecha: lunes 19 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Se instruyó a la paciente acerca de la relevancia de incorporar a su dieta alimentos con bajo contenido de sal (hiposódicos) y grasas (hipos lipídicos), especialmente debido a su condición de hipertensión. Además, se le indicó la importancia de evitar el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar (hipoglucémicos) para mejorar su salud, considerando su otra condición médica. Se le recomendó también la práctica regular de ejercicio físico para promover un estilo de vida saludable.</p>
<p>Visita N8 Fecha: martes 22 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza toma de signos vitales dando como resultado lo siguiente: T:35°C, TA: 128/86 mmhg, FC: 80 lpm, FR: 19rpm, SpO2: 99%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, durante el transcurso del día se realiza actividades lúdicas en beneficio de todos los adultos mayores del centro, dando como resultado positivo y participativo de los adultos.</p>
<p>Visita N9 Fecha: martes 25 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino, de 86 años de edad, se encuentra completamente orientada en tiempo, espacio y persona. Durante la sesión, se llevaron a cabo actividades enfocadas en la memoria, simultáneamente se proporcionó cuidado de la piel y se tomaron los signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales: TA: 134/78 mmhg, FC: 97 lpm, FR: 11 rpm, T: 35°C, SpO2: 95%. Además, se realizaron actividades recreativas que arrojaron resultados positivos al aumentar la autoestima y promover el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando</p>

	<p>características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N10 Fecha: miércoles 26 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>El paciente, consciente y orientado, sigue un tratamiento farmacológico. Se controlaron sus signos vitales, que están dentro de los rangos normales. Además, se realizaron actividades de psicomotricidad, beneficiosas para prevenir enfermedades, mantener la autonomía y promover la integración social en adultos mayores.</p>
<p>Visita N11 Fecha: miércoles 29 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>El paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, está siguiendo un plan terapéutico farmacológico. Se ha realizado la monitorización de sus signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales. Además, se llevaron a cabo actividades de estimulación psicomotriz, las cuales tienen beneficios para la prevención de enfermedades, el mantenimiento de la autonomía y la promoción de la integración social en la población geriátrica.</p>
<p>Visita N12 Fecha: miércoles 01 de mayo 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 86 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realizó control de constantes vitales TA: 138/82 mmhg, FC: 79lpm, FR: 16rpm, T: 36°C, SpO2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, se realizó actividades recreativas los cuales se obtuvo resultados positivos, ya que les aumento la autoestima y fomento el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro</p>
<p>Visita N13 Fecha: Fecha: jueves 02 de mayo</p>	<p>Paciente consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: TA:130/80 mmhg, FC: 90lpm, FR: 17rpm, T: 36°C, SpO2:99%, se realizó actividades de psicomotricidad ya que aporta beneficios como la</p>

Horario: 8h00-18h00	prevención de enfermedades y discapacidades comunes en los adultos mayores y mantiene la autonomía en los mismos.
Visita N14 Fecha: viernes 03 mayo 2024 Horario: 8h00-18h00	<p>Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, diagnosticada con hipertensión Arterial- Diabetes Mellitus, se realiza el control de signos vitales: TA:136/86 mmhg, FC: 80lpm, FR:15rpm, T: 35.2°C SpO2: 95%, los cuales se encuentran dentro de parámetros normales, se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad.</p> <p>Examen físico.</p> <p>La paciente es una mujer de 86 años que se presenta para un chequeo general. En el examen céfalo-caudal, se observa cabello canoso, cuero cabelludo sin lesiones y cráneo normo cefálico. Ojos sin ictericia, con pupilas isocóricas y reactivas a la luz, visión disminuida corregida con lentes. Oídos sin secreciones, audición normal. Nariz sin desviación del tabique ni secreciones anormales. Boca con dentición parcial y encías saludables, faringe sin eritema ni exudados. Cuello sin linfadenopatías, tiroides no palpable. Tórax simétrico, con expansión adecuada y murmullos vesiculares normales; corazón con ruidos rítmicos, sin soplos. Abdomen blando, depresible, sin masas ni organomegalias, con ruidos intestinales presentes. Extremidades sin edemas, con pulsos periféricos palpables y simétricos, articulaciones sin inflamación. Sistema nervioso con orientación temporal, espacial y personal adecuada, fuerza muscular y reflejos conservados. Piel con algunas manchas seniles, sin lesiones significativas. En general, la paciente se encuentra en buen estado de salud para su edad.</p>
Visita N15 Fecha: lunes 08 mayo 2024 Horario: 8h00-18h00	Paciente se encuentra orientada en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:120/80mmHg, FR: 12rpm, FC: 82lpm; T:36°C, SpO2: 99%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.

	<p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N16 Martes 09 de mayo 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino, se encuentra con diagnóstico de Hipertensión y depresión, se realizó toma de signos vitales: T:36.1°C TA:130/80mmHg, SpO2:95%, FC:86lpm, FR:18rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.</p>
<p>Visita N17 Fecha: miércoles 10 de mayo 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 86 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, T:35°C FR:12rpm, FC: 75lpm, SpO2: 98%, signos vitales dentro de parámetros normales, Se realizó taller de pintura, dando como resultados importantes para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p>
<p>Visita N18 Fecha: viernes 13 de abril 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino, se encuentra con diagnóstico de hipertensión arterial y depresión, se procede a tomar signos vitales: TA:130/82mmHg, T: 36°C, FC:70lpm, FR: 15rpm, SpO2: 97% Se realizó toma de medidas antropométricas: peso: 60.5kg, talla:158cm.</p>

<p>Visita N19 Fecha: lunes 16 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Siendo lunes 16 de mayo se inició una nueva jornada en el centro geriátrico, primeramente, se inició con una oración seguidamente se procedió a contabilizar a los pacientes para previamente iniciar la jornada, Lilia Irma chalan diagnosticada con hipertensión arterial y diabetes mellitus. Durante la evaluación, se registraron signos vitales que se mantuvieron dentro de los parámetros normales: presión arterial de 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto, temperatura corporal de 36°C y una saturación de oxígeno del 98%.</p> <p>Además de la atención médica rutinaria, se implementó un control de alimentación saludable proporcionado en el centro, dirigido específicamente a la prevención de enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores. Esta medida complementaria se integra a la atención integral de la paciente, garantizando no solo el control de sus condiciones médicas preexistentes, sino también promoviendo hábitos alimenticios saludables que contribuyan a su bienestar general y calidad de vida. La combinación de una evaluación médica cuidadosa con medidas preventivas como la orientación alimentaria refleja el compromiso del centro con la salud y el cuidado holístico de sus pacientes.</p>
<p>Visita N20 Fecha: martes 17 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 86 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, Se realizo el control de la medicina de acuerdo a sus tratamientos médicos. Se realizar consejería acerca del buen uso del tratamiento médico farmacológico, controló signos vitales: TA: 130/80mmHg, FC:79lpm, FR: 12rpm, T: 36.2°C, SpO2:95%, se encuentran dentro de parámetros normales.</p>
<p>Visita N21 Fecha: lunes 27 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 86 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 17rpm, FC: 76lpm, SpO2: 95% T: 35.8°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo bailo terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes</p>

	<p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N22 Fecha: martes 28 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 86 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:132/80mmHg, FR: 17rpm, FC: 80lpm, SpO2: 99% T: 36.1°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo bailo terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes. se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad, además se realiza actividades de bordado la cual la paciente participa de manera activa.</p>
<p>Visita N23 Fecha: miércoles 29 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente mujer, de 86 años, con diagnóstico de hipertensión arterial y depresion. Durante el control de signos vitales se registraron los siguientes valores dentro de los rangos normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca 86 lpm, frecuencia respiratoria 18 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO2) 98%. Además, se llevó a cabo una evaluación de la alimentación, la cual se basa en pautas saludables proporcionadas por el Centro. Estas pautas están diseñadas para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad.</p>
<p>Visita N24</p>	<p>Una paciente de 86 años, de género femenino, diagnosticada con hipertensión arterial y depresion, asiste a su consulta médica donde se le</p>

Fecha: jueves
30 de mayo
de 2024
Horario:
8h00-18h00

realiza un control de signos vitales. Los resultados muestran valores dentro de los rangos normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca 72 lpm, frecuencia respiratoria 18 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO2) 98%. Además, se lleva a cabo una evaluación de su plan de alimentación saludable, proporcionado por el Centro, que está diseñado para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad

Evidencia 2

Actividades de moticidad.



En la foto se muestra a un grupo de adultos mayores participando en una actividad motora, donde se usa un balón para ejercitar las extremidades superiores e inferiores para evitar la flacidez muscular. Este tipo de actividades es fundamental para mantener la movilidad y la salud física en la tercera edad.

Las actividades motoras para adultos mayores ayudan a mejorar la coordinación, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que es crucial para prevenir caídas y mantener la independencia en la vida diaria. Además, estas actividades fomentan la socialización y el bienestar emocional,

	<p>combatiendo la soledad y el aislamiento, que son comunes en esta etapa de la vida.</p> <p>Realizar actividades físicas regularmente no solo contribuye a una mejor calidad de vida, sino que también puede reducir el riesgo de enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardíacas.</p> <p>Mantenerse activo es clave para un envejecimiento saludable y una mayor longevidad.</p>
Visita N25 Fecha: viernes 31 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00	<p>Una paciente mujer de 86 años se sometió a un control de signos vitales, revelando valores dentro de los rangos normales: presión arterial 128/80 mmHg, frecuencia respiratoria 15 rpm, frecuencia cardíaca 85 lpm, saturación de oxígeno (SpO2) 95% y temperatura 36°C. Posteriormente, participó en una sesión de bailoterapia junto con las cuidadoras del centro, lo que resultó en una mayor participación por parte de los pacientes.</p> <p>Claro, aquí tienes un párrafo sobre el examen físico cefalocaudal:</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
Visita N26	<p>La paciente, una mujer de 86 años, fue evaluada y se determinó que sus signos vitales estaban dentro de los rangos normales: TA 128/86 mmHg, FR 12 rpm, FC 76 lpm, SpO2 97%, T 36°C, glucemia: 145mg/dl Participó</p>

<p>Fecha: lunes 03 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>activamente en una sesión de bailoterapia junto con otros pacientes del centro, colaborando con el personal de cuidados. Además, se implementó un programa de alimentación saludable para prevenir problemas como desnutrición y obesidad. La paciente también participó en actividades de bordado y demostró estar completamente orientada en tiempo, espacio y persona, respondiendo positivamente al entorno y al tratamiento. Se administró su medicación según lo prescrito y se le proporcionó asesoramiento detallado sobre su uso adecuado para garantizar su cumplimiento terapéutico. Como parte de su plan de atención, se incluyó una sesión de bailoterapia que promueve la actividad física y el bienestar general.</p>
<p>Visita N27 Fecha: jueves 09 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 86 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 17rpm, FC: 75lpm, SpO2: 99% T: 35.1°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales. Se realizo un proyecto de pintura en botellas vacías para conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes.</p>
<p>Visita N28 Fecha: lunes 17 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Una paciente de 86 años de edad, diagnosticada con hipertensión arterial y diabetes mellitus, fue evaluada con signos vitales dentro de los parámetros normales: TA: 132/84 mmHg, FC: 82 lpm, FR: 13 rpm, T: 36°C, SpO2: 98%. Además, se llevó a cabo un control de alimentación saludable proporcionado en el Centro, con el objetivo de prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores. Para Teodolina Pineda , se ha diseñado un plan de cuidado individualizado que incluye varios objetivos de atención. Entre ellos, mejorar la adherencia al tratamiento de la depresion, mantener la presión arterial dentro de rangos normales y promover la participación en actividades cognitivas. Las intervenciones de enfermería propuestas abarcan el control diario de la glucosa sanguínea, la administración de medicamentos antihipertensivos según prescripción médica y la organización de sesiones semanales de terapia ocupacional y ejercicios cognitivos. Los resultados esperados incluyen mantener los niveles de glucosa en ayunas entre 80 y 130 mg/dL,</p>

	<p>mantener la presión arterial por debajo de 140/90 mmHg y lograr un incremento en la participación del paciente en actividades cognitivas.</p>
<p>Visita N29 Fecha: martes 18 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente se encuentra orientada en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:132/80mmHg, FR: 15rpm, FC: 80lpm; T:36°C, SpO2: 95%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.</p> <p>Examen físico.</p> <p>Paciente femenina de 86 años, acude a consulta para revisión de rutina. En la inspección cefálica, se observa cabello canoso, escaso y cuero cabelludo sin lesiones; la cara es simétrica, sin edema ni lesiones. Pupilas isocóricas y reactivas a la luz, agudeza visual disminuida. Oídos sin cerumen ni secreciones anormales, audición disminuida. Nariz sin obstrucciones, mucosa nasal rosada. Boca con dentadura incompleta, encías inflamadas y lengua sin lesiones. Cuello sin adenopatías, tiroides no palpable. En tórax, simetría sin deformidades, murmullo vesicular presente sin ruidos agregados. Corazón con ruidos rítmicos y sin soplos. Abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin masas ni organomegalias. Extremidades sin edemas, pulsos periféricos presentes, fuerza muscular disminuida. Reflejos osteotendinosos presentes y simétricos. Piel seca, con manchas seniles, sin lesiones activas. Estado mental orientada en tiempo, espacio y persona, memoria intacta, marcha lenta pero estable. Se recomienda control regular de presión arterial y evaluación auditiva.</p>
<p>Visita N30 Fecha: miércoles 19 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de una paciente de 65 años, donde se registraron los siguientes signos vitales dentro de los límites normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 76 latidos por minuto, saturación de oxígeno 94% y temperatura corporal 36°C. Después de la evaluación, se implementaron diversas acciones de cuidado integral:</p>

	<p>1.Sesión de Bailoterapia: En colaboración con el equipo de cuidados del centro, se llevó a cabo una animada sesión de bailoterapia. La paciente evaluada y otros participantes se unieron activamente a esta actividad, promoviendo así una vida activa y saludable.</p> <p>2.Control de Alimentación Saludable: Se estableció un riguroso control de alimentación saludable en el centro. El objetivo principal era prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad entre la población adulta. Este enfoque proactivo en la dieta contribuye al bienestar general de los pacientes.</p> <p>3.Actividades de Bordado Como parte de las actividades recreativas, se organizaron sesiones de bordado. La paciente participó con entusiasmo en estas actividades, lo que no solo fomenta la creatividad y la destreza manual, sino que también fortalece el sentido de comunidad y pertenencia.</p> <p>Estas intervenciones integrales no solo abordan las necesidades físicas de la paciente, sino que también promueven su bienestar emocional y social.</p>
<p>Visita N31 Fecha: jueves 20 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino, se encuentra con diagnóstico de Hipertensión y diabetes, se realizo toma de signos vitales: T:35.7°C TA:130/80mmHg, SpO2:96%, FC:76lpm, FR:12rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.</p>
<p>Visita N32 Viernes 21 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 86 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, T:35.7°C FR:15rpm, FC: 76lpm, SpO2: 98%, signos vitales dentro de parámetros normales, Se realizo taller de pintura, dando como resultados importantes para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p> <p>El 21 de junio de 2024, se realizó una visita de enfermería a Teodolina Plneda, de 86 años. el estudiante de enfermería responsable, Carlos Patiño, llevó a cabo varios procedimientos, incluyendo el control de glucosa en sangre, que resultó en 115 mg/dL, y la toma de presión arterial, que fue de</p>

	<p>130/80 mmHg. Se administraron los medicamentos antihipertensivos y antidiabéticos según la prescripción médica. Además, se llevó a cabo una sesión de ejercicios cognitivos con una duración de 30 minutos, durante la cual el paciente mostró buena disposición y colaboración. No se reportaron complicaciones ni efectos adversos durante esta visita. Las recomendaciones incluyeron continuar con el régimen actual de medicamentos y ejercicios, aumentar la ingesta de líquidos y revisar la dieta con el nutricionista.</p>
--	--





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



6. EPICRISIS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



Somos Categoría **A**creditado

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



CAPTACION N.º 2

PACIENTE # 2: GONZALO MAXIMILIANO RUIZ

AGUILAR



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

1. CAPTACIÓN

El proyecto de vinculación "ATENCIÓN EN CENTRO GERIÁTRICO CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESTANCIA DE PAZ" dio inicio el 10 de abril de 2024 a las 08:00 am en landanguí. Esta iniciativa se llevó a cabo en el Centro del Adulto Mayor del Malacatos. Durante el desarrollo del proyecto, se procedió con la captación de la Sr. GONZALO MAXIMILIANO RUIZ AGUILAR, un paciente de 72 años de edad que presenta diagnóstico de epilepsia. A pesar de estar bajo tratamiento médico para estas condiciones. Además, debido a su condición de salud, se encuentra limitada en la realización de ejercicio físico, lo que ha contribuido a una disminución de su autoestima y la presencia de edemas en las extremidades inferiores.

Ante esta situación, se planteó un enfoque integral para el cuidado de la paciente, que incluye no solo el tratamiento médico adecuado, sino también medidas para abordar las molestias asociadas a su condición, así como estrategias para mejorar su estado emocional y su calidad de vida en general. El proyecto se compromete a proporcionar un acompañamiento continuo y personalizado a la Sr GONZALO MAXIMILIANO RUIZ AGUILAR, con el objetivo de mejorar su bienestar integral y promover su participación activa en el centro geriátrico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO 

PROYECTO DE VINCULACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Carlos Patiño -con _____ cédula de identidad

01007 24 925 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

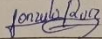
Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 10-07-2024


Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Carlos Patiño

COBERTURA DE SALUD

Ministerio de Salud Pública

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

IZAGUILAR GONZALO MAXIMILIANO

Número de documento de Identificación: 1101459002 Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 27 junio 2024

SS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	jubilado sistema de pensiones	jubilado sistema de pensiones	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

Información Histórica actualizada correspondiente a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA
NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



2.ANAMNESIS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

ANAMNESIS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: epilepsia

CUADRO CLINICO

La paciente de 73 años de edad, sexo femenino, residente en el Centro Gerontológico estancia de paz, presenta como antecedentes patológicos personales epilepsia. Actualmente se encuentra bajo tratamiento con epanim.

En cuanto a su estado clínico, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. En relación con los signos vitales, presenta una presión arterial de 120/85 mm Hg, una frecuencia cardíaca de 90 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto, una temperatura de 36°C y una saturación del 99%. Sus medidas antropométricas muestran una talla de 1.65 m, un peso de 69 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 25,3 categorizado como sobrepeso.

En el examen físico se observa una cabeza normo-cefálica, pupilas isocóricas y normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello móvil sin adenopatías, tórax con expansibilidad conservada y ruidos cardíacos rítmicos, abdomen suave y depresible no doloroso a la palpación superficial y profunda, con ruidos hidroaéreos presentes, y extremidades inferiores simétricas con tono y fuerza muscular disminuidos, acompañados de edemas.

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (H-M)	EDAD	N.º HISTORIA CLÍNICA
Gerontológico estancia de paz	GONZALO MAXIMILIANO	RESOLAGUIAN	M	72	077-CAMISUBMTR.046023002

1 MOTIVO DE CONSULTA

Toma de signos vitales y medidas antropométricas

2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

EPILEPSIA

3 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

EPILEPSIA

4 ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPER TENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. OTRO ANTECEDENTE	10. SIN ANTECEDENTES	X
----------------	-------------	---------------------	------------------	-----------	-----------------	----------------	--------------------	---------------------	----------------------	---

Se desconoce

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

	CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP		
1 ORGANOS DE LOS SENTIDOS		X	3 CARDIO VASCULAR	X		5 GENITAL	X		7 MÚSCUL ESQUELÉTIC	X		9 HEMO LINFÁTICO	X
2 RESPIRATORIO		X	4 DIGESTIVO	X		6 URINARIO	X		8 ENDOCRIN	X		10 NERVIOS	X

6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA

FECHA DE MEDICION	10 abril 2024		
TEMPERATURA °C	35.4°C		
PRESION ARTERIAL	120/85 mmhg		
PULSO /min	FRECUENCIA RESPIRATORIA	90 lpm	15 rpm
PESO /Kg	TALLA /cm	69 kg	165 cm

7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

	CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP						
1 CABEZA		X	2 CUELLO		X	3 TÓRAX		X	4 ABDOMEN		X	5 PELVIS		X	6 EXTREMIDADES		X

Cabeza: Se observa normocéfala, sin deformidades visibles. Cabello: fino, seco y quebradizo, consistente con hipotiroidismo, Piel: pálida, seca y fría, sin lesiones visibles. Ojos: Sin exoftalmos. Conjuntivas pálidas. Palpación: Cráneo sin deformidades ni masas. Sin dolor a la palpación.

Cuello: Cuello de tamaño normal, sin masas visibles. No se observa bocio. Palpación: Glándula tiroides palpable, de tamaño normal, sin nódulos ni dolor a la palpación. Sin linfadenopatías cervicales. Auscultación: Sin soplos tiroides.

Tórax: Simetría torácica. Patrón respiratorio regular. No se observan deformidades ni retracciones. Palpación: Expansión torácica simétrica. Vibraciones vocales normales. Percusión: Sonido claro y resonante en todos los campos pulmonares. Auscultación: Murmullos vesiculares presentes y simétricos. Sin ruidos adventicios (sibilancias, estertores).

Abdomen: Abdomen plano, sin cicatrices ni masas visibles. Movimientos respiratorios presentes, ruidos intestinales presentes y normales, Sonido timpánico en todas las áreas, Sin evidencia de hepatomegalia o esplenomegalia, palpación Abdomen blando y depresible, Sin dolor a la palpación profunda ni superficial, No se palpan masas.

Extremidades: Sin presencia de edemas, cianosis ni eritema, Presencia de signos de hipotiroidismo como piel seca y fría, Pulsos periféricos presentes y simétricos, Piel fría al tacto, Arcos de movimiento completos, Fuerza muscular disminuida (4/5) en las extremidades, Reflejos tendinosos profundos disminuidos (1/4), lo cual puede ser consistente con hipotiroidismo.

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DEF	CIE	PRE	DEF
1	EPILEPSIA		X		3	X		
2			X		4			

9 PLAN DE TRATAMIENTO

REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO EDUCACIONA

Toma de signos vitales

Cuidados de Enfermería

Dieta saludable.

Terapia Ocupacional

Motricidad fina y gruesa.

Terapia física, terapia del lenguaje

FECHA	10-4-2023	HORA	08:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CARLOS PATIÑO	FIRMA	CARLOS PATIÑO	NUMERO DE HOJA	1
-------	-----------	------	-------	------------------------	---------------	-------	---------------	----------------	---

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



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

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	<i>Carly Leonor Patino Lozano</i>	CICLO:	<i>7to</i>
CORREO INSTITUCIONAL	<i>C.Patino@fbo.univ.edu.ec</i>	SECCION:	<i>Patino</i>
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: <i>Estancia de Per</i>			

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	<i>Gonzalo Ramon Elias Ruiz Aguilar</i>
CÉDULA DE IDENTIDAD	<i>1101059002</i>
EDAD	<i>72</i>
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	<i>Patino 10-09-2020</i>
TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR	
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	<i>Estancia de Per</i>
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	<i>Epilepsia</i>
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	<i>FC 90lpm FR 15rpm PA 120/85 T_{SA} 35.4 T_{CA} 36</i>
ANTROPOMETRÍA	<i>Peso: 69 kg Talla: 165 m</i>
GLUCOSA CAPILAR	<i>93</i>
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	<i>Epanin Fluconazol</i>

Signos vitales

La paciente presenta antecedentes médicos significativos de epilepsia establecidos por su médico de atención primaria. Estos antecedentes marcan el inicio del proyecto clínico. Posteriormente, se procedió a realizar la evaluación de los signos vitales. La paciente exhibió los siguientes resultados: una presión arterial de 120/85 mmHg, una frecuencia cardíaca de 90 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto, una temperatura corporal de 35°C y una saturación de oxígeno (SpO₂) del 99%. Estos valores se encuentran dentro de los rangos considerados normales para la población adulta, lo que sugiere que la paciente presenta una condición hemodinámica estable en el momento de la evaluación.



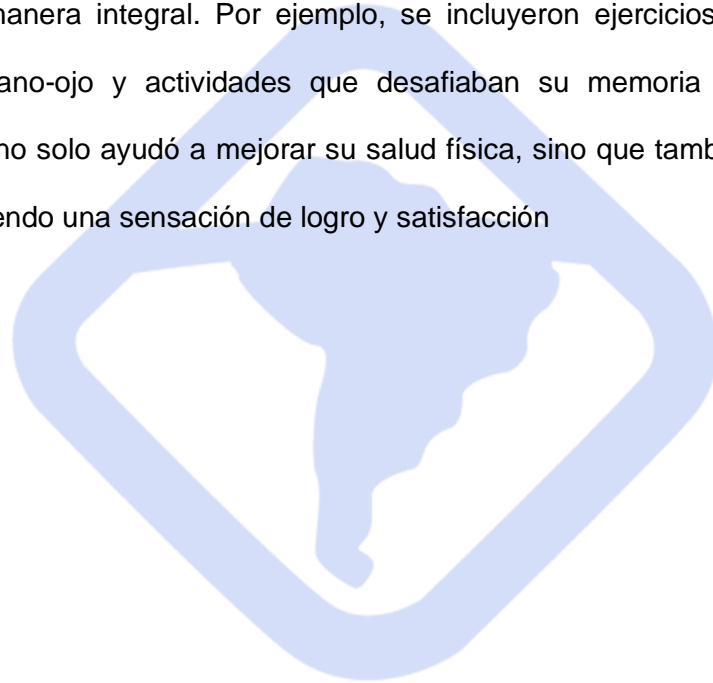
BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Fuente: tomado de “Funciones Técnicas y Prácticas De Enfermería En El Centro Gerontológico estancia de paz”

Después de dar la bienvenida a la paciente y realizar una evaluación detallada de sus condiciones médicas, así como de tomar los signos vitales necesarios, se procedió a introducir actividades cognitivas destinadas a estimular y mejorar su motricidad. Estas actividades fueron diseñadas no solo para fortalecer sus

habilidades físicas, sino también para elevar su estado de ánimo, ofreciéndole una gama de opciones adaptadas específicamente para ella en el entorno del centro geriátrico.

Además de esto, se proporcionó atención personalizada que se ajustaba a las necesidades únicas de la paciente, con el objetivo de fomentar su bienestar físico y emocional de manera integral. Por ejemplo, se incluyeron ejercicios que requerían coordinación mano-ojo y actividades que desafiaban su memoria y pensamiento abstracto. Esto no solo ayudó a mejorar su salud física, sino que también estimuló su mente, promoviendo una sensación de logro y satisfacción



CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
Vicabamba	GONZALO MAXIMILIANO	RUIZ AGUILAR	M	2A	

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
10-abr-24	9:30	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	
11-abr-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	
12-abr-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	
15-abr-24	10:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	
17-abr-24	10:30	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	
17-abr-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	
18-abr-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	
19-abr-24	10:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	
19-abr-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de presión	EPANIM	
Administración de medicamentos		
Novedades		
ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
Administración de medicamentos	EPANIM	
Novedades		
ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
Administración de medicamentos	EPANIM	
Novedades		
ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
Administración de medicamentos	EPANIM	
Novedades		
ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
Administración de medicamentos	EPANIM	
Novedades		
ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
Administración de medicamentos	EPANIM	
Novedades		
ESTUDIANTE: Carlos Patiño		

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
Vicabamba	GONZALO MAXIMILIANO	RUIZ AGUILAR	m	2A	

1 EVOLUCION			2 PRESCRIPCIONES	
FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA			FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION	
FECHA (DIAMES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
22-abr-24	9:30	Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Control de presion Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM
25-042024	8:00	Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM
26-abr-24		Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM
29-abr-24		Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM
1-may-24		Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM
2-may-24		Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM
3-may-24		Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM
8-may-24		Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM
9-may-24		Paciente masculino de 72 años de edad se encuentra orientado, al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en as persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologico ESTUDIANTE: Carlos Patiño	Administracion de medicamentos Novedades ESTUDIANTE: Carlos Patiño	EPANIM

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DÍAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION		FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACIÓN FÁRMACOS	
10-may-24	9:30	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Control de presion	EPANIM	
				Administracion de medicamentos		
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
13-may-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	EPANIM	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
16-may-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	EPANIM	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
17/52024	8:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	EPANIM	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
27-may-24	10:30	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	EPANIM	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
28-may-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	EPANIM	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
29-may-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	EPANIM	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
30-may-24	10:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	EPANIM	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
31-may-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tte al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos	EPANIM	
				Novedades		
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (2)



3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



DIAGNÓSTICO MÉDICO: EPILEPSIA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: GONZALO RUIZ.

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.

PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)

DOMINIO: Seguridad y protección CLASE: Protección física CODIGO: (00035) relacionado con convulsiones recurrentes (Patrón de actividad y ejercicio). DEFINICIÓN: Susceptibilidad a lesión física por accidentes, caídas, etc., que puede comprometer la salud.	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJACIÓN INICIAL	PUNTAJACIÓN META	OBJETIVO CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
DEFINICIÓN: Susceptibilidad a lesión física por accidentes, caídas, etc., que puede comprometer la salud.	DOMINIO Dominio 11: Seguridad/Protección CLASE: Riesgo de traumatismo (00035) CÓDIGO: convulsiones (1909)	<ul style="list-style-type: none"> • Uso correcto de los medicamentos anticonvulsivos. • Evita factores desencadenantes conocidos de las convulsiones. • Reconoce signos y síntomas previos a las convulsiones (auras). • Implementa medidas de 	1. desviación grave del rango normal. 2. desviación sustancial del rango normal 3. desviación moderada del rango normal 4. desviación leve del rango normal	3 3 3	5 5 5	Identificar los problemas y riesgos que afecten la salud del paciente realizando los cuidados respectivos.
<ul style="list-style-type: none"> • Sensación vaga e intranquilizadora de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autónoma (la fuente a menudo es inespecífica o desconocida) 	DEFINICIÓN: Acciones personales para minimizar las amenazas a la					Controlar el cumplimiento del programa o

<p>para el individuo); sentimiento de aprensión causado por la anticipación del peligro.</p> <p>• Relacionado con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La posibilidad de tener convulsiones en público. • La incertidumbre sobre cuándo ocurrirá la próxima convulsión. • La preocupación por la percepción social y estigmatización. <p>• Manifestado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expresiones verbales de preocupación y miedo. • Conducta de evitación de situaciones sociales. • Reporte de síntomas físicos como palpitaciones, sudoración y temblores. 	<p>salud derivadas de convulsiones.</p>	<p>seguridad durante las convulsiones.</p>	<p>5. sin desviación del rango normal</p>			<p>actividad de ejercicio por parte del paciente.</p>
--	---	--	---	--	--	---

<ul style="list-style-type: none"> • Insomnio y dificultad para conciliar el sueño debido a pensamientos ansiosos. 						
INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA						
<ul style="list-style-type: none"> • Campo: Diagnóstico de Enfermería (NANDA-I) • Clase: Clase 1. Protección Física • Código: 00035 • Definición: Susceptibilidad a lesión física por accidentes, caídas, etc., que puede comprometer la salud. 						
<p>(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. - Evaluar el grado y el tipo de epilepsia, así como los factores de riesgo, las comorbilidades y el impacto en la vida diaria del paciente. 2. - Educar al paciente sobre las medidas higiénico-dietéticas que pueden mejorar su condición, como evitar el consumo de alcohol, cafeína, picantes y otros irritantes vesicales, beber suficiente agua, vaciar la vejiga con regularidad, practicar ejercicios de suelo pélvico y controlar el peso. 3. - Aplicar técnicas de manejo de la incontinencia, como el uso de dispositivos de contención, colectores o sondas, según la indicación médica y las preferencias del paciente. 						



4. - Derivar al paciente a otros profesionales o servicios especializados, como urología, nefrología, fisioterapia, psicología o cirugía, si el tratamiento conservador no es suficiente o hay complicaciones asociadas.

RESULTADOS ESPERADOS

Los resultados esperados para un paciente con epilepsia incluyen el logro de un control efectivo de las convulsiones mediante el uso adecuado de medicamentos anticonvulsivos, la identificación y evitación de factores desencadenantes, y la capacidad de reconocer y gestionar los signos previos a las convulsiones. Además, se espera una reducción en la frecuencia, duración e intensidad de las convulsiones, facilitando una recuperación más rápida y completa. El paciente deberá adquirir conocimientos sólidos sobre la enfermedad y sus tratamientos, demostrando habilidades para implementar medidas de seguridad y primeros auxilios durante episodios convulsivos. Mantener un estado neurológico óptimo, con niveles de conciencia normales y función cognitiva intacta, complementa estos objetivos para mejorar su calidad de vida y bienestar general.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

□ APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO.

Realizar el proyecto de vinculación en la unidad estancia de paz landangui tuvo como propósito mejorar la calidad de vida del adulto mayor, a través de actividades lúdicas, recreativas que les ayude a potenciar y desarrollar capacidades, habilidades y destrezas en los adultos mayores, y así puedan mejorar su estilo de vida con más confianza e independencia.

Semana del 10 de abril al 17 de abril de 2024:

Durante esta semana, se enfocó en actividades físicas adaptadas, tales como manualidades que incluyeron pegar, cortar y pintar, junto con la realización de la toma de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla. Se brindó especial atención a la higiene personal, con un énfasis en las técnicas adecuadas de higiene de manos y la administración de la medicación oral prescrita por el médico tratante.

Semana del 17 al 24 de abril de 2024:

Durante esta semana, se mantuvo un enfoque en la higiene personal, junto con actividades físicas adaptadas como baile terapia para promover la movilidad y el bienestar emocional. Además, se realizó una completa toma de signos vitales y se administró la medicación oral prescrita, asegurando el control de epilepsia.

Semana del 24 al 01 de mayo de 2024:

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la epilepsia.

Semana del 01 al 08 de mayo de 2024:

Durante esta semana, se mantuvo la atención en la higiene personal y se incentivó la participación en actividades recreativas y físicas adaptadas, como manualidades creativas y baile terapia. Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de la higiene

personal, junto con la toma de signos vitales y la administración de la medicación oral prescrita para el control de la epilepsia.

Semana del 08 de septiembre al 15 de mayo de 2024:

En esta semana, se reforzó la atención en la higiene personal y se programaron actividades recreativas para fomentar la interacción social y el entretenimiento. Se mantuvo el monitoreo regular de los signos vitales y la administración de medicación oral, asegurando el control adecuado de la epilepsia.

Semana del 15 de mayo al 22 de mayo de 2024:

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la epilepsia

Semana del 22 de mayo al 29 de mayo de 2024:

Durante esta semana, se enfocó en actividades físicas adaptadas, tales como manualidades que incluyeron pegar, cortar y pintar, junto con la realización de la toma de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla. Se brindó especial atención a la higiene personal, con un énfasis en las técnicas adecuadas de higiene de manos y la administración de la medicación oral prescrita por el médico tratante.

Semana del 29 de mayo al 5 de junio de 2024:

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del



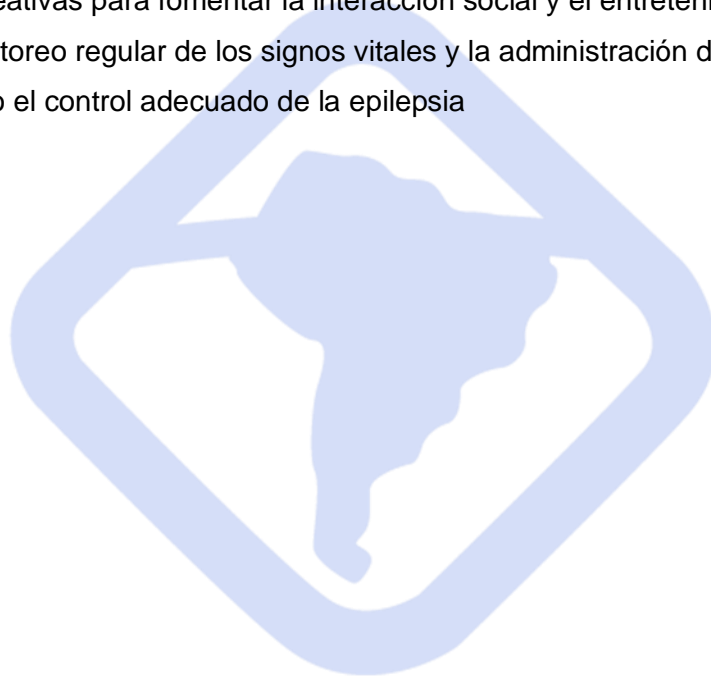
Somos Categoría **A**creditado

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

entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la epilepsia



Semana del 5 de junio al 21 de junio de 2024:

En esta semana, se reforzó la atención en la higiene personal y se programaron actividades recreativas para fomentar la interacción social y el entretenimiento. Se mantuvo el monitoreo regular de los signos vitales y la administración de medicación oral, asegurando el control adecuado de la epilepsia



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

FORMULARIO DE SIGNOS VITALES

PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: *Caraló Ramirez Roca Aguir*

FECHA 10-04-2024						FECHA 11-04-24				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80	81	11	36	94	120/80	80	16	35.5	94
TARDE	125/80	82	16	36	92	120/80	80	17	35	98
FECHA 12-04-2024						FECHA 15-04-2024				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80	80	15	36	95	120/80	85	17	35	92
TARDE	115/80	84	12	35	92	120/80	85	16	35	94
FECHA 17-04-2024						FECHA 18-04-2024				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	116/85	80	13	35	94	120/80	86	11	35	94
TARDE	120/80	86	12	36	96	117/80	89	15	35	96
FECHA 14-04-2024						FECHA 22-04-2024				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	125/85	85	18	35	92	120/80	93	12	35	94
TARDE	120/80	82	19	35.4	96	110/80	92	14	35	98
FECHA 25-04-2024						FECHA 26-04-2024				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	130/80	84	20	35	94	125/80	95	18	35	95
TARDE	120/80	85	20	36	94	120/80	86	13	35	94
FECHA 29-04-2024						FECHA 01-05-2024				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80	86	16	35	96	120/80	88	12	35	94
TARDE	120/80	84	10	35	94	120/80	89	15	35	96
FECHA 02-05-2024						FECHA 03-05-2024				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	115/80	90	17	35	94	120/80	85	11	36	94
TARDE	127/80	86	19	35	96	110/80	80	16	35	94

Firma: *Caraló Ramirez*

BOLIVARIANO
UNIVERSIDAD
UNIVERSITARIO

PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE: *Genecelo Hernandez Ruiz Aguilera*

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
08-05-2024						09-05-2024					
MAÑANA	120/80	88	11	35.5	99	MAÑANA	120/80	90	12	35	99
TARDE	110/80	80	15	35	98	TARDE	120/90	80	16	35	98
10-05-2024						13-05-2024					
MAÑANA	120/80	86	18	35	99	MAÑANA	110/80	92	10	35	93
TARDE	120/80	84	16	35	92	TARDE	110/80	95	12	35	94
16-05-2024						15-05-2024					
MAÑANA	110/80	80	15	35	90	MAÑANA	120/80	88	17	35	95
TARDE	110/80	85	12	35	93	TARDE	120/80	84	12	35	92
22-05-2024						18-05-2024					
MAÑANA	120/90	94	15	35.4	96	MAÑANA	120/90	80	15	35	92
TARDE	120/90	93	14	35	94	TARDE	120/90	95	13	35	99
29-05-2024						30-05-2024					
MAÑANA	120/80	88	12	36	98	MAÑANA	120/90	86	13	36	99
TARDE	120/80	89	10	35.9	94	TARDE	120/80	88	14	36	94
31-05-2024						03-06-2024					
MAÑANA	110/80	80	18	35	93	MAÑANA	115/90	88	19	35	98
TARDE	110/80	86	15	35	94	TARDE	120/80	85	15	35	92
17-06-2024						18-06-2024					
MAÑANA	120/90	84	12	35.6	96	MAÑANA	120/80	84	10	35	93
TARDE	120/90	80	18	35	99	TARDE	120/85	80	16	35	92

rativo

BOLIVARIANO
UNIVERSIDAD
UNIVERSITARIO

PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE: *Genecelo Hernandez Ruiz Aguilera*

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
19-06-2024						20-06-2024					
MAÑANA	120/80	90	11	35	99	MAÑANA	120/80	88	16	35	99
TARDE	110/80	100	12	35	99	TARDE	115/90	90	15	35	98
21-06-2024											
MAÑANA	120/80	90	12	35	99	MAÑANA					
TARDE	120/80	88	15	35	98	TARDE					
MAÑANA						MAÑANA					
TARDE						TARDE					
MAÑANA						MAÑANA					
TARDE						TARDE					
MAÑANA						MAÑANA					
TARDE						TARDE					
MAÑANA						MAÑANA					
TARDE						TARDE					
MAÑANA						MAÑANA					
TARDE						TARDE					



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Visita N1</p> <p>Fecha: miércoles 10 de abril de 2024</p> <p>Horario: 08H00 – 18<h00</p>	<p>Presentación en el centro para iniciar las prácticas en el centro Gerontológico, se obtuvo gran acogida de los cuidadores del centro. Se realizó la captación de la paciente de sexo femenino de 86 años de edad, con diagnóstico médico de epilepsia, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, al momento con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: T:36.5°C, TA: 125/82 mmhg, SpO2: 96%, FR: 12 rpm, FC: 75lpm, Glucemia 120mg/dl.</p> <p>Examen físico</p> <p>La paciente 72 años con epilepsia, fue bien recibida en el centro gerontológico. Se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, y está bajo tratamiento farmacológico. Sus signos vitales son: temperatura de 35°C, tensión arterial de 125/82 mmhg, saturación de oxígeno de 96%, frecuencia respiratoria de 12 rpm, frecuencia cardíaca de 75 lpm y glucemia de 150 mg/dl. El examen físico revela una paciente estable, sin signos de distrés, con piel normo cromática y sin lesiones, cabeza y cuello sin anomalías, tórax y pulmones con murmullo vesicular sin ruidos adventicios, corazón con ruidos rítmicos y sin soplos, abdomen blando sin organomegalias, y extremidades sin edemas ni deformidades, con pulsos periféricos presentes y simétricos. Se recomienda continuar con el control regular de glucemia y presión arterial, adherencia al tratamiento, y educación sobre dieta y ejercicio.</p>
<p>Visita N2</p> <p>Fecha: jueves 11 de abril de 2014</p> <p>Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas y signos vitales las cuales constan de la siguiente manera: T:36°C, TA: 130/80 mmhg, FR: 17 rpm, FC: 80lpm, SpO2: 97%, peso: 60kg, talla: 158cm, IMC: 24.49, se realizaron actividades motoras y a la vez se puede observar que sus signos vitales se encuentran dentro de parámetros normales.</p>
<p>Visita N3</p>	<p>Durante la presentación en el centro gerontológico para dar inicio a las prácticas, se recibió una cálida acogida por parte del equipo de cuidadores. Se procedió con la admisión de una paciente de género masculino de 72</p>

<p>Fecha:viernes 12 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>años de edad, con diagnóstico médico de epilepsia.El paciente muestra orientación adecuada en relación al tiempo, espacio y su identidad. Actualmente está bajo tratamiento farmacológico para controlar su condición médica. Se llevó a cabo una evaluación de sus signos vitales, obteniendo los siguientes resultados: Temperatura corporal de 35°C, presión arterial de 125/80 mmhg, saturación de oxígeno en sangre del 97%, frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto y una frecuencia cardíaca de 85 latidos por minuto.</p>
<p>Visita N4 Fecha: lunes 15 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Se realizó la evaluación de una paciente de género masculino de 72 años de edad, incluyendo un monitoreo de signos vitales que indicaron valores dentro de los rangos aceptables: presión arterial de 125/80 mmhg, frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca de 85 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre del 97% y temperatura corporal de 35°C. Seguidamente, se llevó a cabo una sesión de terapia de movimiento en colaboración con el personal de atención del centro, en la cual los pacientes participaron de manera activa. Adicionalmente, se implementó un programa de alimentación saludable proporcionado por el centro, con el fin de prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad en la población adulta. Además, se organizaron actividades de bordado en las cuales la paciente participó activamente.</p>
<p>Visita N5 Fecha: 17 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Se efectuó la evaluación de una paciente de sexo masculino, de 72 años de edad, incluyendo la medición de signos vitales: presión arterial (TA) de 130/86 mmhg, frecuencia respiratoria (FR) de 17 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca (FC) de 85 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre (SpO2) del 95% y temperatura corporal (T) de 36.2°C, demostrando valores dentro de los límites normales.</p> <p>Además, se llevó a cabo una sesión de bailoterapia en colaboración con el personal de cuidado del centro, resultando en una activa participación por parte de los pacientes.</p>
<p>Visita N6</p>	<p>El paciente, consciente, orientado y comprometido con su tratamiento farmacológico, ha mantenido sus signos vitales dentro de los límites normales durante la evaluación TA: 130/80mmhg, SpO2: 95%, T°35.1, FR:</p>

<p>Fecha: viernes 18 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>12rpm, FC: 80lpm. Glucosa: 135mg/dl Además de la atención médica, se le brindó un enfoque integral mediante actividades de psicomotricidad. Estas actividades, diseñadas específicamente para adultos mayores, no solo ayudan a prevenir enfermedades, sino que también fomentan la autonomía y fortalecen los lazos sociales entre los participantes. La psicomotricidad ofrece beneficios físicos, mentales y emocionales, contribuyendo así al bienestar general del paciente y promoviendo una calidad de vida óptima.</p>
<p>Visita N7 Fecha: lunes 19 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Se instruyó a la paciente acerca de la relevancia de incorporar a su dieta alimentos con bajo contenido de sal (hiposódicos) y grasas (hipos lipídicos), especialmente debido a su condición de hipertensión. Además, se le indicó la importancia de evitar el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar (hipoglucémicos) para mejorar su salud, considerando su otra condición médica. Se le recomendó también la práctica regular de ejercicio físico para promover un estilo de vida saludable.</p>
<p>Visita N8 Fecha: martes 22 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza toma de signos vitales dando como resultado lo siguiente: T:35.8°C, TA: 130/86 mmhg, FC: 80 lpm, FR: 15rpm, SpO2: 98%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, durante el transcurso del día se realiza actividades lúdicas en beneficio de todos los adultos mayores del centro, dando como resultado positivo y participativo de los adultos.</p>
<p>Visita N9 Fecha: martes 25 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, de 72 años de edad, se encuentra completamente orientada en tiempo, espacio y persona. Durante la sesión, se llevaron a cabo actividades enfocadas en la memoria, simultáneamente se proporcionó cuidado de la piel y se tomaron los signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales: TA: 134/78 mmhg, FC: 96 lpm, FR: 17 rpm, T: 36.5°C, SpO2: 95%. Además, se realizaron actividades recreativas que arrojaron resultados positivos al aumentar la autoestima y promover el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se</p>

	<p>procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N10 Fecha: miércoles 26 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>El paciente, consciente y orientado, sigue un tratamiento farmacológico. Se controlaron sus signos vitales, que están dentro de los rangos normales. Además, se realizaron actividades de psicomotricidad, beneficiosas para prevenir enfermedades, mantener la autonomía y promover la integración social en adultos mayores.</p>
<p>Visita N11 Fecha: miércoles 29 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>El paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, está siguiendo un plan terapéutico farmacológico. Se ha realizado la monitorización de sus signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales. Además, se llevaron a cabo actividades de estimulación psicomotriz, las cuales tienen beneficios para la prevención de enfermedades, el mantenimiento de la autonomía y la promoción de la integración social en la población geriátrica.</p>
<p>Visita N12 Fecha: miércoles 01 de mayo 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realizó control de constantes vitales TA: 128/82 mmhg, FC: 75lpm, FR: 12rpm, T: 36°C, SpO2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, se realizó actividades recreativas los cuales se obtuvo resultados positivos, ya que les aumento la autoestima y fomento el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro</p>
<p>Visita N13 Fecha: Fecha: jueves 02 de mayo</p>	<p>Paciente consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: TA:130/80 mmhg, FC: 80lpm, FR: 18rpm, T: 36°C, SpO2:98%, se realizó actividades de psicomotricidad ya que aporta beneficios como la</p>

Horario: 8h00-18h00	prevención de enfermedades y discapacidades comunes en los adultos mayores y mantiene la autonomía en los mismos.
Visita N14 Fecha: viernes 03 mayo 2024 Horario: 8h00-18h00	<p>Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, diagnosticada con hipertensión Arterial- Diabetes Mellitus, se realiza el control de signos vitales: TA:126/86 mmhg, FC: 80lpm, FR:15rpm, T: 35.2°C SpO2: 95%, los cuales se encuentran dentro de parámetros normales, se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad.</p> <p>Examen físico.</p> <p>La paciente es un hombre de 72 años que se presenta para un chequeo general. En el examen céfalo-caudal, se observa cabello canoso, cuero cabelludo sin lesiones y cráneo normo cefálico. Ojos sin ictericia, con pupilas isocóricas y reactivas a la luz, visión disminuida corregida con lentes. Oídos sin secreciones, audición normal. Nariz sin desviación del tabique ni secreciones anormales. Boca con dentición parcial y encías saludables, faringe sin eritema ni exudados. Cuello sin linfadenopatías, tiroides no palpable. Tórax simétrico, con expansión adecuada y murmullos vesiculares normales; corazón con ruidos rítmicos, sin soplos. Abdomen blando, depresible, sin masas ni organomegalias, con ruidos intestinales presentes. Extremidades sin edemas, con pulsos periféricos palpables y simétricos, articulaciones sin inflamación. Sistema nervioso con orientación temporal, espacial y personal adecuada, fuerza muscular y reflejos conservados. Piel con algunas manchas seniles, sin lesiones significativas. En general, la paciente se encuentra en buen estado de salud para su edad.</p>
Visita N15 Fecha: lunes 08 mayo 2024 Horario: 8h00-18h00	<p>Paciente se encuentra orientado en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 12rpm, FC: 82lpm; T:36°C, SpO2: 99%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.</p>

	<p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N16 Martes 09 de mayo 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, se encuentra con diagnóstico de epilepsia, se realizo toma de signos vitales: T:36.1°C TA:130/80mmHg, SpO2:95%, FC:80lpm, FR:18rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.</p>
<p>Visita N17 Fecha: miércoles 10 de mayo 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:132/80mmHg, T:36°C FR:12rpm, FC: 75lpm, SpO2: 98%, signos vitales dentro de parámetros normales, Se realizo taller de pintura, dando como resultados importantes para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p>
<p>Visita N18 Fecha: viernes 11 de mayo 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, se encuentra con diagnóstico de hipertensión arterial y depresion, se procede a tomar signos vitales: TA:130/82mmHg, T: 36°C, FC:70lpm, FR: 17rpm, SpO2: 97% Se realizo toma de medidas antropométricas: peso: 60.5kg, talla:158cm.</p>

<p>Visita N19 Fecha: lunes 16 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Siendo lunes 16 de mayo se inició una nueva jornada en el centro geriátrico, primeramente, se inició con una oración seguidamente se procedió a contabilizar a los pacientes para previamente iniciar la jornada, Lilia Irma chalan diagnosticada con hipertensión arterial y diabetes mellitus. Durante la evaluación, se registraron signos vitales que se mantuvieron dentro de los parámetros normales: presión arterial de 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto, temperatura corporal de 36°C y una saturación de oxígeno del 98%.</p> <p>Además de la atención médica rutinaria, se implementó un control de alimentación saludable proporcionado en el centro, dirigido específicamente a la prevención de enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores. Esta medida complementaria se integra a la atención integral de la paciente, garantizando no solo el control de sus condiciones médicas preexistentes, sino también promoviendo hábitos alimenticios saludables que contribuyan a su bienestar general y calidad de vida. La combinación de una evaluación médica cuidadosa con medidas preventivas como la orientación alimentaria refleja el compromiso del centro con la salud y el cuidado holístico de sus pacientes.</p>
<p>Visita N20 Fecha: martes 17 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, Se realizo el control de la medicina de acuerdo a sus tratamientos médicos. Se realizar consejería acerca del buen uso del tratamiento médico farmacológico, controlo signos vitales: TA: 130/80mmHg, FC:79lpm, FR: 12rpm, T: 36.2°C, SpO2:95%, se encuentran dentro de parámetros normales.</p>
<p>Visita N21 Fecha: lunes 27 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 17rpm, FC: 76lpm, SpO2: 95% T: 35.8°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo bailo terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes</p>

	<p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N22 Fecha: martes 28 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:132/80mmHg, FR: 17rpm, FC: 80lpm, SpO2: 99% T: 36.1°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo bailo terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes. se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad, además se realiza actividades de bordado la cual la paciente participa de manera activa.</p>
<p>Visita N23 Fecha: miércoles 29 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente hombre, de 72 años, con diagnóstico de hipertensión arterial y depresion. Durante el control de signos vitales se registraron los siguientes valores dentro de los rangos normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca 86 lpm, frecuencia respiratoria 18 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO2) 98%. Además, se llevó a cabo una evaluación de la alimentación, la cual se basa en pautas saludables proporcionadas por el Centro. Estas pautas están diseñadas para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad.</p>
<p>Visita N24</p>	<p>Una paciente de 72 años, de género masculino, diagnosticado con epilepsia, asiste a su consulta médica donde se le realiza un control de signos vitales.</p>

Fecha: jueves
30 de mayo
de 2024
Horario:
8h00-18h00

Los resultados muestran valores dentro de los rangos normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca 72 lpm, frecuencia respiratoria 18 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO₂) 98%. Además, se lleva a cabo una evaluación de su plan de alimentación saludable, proporcionado por el Centro, que está diseñado para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad

Evidencia 2

Actividades de motricidad.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

	<p>En la foto se muestra a un grupo de adultos mayores participando en una actividad motora, donde se usa un balón para ejercitar las extremidades superiores e inferiores para evitar la flacidez muscular. Este tipo de actividades es fundamental para mantener la movilidad y la salud física en la tercera edad.</p> <p>Las actividades motoras para adultos mayores ayudan a mejorar la coordinación, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que es crucial para prevenir caídas y mantener la independencia en la vida diaria. Además, estas actividades fomentan la socialización y el bienestar emocional, combatiendo la soledad y el aislamiento, que son comunes en esta etapa de la vida.</p> <p>Realizar actividades físicas regularmente no solo contribuye a una mejor calidad de vida, sino que también puede reducir el riesgo de enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardíacas. Mantenerse activo es clave para un envejecimiento saludable y una mayor longevidad.</p>
<p>Visita N25 Fecha: viernes 31 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Un paciente hombre de 72 años se sometió a un control de signos vitales, revelando valores dentro de los rangos normales: presión arterial 128/80 mmHg, frecuencia respiratoria 15 rpm, frecuencia cardíaca 85 lpm, saturación de oxígeno (SpO2) 95% y temperatura 36°C. Posteriormente, participó en una sesión de bailoterapia junto con las cuidadoras del centro, lo que resultó en una mayor participación por parte de los pacientes.</p> <p>Claro, aquí tienes un párrafo sobre el examen físico cefalocaudal:</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la</p>

	<p>palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N26 Fecha: lunes 03 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>La paciente, una hombre de 72 años, fue evaluada y se determinó que sus signos vitales estaban dentro de los rangos normales: TA 128/86 mmHg, FR 12 rpm, FC 76 lpm, SpO2 97%, T 36°C, glucemia: 145mg/dl Participó activamente en una sesión de bailoterapia junto con otros pacientes del centro, colaborando con el personal de cuidados. Además, se implementó un programa de alimentación saludable para prevenir problemas como desnutrición y obesidad. La paciente también participó en actividades de bordado y demostró estar completamente orientada en tiempo, espacio y persona, respondiendo positivamente al entorno y al tratamiento. Se administró su medicación según lo prescrito y se le proporcionó asesoramiento detallado sobre su uso adecuado para garantizar su cumplimiento terapéutico. Como parte de su plan de atención, se incluyó una sesión de bailoterapia que promueve la actividad física y el bienestar general.</p>
<p>Visita N27 Fecha: jueves 09 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 17rpm, FC: 75lpm, SpO2: 99% T: 35.1°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales. Se realizó un proyecto de pintura en botellas vacías para conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes.</p>
<p>Visita N28 Fecha: lunes 17 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Un paciente de 72 años de edad, diagnosticada con epilepsia, fue evaluada con signos vitales dentro de los parámetros normales: TA: 132/84 mmHg, FC: 82 lpm, FR: 13 rpm, T: 36°C, SpO2: 98%. Además, se llevó a cabo un control de alimentación saludable proporcionado en el Centro, con el objetivo de prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores.</p>

	<p>se ha diseñado un plan de cuidado individualizado que incluye varios objetivos de atención. Entre ellos, mejorar la adherencia al tratamiento de epilepsia mantener la presión arterial dentro de rangos normales y promover la participación en actividades cognitivas. Las intervenciones de enfermería propuestas abarcan el control diario de la glucosa sanguínea, la administración de medicamentos según prescripción médica y la organización de sesiones semanales de terapia ocupacional y ejercicios cognitivos. Los resultados esperados incluyen mantener los niveles de glucosa en ayunas entre 80 y 130 mg/dL, mantener la presión arterial por debajo de 140/90 mmHg y lograr un incremento en la participación del paciente en actividades cognitivas.</p>
<p>Visita N29 Fecha: martes 18 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente se encuentra orientado en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:132/80mmHg, FR: 15rpm, FC: 80lpm; T:36°C, SpO2: 95%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.</p> <p>Examen físico.</p> <p>Paciente masculino de 72 años, acude a consulta para revisión de rutina. En la inspección cefálica, se observa cabello canoso, escaso y cuero cabelludo sin lesiones; la cara es simétrica, sin edema ni lesiones. Pupilas isocóricas y reactivas a la luz, agudeza visual disminuida. Oídos sin cerumen ni secreciones anormales, audición disminuida. Nariz sin obstrucciones, mucosa nasal rosada. Boca con dentadura incompleta, encías inflamadas y lengua sin lesiones. Cuello sin adenopatías, tiroides no palpable. En tórax, simetría sin deformidades, murmullo vesicular presente sin ruidos agregados. Corazón con ruidos rítmicos y sin soplos. Abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin masas ni organomegalias. Extremidades sin edemas, pulsos periféricos presentes, fuerza muscular disminuida. Reflejos osteotendinosos presentes y simétricos. Piel seca, con manchas seniles, sin lesiones activas. Estado mental orientada en tiempo, espacio y persona,</p>

	<p>memoria intacta, marcha lenta pero estable. Se recomienda control regular de presión arterial y evaluación auditiva.</p>
<p>Visita N30 Fecha: miércoles 19 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de un paciente de 72 años, donde se registraron los siguientes signos vitales dentro de los límites normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 76 latidos por minuto, saturación de oxígeno 94% y temperatura corporal 36°C. Después de la evaluación, se implementaron diversas acciones de cuidado integral:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Sesión de Bailoterapia: En colaboración con el equipo de cuidados del centro, se llevó a cabo una animada sesión de bailoterapia. La paciente evaluada y otros participantes se unieron activamente a esta actividad, promoviendo así una vida activa y saludable. 2.Control de Alimentación Saludable: Se estableció un riguroso control de alimentación saludable en el centro. El objetivo principal era prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad entre la población adulta. Este enfoque proactivo en la dieta contribuye al bienestar general de los pacientes. 3.Actividades de Bordado Como parte de las actividades recreativas, se organizaron sesiones de bordado. La paciente participó con entusiasmo en estas actividades, lo que no solo fomenta la creatividad y la destreza manual, sino que también fortalece el sentido de comunidad y pertenencia. <p>Estas intervenciones integrales no solo abordan las necesidades físicas de la paciente, sino que también promueven su bienestar emocional y social.</p>
<p>Visita N31 Fecha: jueves 20 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, se encuentra con diagnóstico de Epilepsia y diabetes, se realizo toma de signos vitales: T:35.7°C TA:130/80mmHg, SpO2:96%, FC:76lpm, FR:12rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.</p>

<p>Visita N32 Viernes 21 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, T:35.7°C FR:15rpm, FC: 76lpm, SpO2: 98%, signos vitales dentro de parámetros normales, Se realizo taller de pintura, dando como resultados importantes para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p> <p>El 21 de junio de 2024, se realizó una visita de enfermería a Gonzalo Ruiz, de 72 años. el estudiante de enfermería responsable, Carlos Patiño, llevó a cabo varios procedimientos, incluyendo el control de glucosa en sangre, que resultó en 115 mg/dL, y la toma de presión arterial, que fue de 130/80 mmHg. Se administraron los medicamentos antihipertensivos y antidiabéticos según la prescripción médica. Además, se llevó a cabo una sesión de ejercicios cognitivos con una duración de 30 minutos, durante la cual el paciente mostró buena disposición y colaboración. No se reportaron complicaciones ni efectos adversos durante esta visita. Las recomendaciones incluyeron continuar con el régimen actual de medicamentos y ejercicios, aumentar la ingesta de líquidos y revisar la dieta con el nutricionista.</p>
---	--



Somos Categoría **A**creditado

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



5. EPICRISIS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

CAPTACION #°3

PACIENTE N°3: JUAN CRISTOBAL ALVAREZ

GALARZA

DIAGNOSTICO CLINICO: ESQUIZOFRENIA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

CAPTACIÓN

En la mañana del 10 de abril de 2024, en el Centro del Adulto Mayor estancia de paz, dio inicio al proyecto "ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS". La jornada comenzó a las 08:00 am en landangui. En esta primera sesión, se incluyó al Sr. Juan Alvarez, un paciente varón de 70 años, quien enfrenta el desafío de esquizofrenia. A pesar de mantener su orientación en tiempo, espacio y persona, el Sr. Alvarez muestra un interés a participar en las actividades del centro, así como a realizar ejercicio físico, a pesar de seguir rigurosamente su tratamiento farmacológico para controlar sus condiciones médicas.


En el marco de esta iniciativa, se llevaron a cabo diversas acciones para establecer una relación de confianza y empatía con el paciente. Se realizó una toma de signos vitales meticulosa, con la intención de monitorear su estado de salud de manera regular. Además, se desarrollaron actividades específicas diseñadas para fomentar la interacción y la integración del Sr. Alvarez en el entorno del centro geriátrico. Estas actividades abarcaron desde conversaciones amigables hasta la presentación del proyecto que se tenía planificado llevar a cabo, lo cual generó en él una sensación de gratificación al sentirse tomado en cuenta en el proceso.

El objetivo primordial de esta intervención es mejorar la calidad de vida del Sr. Alvarez y de todos los pacientes geriátricos involucrados en el proyecto,

COBERTURA DE SALUD

Ministerio de Salud Pública

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ALVAREZ GALARZA JUAN CRISTOBAL
Número de documento de identificación: 1801159615
Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 27 junio 2024

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

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2019

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA
NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Cobertura de salud: IESS ISSFA ISSPOL



Somos Categoría **A**creditado

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



2.ANAMNESIS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE: No refiere

DIAGNÓSTICOS: Esquizofrenia.

La paciente de 70 años de edad, sexo masculino, nacida en la ciudad de Ambato, soltero y de religión católica, presenta como diagnósticos médicos esquizofrenia. Actualmente se encuentra bajo tratamiento farmacológico con valcote 100mg, enalapril, quetiapina de 300 Mmg.

Su estado de salud es estable y se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. En cuanto a los signos vitales, presenta una presión arterial de 130/80 mmHg, una frecuencia cardíaca de 86 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 11 respiraciones por minuto y una temperatura de 35°C. En cuanto a las medidas antropométricas, presenta una talla de 170 cm, un peso de 70 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 24.2.

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

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

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (H-M)	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
ISUB	JUAN CRISTOBAL	ALVAREZ GALARZA	M	70	1801159615

1 MOTIVO DE CONSULTA

Toma de signos vitales y medidas antropométricas

2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

ESQUIZOFRENIA

3 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRÚRGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

ESQUISOFRENIA

4 ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIOPATÍA		2. DIABETES		3. ENF. C. VASCULAR		4. HIPER TENSIÓN		5. CÁNCER		6. TUBERCULOSIS		7. ENF. MENTAL		8. ENF. INFECCIOSA		9. OTRO ANTECEDENTE		10. SIN ANTECEDENTES	X
----------------	--	-------------	--	---------------------	--	------------------	--	-----------	--	-----------------	--	----------------	--	--------------------	--	---------------------	--	----------------------	---

Se desconoce

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR 'X' Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR 'X' Y NO DESCRIBIR

	CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP
1. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS		X	3. CARDIO VASCULAR	X		5. GENITAL	X		7. MÚSCUL ESQUELÉTIC	X		9. HEMO LINFÁTICO	X	
2. RESPIRATORIO		X	4. DIGESTIVO	X		6. URINARIO	X		8. ENDOCRIN	X		10. NERVIOS	X	

6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA

FECHA DE MEDICION	04 de abril				
TEMPERATURA °C	35°C				
PRESION ARTERIAL	125/80 mmhg				
PULSO /min	FRECUENCIA RESPIRATORIA	90 lpm	11 rpm		
PESO / Kg	TALLA / cm	70Kg	170cm		

7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR 'X' Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR 'X' Y NO DESCRIBIR

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

La paciente de 70 años con esquizofrenia es normocéfala, sin deformidades craneales, dolor a la palpación, ni linfadenopatías. El tórax es simétrico con respiración regular y murmullos vesiculares sin ruidos adventicios

El abdomen es plano, blando y depresible sin dolor, masas, ni hepatomegalia. Los genitales externos no presentan lesiones. Las extremidades muestran cambios cutáneos diabéticos y pulsos periféricos disminuidos, con piel fría al tacto en las inferiores, arcos de movimiento completos

fuerza muscular 4/5 y reflejos tendinosos profundos 1/4. Se observa retinopatía diabética sin exoftalmos ni

ictericia, y el cabello y cuero cabelludo están normales.

No hay soplos carotídeos, y los ruidos intestinales son normales. La expansión torácica y las vibraciones vocales son simétricas, y la percusión pulmonar y abdominal es clara y timpánica respectivamente.

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
		DEF= DEFINITIVO						
1	Esquizofrenia			X				
2								

9 PLAN DE TRATAMIENTO REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPÉUTICO EDUCACIONAL

Toma de signos vitales

Cuidados de Enfermería

Dieta saludable baja en grasas.

Terapia Ocupacional

Motricidad fina y gruesa.

Terapia física, terapia del lenguaje

FECHA	10-abril-2024	HORA	10:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Carlos Patiño	FIRMA	Carlos Patiño	NUMERO DE HOJA	1
-------	---------------	------	-------	------------------------	---------------	-------	---------------	----------------	---

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA – ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

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

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO		CICLO: 7 ^{to}	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: <i>Carlos Oswaldo Patiño Corrao</i>		SECCION: <i>Matrícula</i>	
CORREO INSTITUCIONAL: <i>C.Patiño@tsb.univ.edu.ec</i>		CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: <i>Estancia de Paz</i>	
1. DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	<i>Juan Crisobal Alvarez Galarza</i>		
CÉDULA DE IDENTIDAD	<i>1801159615</i>		
EDAD	<i>70</i>		
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	<i>Malacatos 10-09-2021</i>		
TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR			
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	<i>Estancia de Paz</i>		
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	<i>Esquizofrenia</i>		
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	<i>FC 90</i> <i>FR 18</i> <i>PA 125/40</i> <i>T 35.5</i> <i>SA 98</i>		
ANTROPOMETRÍA	<i>Peso 70 kg</i> <i>Talla 170</i>		
GLUCOSA CAPILAR	<i>100</i>		
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	<i>Valcofo</i> <i>Ena Capril</i> <i>Quetiapina</i>		

Signos vitales

El paciente Juan Cristobal Alvarez Galarza de sexo masculino de 70 años de edad, residente del cantón célica, diagnosticado con esquizofrenia, al momento de la captación se pudo evidenciar los siguientes signos vitales una tal: 12580mmhg fr: 11 respiraciones por minuto, fc: 90 latidos por minuto, spo2: 99%, con estos valores podemos evidenciar que nuestra paciente tiene sus signos vitales dentro de sus rangos correspondientes, que por su condición médica nos da como resultado los valores antes proporcionados, se le recomienda al paciente seguir tomando su medicación prescrita por su médico de cabecera.

Evidencia 6



BOLIVARIANO
UNIVERSITARIO

Fuente: tomado de “Funciones Técnicas y Prácticas De Enfermería En El Centro Gerontológico ESTANCIA DE PAZ”

Después de dar la bienvenida a la paciente y realizar una evaluación exhaustiva de sus condiciones médicas, así como de tomar los signos vitales necesarios, se implementaron actividades cognitivas diseñadas específicamente para estimular y mejorar su motricidad. Estas actividades no solo tenían como objetivo fortalecer sus habilidades físicas, sino también elevar su estado de ánimo, ofreciéndole una gama de opciones adaptadas a sus necesidades dentro del entorno del centro geriátrico.

Además de esto, se proporcionó atención personalizada que se ajustaba a las necesidades únicas de la paciente, con el fin de promover su bienestar físico y emocional de manera integral. Se enfatizó la importancia de mantener una rutina de cuidado específica para adultos mayores, que incluía:

1. Supervisión médica regular: Se realizó un seguimiento continuo de su estado de salud, lo que permitió detectar cualquier cambio o preocupación médica de manera temprana.
2. Nutrición adecuada: Se estableció una dieta equilibrada y adaptada a sus necesidades nutricionales, teniendo en cuenta su condición de hipotiroidismo e hipertensión arterial. Se promovió el consumo de alimentos ricos en nutrientes y se limitaron aquellos que pudieran agravar sus condiciones médicas.
3. Ejercicio físico regular: Se implementó un programa de ejercicios adaptado a sus capacidades y preferencias, con el fin de mejorar su fuerza, equilibrio y movilidad. Se fomentaron actividades como caminatas suaves, ejercicios de

estiramiento y ejercicios de resistencia, con la supervisión adecuada para prevenir lesiones.

4. Estimulación cognitiva: Además de las actividades cognitivas mencionadas anteriormente, se proporcionaron juegos mentales, rompecabezas y actividades sociales para mantener su mente activa y estimulada.

5. Apoyo emocional: Se brindó apoyo emocional y social para abordar cualquier preocupación o ansiedad que la paciente pudiera experimentar. Se alentó la participación en actividades sociales y se proporcionó un ambiente acogedor y de apoyo dentro del centro geriátrico.

En resumen, se enfocó en proporcionar un cuidado integral y personalizado que abordara las necesidades físicas, cognitivas y emocionales de la paciente, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y promover su bienestar general como adulto mayor.

Vicabamba	JUAN CRISTOBAL	ALVAREZ GALARZA	M	2A
-----------	----------------	-----------------	---	----

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
10-abr-24	9:30	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	
11-abr-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	
12-abr-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	
15-abr-24	10:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	
17-abr-24	10:30	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	
17-abr-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	
18-abr-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	
19-abr-24	10:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	
19-abr-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tie al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontologic estudiante: Carlos Patiño	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de presion	QUETIAPINA	
Administracion de medicamentos	VALCOTE	
Novedades	ENALAPRIL	
ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
Administracion de medicamentos	QUETIAPINA	
Novedades	VALCOTE	
ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
Administracion de medicamentos	QUETIAPINA	
Novedades	VALCOTE	
ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
Administracion de medicamentos	QUETIAPINA	
Novedades	VALCOTE	
ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
Administracion de medicamentos	QUETIAPINA	
Novedades	VALCOTE	
ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
Administracion de medicamentos	QUETIAPINA	
Novedades	VALCOTE	
ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (2)

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
Vicabamba	JUAN CRISTOBAL	ALVAREZ GALARZA	M	2A	

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FECHA (DIAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FARMACOS	
22-abr-24	9:30	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Control de presión	QUETIAPINA	
			Administración de medicamentos	VALCOTE	
			Novedades	ENALAPRIL	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
25-abr-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Administración de medicamentos	QUETIAPINA	
			Novedades	VALCOTE	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
26-abr-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Administración de medicamentos	QUETIAPINA	
			Novedades	VALCOTE	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
29-abr-24	10:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Administración de medicamentos	QUETIAPINA	
			Novedades	VALCOTE	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
1-may-24	10:30	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Administración de medicamentos	QUETIAPINA	
			Novedades	VALCOTE	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
2-may-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Administración de medicamentos	QUETIAPINA	
			Novedades	VALCOTE	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
3-may-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Administración de medicamentos	QUETIAPINA	
			Novedades	VALCOTE	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
8-may-24	10:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Administración de medicamentos	QUETIAPINA	
			Novedades	VALCOTE	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	
9-may-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño	Administración de medicamentos	QUETIAPINA	
			Novedades	VALCOTE	
			ESTUDIANTE: Carlos Patiño	ENALAPRIL	

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (2)

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FECHA (DIAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION		FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACION	FARMACOS
10-may-24	9:30	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Control de presion		QUETIAPINA
				Administracion de medicamentos		VALCOTE
				Novedades		ENALAPRIL
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		
13-may-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos		QUETIAPINA
				Novedades		VALCOTE
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		ENALAPRIL
16-may-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos		QUETIAPINA
				Novedades		VALCOTE
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		ENALAPRIL
17/52024	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos		QUETIAPINA
				Novedades		VALCOTE
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		ENALAPRIL
27-may-24	10:30	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos		QUETIAPINA
				Novedades		VALCOTE
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		ENALAPRIL
28-may-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos		QUETIAPINA
				Novedades		VALCOTE
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		ENALAPRIL
29-may-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos		QUETIAPINA
				Novedades		VALCOTE
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		ENALAPRIL
30-may-24	10:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos		QUETIAPINA
				Novedades		VALCOTE
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		ENALAPRIL
31-may-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en en aseo persona, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico estudiante: Carlos Patiño		Administracion de medicamentos		QUETIAPINA
				Novedades		VALCOTE
				ESTUDIANTE: Carlos Patiño		ENALAPRIL

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (2)



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3.PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Esquizofrenia**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** JUAN CRISTOBAL ALVAREZ GALARZA**PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.****PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)**

DOMINIO:	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	DE PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN META	OBJETIVO CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
Riesgo de autolesión (00155) relacionado con la presencia de delirios y alucinaciones.						
CLASE: Clase 1. Protección Física	DOMINIO: Control del riesgo: convulsiones (1909)	<ul style="list-style-type: none"> • Expresa emociones de manera apropiada y congruente con la situación. 	1. desviación grave del rango normal.	3	5	Lograr a largo plazo que el paciente llegue a escala 5
CODIGO: Deterioro del pensamiento (00094)	CLASE: Clase 2: Conocimiento y Educación	<ul style="list-style-type: none"> • Reporta una disminución en los síntomas de ansiedad y depresión. 	2. desviación sustancial del rango normal	3	5	Reconozca y trate a tiempo su tipo de enfermedades
DEFINICIÓN: El diagnóstico de enfermería "Riesgo de	CÓDIGO: 1803	<ul style="list-style-type: none"> • Demuestra habilidades para manejar la frustración y la 	3. desviación moderada del rango normal	3	5	

<p>autolesión" se refiere a la vulnerabilidad de un paciente a causarse daño físico intencionalmente, especialmente relevante en casos de esquizofrenia donde los delirios y alucinaciones pueden aumentar este riesgo. Por otro lado, el diagnóstico "Manejo ineficaz del régimen terapéutico" describe la incapacidad del paciente para seguir o mantener adecuadamente el tratamiento prescrito, crucial para controlar los síntomas de la enfermedad. Estos diagnósticos guían intervenciones específicas como la supervisión constante para prevenir autolesiones y la</p>	<p>enfermedad y su tratamiento, incluyendo la identificación de factores desencadenantes, la adherencia al régimen de medicación, y las estrategias para manejar los síntomas y mejorar su calidad de vida.</p>	<p>irritabilidad de manera constructiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participa en actividades recreativas o sociales de manera voluntaria. • Informa cambios en el estado de ánimo de manera precisa y oportuna durante las consultas médicas y de enfermería. 	<p>4. desviación leve del rango normal</p> <p>5. sin desviación del rango normal</p>			
---	---	---	--	--	--	--

<p>educación paciente-familiar sobre la importancia del cumplimiento del tratamiento</p>						
<p>6. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</p> <p>"El diagnóstico de enfermería 'Riesgo de autolesión' está relacionado con la presencia de delirios y alucinaciones en un paciente con esquizofrenia, los cuales aumentan la susceptibilidad a causarse daño físico de manera deliberada. Este riesgo se manifiesta por la expresión verbal de pensamientos suicidas, comportamientos autodestructivos como</p>						

golpearse la cabeza contra la pared durante episodios de alucinaciones intensas, y la resistencia a la intervención para evitar autolesiones debido a la creencia del paciente en las voces que escucha."						
---	--	--	--	--	--	--

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

- **Campo:** Resultado de Enfermería
- **Clase:** Estado psicológico
- **Código:** 1502
- **Definición:** Estado emocional (1502): Nivel de estabilidad emocional y de control de los estados afectivos del paciente, evaluado a través de indicadores como la presencia de síntomas depresivos, ansiedad y otros signos de inestabilidad emocional relacionados con la esquizofrenia.

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

7. Evaluar el nivel de conocimiento del paciente acerca de la receta de medicamentos prescrita.
8. Enseñar actividades o ejercicios prescritos.
9. Reforzar la información proporcionada por otros miembros del equipo de cuidadores.

RESULTADOS ESPERADOS

- ✓ Los resultados esperados para un paciente con esquizofrenia se centran en mejorar su estabilidad emocional, funcionalidad social y adherencia al tratamiento. Se espera que el paciente logre gestionar los síntomas psicóticos de manera efectiva, reduciendo la frecuencia e intensidad de los episodios delirantes y alucinatorios. Además, se espera que mejore su capacidad para participar en actividades cotidianas y sociales, así como su habilidad para mantener relaciones interpersonales saludables. Un resultado clave es la mejora en la adherencia al tratamiento, asegurando que el paciente tome sus medicamentos de manera regular y participe activamente en las sesiones terapéuticas y educativas. En conjunto, estos resultados apuntan a mejorar la calidad de vida del paciente y reducir el impacto de la esquizofrenia en su bienestar psicosocial.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIONES DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO.

Realizar el proyecto de vinculación en la unidad estancia de paz landangui tuvo como propósito mejorar la calidad de vida del adulto mayor, a través de actividades lúdicas, recreativas que les ayude a potenciar y desarrollar capacidades, habilidades y destrezas en los adultos mayores, y así puedan mejorar su estilo de vida con más confianza e independencia.

Semana del 10 de abril al 17 de abril de 2024:

Durante esta semana, se enfocó en actividades físicas adaptadas, tales como manualidades que incluyeron pegar, cortar y pintar, junto con la realización de la toma de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla. Se brindó especial atención a la higiene personal, con un énfasis en las técnicas adecuadas de higiene de manos y la administración de la medicación oral prescrita por el médico tratante.

Semana del 17 al 24 de abril de 2024:

Durante esta semana, se mantuvo un enfoque en la higiene personal, junto con actividades físicas adaptadas como baile terapia para promover la movilidad y el bienestar emocional. Además, se realizó una completa toma de signos vitales y se administró la medicación oral prescrita, asegurando el control de esquizofrenia.

Semana del 24 al 01 de mayo de 2024:

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la esquizofrenia.

Semana del 01 al 08 de mayo de 2024:

Durante esta semana, se mantuvo la atención en la higiene personal y se incentivó la participación en actividades recreativas y físicas adaptadas, como manualidades creativas y baile terapia. Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de la higiene

personal, junto con la toma de signos vitales y la administración de la medicación oral prescrita para el control de la esquizofrenia.

Semana del 08 de mayo al 15 de mayo de 2024:

En esta semana, se reforzó la atención en la higiene personal y se programaron actividades recreativas para fomentar la interacción social y el entretenimiento. Se mantuvo el monitoreo regular de los signos vitales y la administración de medicación oral, asegurando el control adecuado de la esquizofrenia.

Semana del 15 de mayo al 22 de mayo de 2024:

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la esquizofrenia

Semana del 22 de mayo al 29 de mayo de 2024:

Durante esta semana, se enfocó en actividades físicas adaptadas, tales como manualidades que incluyeron pegar, cortar y pintar, junto con la realización de la toma de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla. Se brindó especial atención a la higiene personal, con un énfasis en las técnicas adecuadas de higiene de manos y la administración de la medicación oral prescrita por el médico tratante.



Semana del 29 de mayo al 5 de junio de 2024:

Esta semana se incluyeron actividades recreativas y sociales como salidas programadas para promover la socialización y el disfrute de actividades fuera del entorno habitual. Se brindó apoyo emocional y se registraron los signos vitales regularmente, asegurando la continuidad en la administración de la medicación oral indicada para controlar la esquizofrenia

Semana del 5 de junio al 21 de junio de 2024:

En esta semana, se reforzó la atención en la higiene personal y se programaron actividades recreativas para fomentar la interacción social y el entretenimiento. Se mantuvo el monitoreo regular de los signos vitales y la administración de medicación oral, asegurando el control adecuado de la esquizofrenia

FORMULARIO DE SIGNOS VITALES

PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: *Juan Gabriel Alvarez Golezza*

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
10-04-2024						11-04-2024					
MAÑANA	125/90	90	11	35	99	MAÑANA	125/90	89	11	35	97
TARDE	110/85	88	12	35.5	98	TARDE	120/90	86	16	35.5	95
FECHA	11-04-2024					FECHA	11-04-2024				
MAÑANA	120/80	70	12	36	90	MAÑANA	120/80	84	18	35.6	99
TARDE	120/90	90	13	35	95	TARDE	110/80	40	11	35.9	98
FECHA	12-04-2024					FECHA	18-04-2024				
MAÑANA	125/88	90	17	35	99	MAÑANA	120/80	95	17	35	96
TARDE	110/80	88	10	36.0		TARDE	130/80	100	15	35	94
FECHA	19-04-2024					FECHA	22-04-2024				
MAÑANA	120/80	90	14	35	96	MAÑANA	130/80	93	12	35.4	97
TARDE	118/80	86	15	36	98	TARDE	115/80	86	13	35	96
FECHA	25-04-2024					FECHA	26-04-2024				
MAÑANA	125/80	90	11	35	97	MAÑANA	120/80	84	18	35	99
TARDE	120/80	88	13	35	95	TARDE	130/80	87	15	30.5	94
FECHA	24-04-2024					FECHA	01-05-2024				
MAÑANA	125/80	80	13	30	99	MAÑANA	120/80	86	16	35	91
TARDE	120/80	80	19	36	98	TARDE	120/80	82	17	35	96
FECHA	02-05-2024					FECHA	03-04-2024				
MAÑANA	110/80	92	20	35	99	MAÑANA	125/88	87	19	35	94
TARDE	120/80	94	15	35	99	TARDE	130/88	84	14	36	95

PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE: *Juan Gabriel Alvarez Galvez*

FECHA 08-01-2024						FECHA 09-01-2024					
MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	MAÑANA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
	107/70	89	16	35	99		100/70	80	16	35	99
TARDE	107/70	80	17	35	98	TARDE	105/70	88	18	35	98
FECHA 10-01-2024						FECHA 11-01-2024					
	110/70	90	16	35	98		105/70	88	18	36	90
TARDE	108/70	89	16	35	98	TARDE	105/70	88	18	36	90
FECHA 16-01-2024						FECHA 17-01-2024					
	107/70	90	16	35	98		105/70	88	18	36	92
TARDE	100/70	100	18	35	98	TARDE	100/70	90	18	35	92
FECHA 17-01-2024						FECHA 28-01-2024					
	107/70	90	17	35	98		105/70	81	18	35	91
TARDE	105/70	88	16	35	98	TARDE	100/70	85	18	35	98
FECHA 29-01-2024						FECHA 30-01-2024					
	107/70	86	17	35	90		100/70	92	18	35	92
TARDE	107/70	88	16	35	92	TARDE	105/70	98	18	35	92
FECHA 31-01-2024						FECHA 03-06-2024					
	107/70	88	16	35	94		100/70	81	16	35	98
TARDE	107/70	87	17	35	92	TARDE	100/70	80	17	35	98
FECHA 17-06-2024						FECHA 18-06-2024					
	100/70	85	17	35	85		100/70	95	18	35	99
TARDE	100/70	89	16	35	96	TARDE	100/70	94	18	35	99

PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE: *Juan Cristobal Alvarez Galvanes*

FECHA <i>19-06-2021</i>						FECHA <i>20-06-2021</i>					
T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2		T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA	<i>110/70</i>	<i>80</i>	<i>71</i>	<i>35</i>	<i>98</i>						
TARDE	<i>120/70</i>	<i>70</i>	<i>72</i>	<i>35</i>	<i>96</i>		<i>110/70</i>	<i>80</i>	<i>75</i>	<i>98</i>	
FECHA <i>21-06-2021</i>						FECHA					
T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2		T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA	<i>120/70</i>	<i>80</i>	<i>71</i>	<i>35</i>	<i>98</i>						
TARDE	<i>115/70</i>	<i>98</i>	<i>71</i>	<i>35</i>	<i>98</i>						
FECHA						FECHA					
T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2		T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA											
TARDE											
FECHA						FECHA					
T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2		T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA											
TARDE											
FECHA						FECHA					
T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2		T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA											
TARDE											
FECHA						FECHA					
T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2		T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA											
TARDE											



5.RESULTADOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Visita N1</p> <p>Fecha: miércoles 10 de abril de 2024</p> <p>Horario: 08H00 – 18<h00</p>	<p>Presentación en el centro para iniciar las prácticas en el centro Gerontológico, se obtuvo gran acogida de los cuidadores del centro. Se realizó la captación de la paciente de sexo femenino de 86 años de edad, con diagnóstico médico de epilepsia, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, al momento con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: T:36.5°C, TA: 125/82 mmhg, SpO2: 96%, FR: 11 rpm, FC: 80lpm, Glucemia 110mg/dl.</p> <p>Examen físico</p> <p>La paciente 70 años con epilepsia, fue bien recibida en el centro gerontológico. Se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, y está bajo tratamiento farmacológico. Sus signos vitales son: temperatura de 35°C, tensión arterial de 125/82 mmhg, saturación de oxígeno de 96%, frecuencia respiratoria de 14 rpm, frecuencia cardíaca de 85 lpm y glucemia de 120 mg/dl. El examen físico revela una paciente estable, sin signos de distrés, con piel normo cromática y sin lesiones, cabeza y cuello sin anomalías, tórax y pulmones con murmullo vesicular sin ruidos adventicios, corazón con ruidos rítmicos y sin soplos, abdomen blando sin organomegalias, y extremidades sin edemas ni deformidades, con pulsos periféricos presentes y simétricos. Se recomienda continuar con el control regular de glucemia y presión arterial, adherencia al tratamiento, y educación sobre dieta y ejercicio.</p>
<p>Visita N2</p> <p>Fecha: jueves 11 de abril de 2014</p> <p>Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas y signos vitales las cuales constan de la siguiente manera: T:36°C, TA: 120/80 mmhg, FR: 17 rpm, FC: 80lpm, SpO2: 97%, peso: 70kg, talla: 170cm, IMC: 24.4, se realizaron actividades motoras y a la vez se puede observar que sus signos vitales se encuentran dentro de parámetros normales.</p>
<p>Visita N3</p>	<p>Durante la presentación en el centro gerontológico para dar inicio a las prácticas, se recibió una cálida acogida por parte del equipo de cuidadores.</p>

Fecha:viernes 12 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se procedió con la admisión de una paciente de género masculino de 70 años de edad, con diagnóstico médico de epilepsia.El paciente muestra orientación adecuada en relación al tiempo, espacio y su identidad. Actualmente está bajo tratamiento farmacológico para controlar su condición médica. Se llevó a cabo una evaluación de sus signos vitales, obteniendo los siguientes resultados: Temperatura corporal de 35°C, presión arterial de 125/80 mmhg, saturación de oxígeno en sangre del 97%, frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto y una frecuencia cardíaca de 85 latidos por minuto.
Visita N4 Fecha: lunes 15 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se realizó la evaluación de una paciente de género masculino de 70 años de edad, incluyendo un monitoreo de signos vitales que indicaron valores dentro de los rangos aceptables: presión arterial de 125/80 mmhg, frecuencia respiratoria de 11 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca de 85 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre del 97% y temperatura corporal de 35°C. Seguidamente, se llevó a cabo una sesión de terapia de movimiento en colaboración con el personal de atención del centro, en la cual los pacientes participaron de manera activa. Adicionalmente, se implementó un programa de alimentación saludable proporcionado por el centro, con el fin de prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad en la población adulta. Además, se organizaron actividades de bordado en las cuales la paciente participó activamente.
Visita N5 Fecha: 17 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se efectuó la evaluación de una paciente de sexo masculino, de 70 años de edad, incluyendo la medición de signos vitales: presión arterial (TA) de 120/86 mmhg, frecuencia respiratoria (FR) de 17 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca (FC) de 85 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre (SpO2) del 95% y temperatura corporal (T) de 36.2°C, demostrando valores dentro de los límites normales. Además, se llevó a cabo una sesión de bailoterapia en colaboración con el personal de cuidado del centro, resultando en una activa participación por parte de los pacientes.
Visita N6	El paciente, consciente, orientado y comprometido con su tratamiento farmacológico, ha mantenido sus signos vitales dentro de los límites

<p>Fecha: viernes 18 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>normales durante la evaluación TA: 120/80mmhg, SpO2: 95%, T°35.1, FR: 11rpm, FC: 87lpm. Glucosa: 125mg/dl Además de la atención médica, se le brindó un enfoque integral mediante actividades de psicomotricidad. Estas actividades, diseñadas específicamente para adultos mayores, no solo ayudan a prevenir enfermedades, sino que también fomentan la autonomía y fortalecen los lazos sociales entre los participantes. La psicomotricidad ofrece beneficios físicos, mentales y emocionales, contribuyendo así al bienestar general del paciente y promoviendo una calidad de vida óptima.</p>
<p>Visita N7 Fecha: lunes 19 de abril 2024 Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Se instruyó a la paciente acerca de la relevancia de incorporar a su dieta alimentos con bajo contenido de sal (hiposódicos) y grasas (hipos lipídicos), especialmente debido a su condición. Además, se le indicó la importancia de evitar el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar (hipoglucémicos) para mejorar su salud, considerando su otra condición médica. Se le recomendó también la práctica regular de ejercicio físico para promover un estilo de vida saludable.</p>
<p>Visita N8 Fecha: martes 22 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza toma de signos vitales dando como resultado lo siguiente: T:35.8°C, TA: 120/86 mmhg, FC: 85 lpm, FR: 14rpm, SpO2: 98%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, durante el transcurso del día se realiza actividades lúdicas en beneficio de todos los adultos mayores del centro, dando como resultado positivo y participativo de los adultos.</p>
<p>Visita N9 Fecha: martes 25 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, de 70 años de edad, se encuentra completamente orientada en tiempo, espacio y persona. Durante la sesión, se llevaron a cabo actividades enfocadas en la memoria, simultáneamente se proporcionó cuidado de la piel y se tomaron los signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales: TA: 124/78 mmhg, FC: 96 lpm, FR: 15 rpm, T: 36.5°C, SpO2: 99%. Además, se realizaron actividades recreativas que arrojaron resultados positivos al aumentar la autoestima y promover el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando</p>

	<p>características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N10 Fecha: miércoles 26 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>El paciente, consciente y orientado, sigue un tratamiento farmacológico. Se controlaron sus signos vitales, que están dentro de los rangos normales. Además, se realizaron actividades de psicomotricidad, beneficiosas para prevenir enfermedades, mantener la autonomía y promover la integración social en adultos mayores.</p>
<p>Visita N11 Fecha: miércoles 29 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>El paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, está siguiendo un plan terapéutico farmacológico. Se ha realizado la monitorización de sus signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales. Además, se llevaron a cabo actividades de estimulación psicomotriz, las cuales tienen beneficios para la prevención de enfermedades, el mantenimiento de la autonomía y la promoción de la integración social en la población geriátrica.</p>
<p>Visita N12 Fecha: miércoles 01 de mayo 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino 70 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realizó control de constantes vitales TA: 128/82 mmhg, FC: 75lpm, FR: 12rpm, T: 36°C, SpO2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, se realizó actividades recreativas los cuales se obtuvo resultados positivos, ya que les aumento la autoestima y fomento el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro</p>
<p>Visita N13 Fecha: Fecha: jueves 02 de mayo</p>	<p>Paciente consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: TA:130/80 mmhg, FC: 80lpm, FR: 18rpm, T: 36°C, SpO2:98%, se realizó actividades de psicomotricidad ya que aporta beneficios como la</p>

Horario: 8h00-18h00	prevención de enfermedades y discapacidades comunes en los adultos mayores y mantiene la autonomía en los mismos.
Visita N14 Fecha: viernes 03 mayo 2024 Horario: 8h00-18h00	<p>Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticada con hipertensión Arterial- Diabetes Mellitus, se realiza el control de signos vitales: TA:126/86 mmhg, FC: 80lpm, FR:15rpm, T: 35.2°C SpO2: 95%, los cuales se encuentran dentro de parámetros normales, se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad.</p> <p>Examen físico.</p> <p>La paciente es un hombre de 70 años que se presenta para un chequeo general. En el examen céfalo-caudal, se observa cabello canoso, cuero cabelludo sin lesiones y cráneo normo cefálico. Ojos sin ictericia, con pupilas isocóricas y reactivas a la luz, visión disminuida corregida con lentes. Oídos sin secreciones, audición normal. Nariz sin desviación del tabique ni secreciones anormales. Boca con dentición parcial y encías saludables, faringe sin eritema ni exudados. Cuello sin linfadenopatías, tiroides no palpable. Tórax simétrico, con expansión adecuada y murmullos vesiculares normales; corazón con ruidos rítmicos, sin soplos. Abdomen blando, depresible, sin masas ni organomegalias, con ruidos intestinales presentes. Extremidades sin edemas, con pulsos periféricos palpables y simétricos, articulaciones sin inflamación. Sistema nervioso con orientación temporal, espacial y personal adecuada, fuerza muscular y reflejos conservados. Piel con algunas manchas seniles, sin lesiones significativas. En general, la paciente se encuentra en buen estado de salud para su edad.</p>
Visita N15 Fecha: lunes 08 mayo 2024 Horario: 8h00-18h00	<p>Paciente se encuentra orientado en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:120/80mmHg, FR: 15rpm, FC: 89 lpm; T:36°C, SpO2: 99%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.</p>

	<p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N16 Martes 09 de mayo 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, se encuentra con diagnóstico de epilepsia, se realizo toma de signos vitales: T:36.1°C TA:120/80mmHg, SpO2:99%, FC:89lpm, FR:19rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.</p>
<p>Visita N17 Fecha: miércoles 10 de mayo 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:122/80mmHg, T:36°C FR:14rpm, FC: 79lpm, SpO2: 98%, signos vitales dentro de parámetros normales, Se realizo taller de pintura, dando como resultados importantes para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p>
<p>Visita N18 Fecha: viernes 13 de abril 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, se encuentra con diagnóstico de hipertensión arterial y depresion, se procede a tomar signos vitales: TA:120/82mmHg, T: 36°C, FC:75lpm, FR: 11rpm, SpO2: 97% Se realizo toma de medidas antropométricas: peso: 70kg, talla:170cm.</p>

<p>Visita N19 Fecha: lunes 16 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Siendo lunes 16 de mayo se inició una nueva jornada en el centro geriátrico, primeramente, se inició con una oración seguidamente se procedió a contabilizar a los pacientes para previamente iniciar la jornada, Lilia Irma chalan diagnosticada con hipertensión arterial y diabetes mellitus. Durante la evaluación, se registraron signos vitales que se mantuvieron dentro de los parámetros normales: presión arterial de 120/80 mmHg, frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 11 respiraciones por minuto, temperatura corporal de 36°C y una saturación de oxígeno del 98%.</p> <p>Además de la atención médica rutinaria, se implementó un control de alimentación saludable proporcionado en el centro, dirigido específicamente a la prevención de enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores. Esta medida complementaria se integra a la atención integral de la paciente, garantizando no solo el control de sus condiciones médicas preexistentes, sino también promoviendo hábitos alimenticios saludables que contribuyan a su bienestar general y calidad de vida. La combinación de una evaluación médica cuidadosa con medidas preventivas como la orientación alimentaria refleja el compromiso del centro con la salud y el cuidado holístico de sus pacientes.</p>
<p>Visita N20 Fecha: martes 17 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, Se realizo el control de la medicina de acuerdo a sus tratamientos médicos. Se realizar consejería acerca del buen uso del tratamiento médico farmacológico, controlo signos vitales: TA: 120/80mmHg, FC:89lpm, FR: 13rpm, T: 36.2°C, SpO2:95%, se encuentran dentro de parámetros normales.</p>
<p>Visita N21 Fecha: lunes 27 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:120/80mmHg, FR: 16rpm, FC: 76lpm, SpO2: 95% T: 35.8°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo bailo terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes</p>

	<p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N22 Fecha: martes 28 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:122/80mmHg, FR: 17rpm, FC: 85lpm, SpO2: 99% T: 36.1°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo bailo terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes. se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad, además se realiza actividades de bordado la cual la paciente participa de manera activa.</p>
<p>Visita N23 Fecha: miércoles 29 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente hombre, de 70 años, con diagnóstico de hipertensión arterial y depresion. Durante el control de signos vitales se registraron los siguientes valores dentro de los rangos normales: presión arterial 120/80 mmHg, frecuencia cardíaca 86 lpm, frecuencia respiratoria 18 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO2) 98%. Además, se llevó a cabo una evaluación de la alimentación, la cual se basa en pautas saludables proporcionadas por el Centro. Estas pautas están diseñadas para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad.</p>
<p>Visita N24</p>	<p>Una paciente de 70 años, de género masculino, diagnosticado con epilepsia, asiste a su consulta médica donde se le realiza un control de signos vitales.</p>

Fecha: jueves
30 de mayo
de 2024
Horario:
8h00-18h00

Los resultados muestran valores dentro de los rangos normales: presión arterial 120/80 mmHg, frecuencia cardíaca 78 lpm, frecuencia respiratoria 18 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO₂) 98%. Además, se lleva a cabo una evaluación de su plan de alimentación saludable, proporcionado por el Centro, que está diseñado para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad

Evidencia 2

Actividades de motricidad.



	<p>En la foto se muestra a un grupo de adultos mayores participando en una actividad motora, donde se usa un balón para ejercitar las extremidades superiores e inferiores para evitar la flacidez muscular. Este tipo de actividades es fundamental para mantener la movilidad y la salud física en la tercera edad.</p> <p>Las actividades motoras para adultos mayores ayudan a mejorar la coordinación, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que es crucial para prevenir caídas y mantener la independencia en la vida diaria. Además, estas actividades fomentan la socialización y el bienestar emocional, combatiendo la soledad y el aislamiento, que son comunes en esta etapa de la vida.</p> <p>Realizar actividades físicas regularmente no solo contribuye a una mejor calidad de vida, sino que también puede reducir el riesgo de enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardíacas. Mantenerse activo es clave para un envejecimiento saludable y una mayor longevidad.</p>
<p>Visita N25 Fecha: viernes 31 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Un paciente hombre de 70 años se sometió a un control de signos vitales, revelando valores dentro de los rangos normales: presión arterial 128/80 mmHg, frecuencia respiratoria 14 rpm, frecuencia cardíaca 95 lpm, saturación de oxígeno (SpO2) 95% y temperatura 36°C. Posteriormente, participó en una sesión de bailoterapia junto con las cuidadoras del centro, lo que resultó en una mayor participación por parte de los pacientes.</p> <p>Claro, aquí tienes un párrafo sobre el examen físico cefalocaudal:</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos</p>

	<p>respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N26 Fecha: lunes 03 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>La paciente, una hombre de 70 años, fue evaluada y se determinó que sus signos vitales estaban dentro de los rangos normales: TA 128/86 mmHg, FR 12 rpm, FC 76 lpm, SpO2 97%, T 35°C, glucemia: 125mg/dl Participó activamente en una sesión de bailoterapia junto con otros pacientes del centro, colaborando con el personal de cuidados. Además, se implementó un programa de alimentación saludable para prevenir problemas como desnutrición y obesidad. La paciente también participó en actividades de bordado y demostró estar completamente orientada en tiempo, espacio y persona, respondiendo positivamente al entorno y al tratamiento. Se administró su medicación según lo prescrito y se le proporcionó asesoramiento detallado sobre su uso adecuado para garantizar su cumplimiento terapéutico. Como parte de su plan de atención, se incluyó una sesión de bailoterapia que promueve la actividad física y el bienestar general.</p>
<p>Visita N27 Fecha: jueves 09 de mayo de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:120/80mmHg, FR: 17rpm, FC: 85lpm, SpO2: 99% T: 35.1°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales. Se realizó un proyecto de pintura en botellas vacías para conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes.</p>
<p>Visita N28 Fecha: lunes 17 de junio de 2024</p>	<p>Un paciente de 70 años de edad, diagnosticada con epilepsia, fue evaluada con signos vitales dentro de los parámetros normales: TA: 122/84 mmHg, FC: 92 lpm, FR: 13 rpm, T: 36°C, SpO2: 98%. Además, se llevó a cabo un control de alimentación saludable proporcionado en el Centro, con el objetivo</p>

<p>Horario: 8h00-18h00</p>	<p>de prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores.</p> <p>se ha diseñado un plan de cuidado individualizado que incluye varios objetivos de atención. Entre ellos, mejorar la adherencia al tratamiento de epilepsia mantener la presión arterial dentro de rangos normales y promover la participación en actividades cognitivas. Las intervenciones de enfermería propuestas abarcan el control diario de la glucosa sanguínea, la administración de medicamentos antihipertensivos según prescripción médica y la organización de sesiones semanales de terapia ocupacional y ejercicios cognitivos. Los resultados esperados incluyen mantener los niveles de glucosa en ayunas entre 80 y 120 mg/dL, mantener la presión arterial por debajo de 140/90 mmHg y lograr un incremento en la participación del paciente en actividades cognitivas.</p>
<p>Visita N29 Fecha: martes 18 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente se encuentra orientado en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:122/80mmHg, FR: 15rpm, FC: 80lpm; T:36°C, SpO2: 95%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.</p> <p>Examen físico.</p> <p>Paciente masculino de 70 años, acude a consulta para revisión de rutina. En la inspección cefálica, se observa cabello canoso, escaso y cuero cabelludo sin lesiones; la cara es simétrica, sin edema ni lesiones. Pupilas isocóricas y reactivas a la luz, agudeza visual disminuida. Oídos sin cerumen ni secreciones anormales, audición disminuida. Nariz sin obstrucciones, mucosa nasal rosada. Boca con dentadura incompleta, encías inflamadas y lengua sin lesiones. Cuello sin adenopatías, tiroides no palpable. En tórax, simetría sin deformidades, murmullo vesicular presente sin ruidos agregados. Corazón con ruidos rítmicos y sin soplos. Abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin masas ni organomegalias. Extremidades sin edemas, pulsos periféricos presentes, fuerza muscular disminuida. Reflejos</p>

	<p>osteotendinosos presentes y simétricos. Piel seca, con manchas seniles, sin lesiones activas. Estado mental orientada en tiempo, espacio y persona, memoria intacta, marcha lenta pero estable. Se recomienda control regular de presión arterial y evaluación auditiva.</p>
<p>Visita N30 Fecha: miércoles 19 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de un paciente de 70 años, donde se registraron los siguientes signos vitales dentro de los límites normales: presión arterial 120/80 mmHg, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 76 latidos por minuto, saturación de oxígeno 94% y temperatura corporal 36°C. Después de la evaluación, se implementaron diversas acciones de cuidado integral:</p> <ol style="list-style-type: none">1.Sesión de Bailoterapia: En colaboración con el equipo de cuidados del centro, se llevó a cabo una animada sesión de bailoterapia. La paciente evaluada y otros participantes se unieron activamente a esta actividad, promoviendo así una vida activa y saludable.2.Control de Alimentación Saludable: Se estableció un riguroso control de alimentación saludable en el centro. El objetivo principal era prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad entre la población adulta. Este enfoque proactivo en la dieta contribuye al bienestar general de los pacientes.3.Actividades de Bordado Como parte de las actividades recreativas, se organizaron sesiones de bordado. La paciente participó con entusiasmo en estas actividades, lo que no solo fomenta la creatividad y la destreza manual, sino que también fortalece el sentido de comunidad y pertenencia. <p>Estas intervenciones integrales no solo abordan las necesidades físicas de la paciente, sino que también promueven su bienestar emocional y social.</p>
<p>Visita N31 Fecha: jueves 20 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, se encuentra con diagnóstico de esquizofrenia, se realizo toma de signos vitales: T:35.7°C TA:120/80mmHg, SpO2:96%, FC:76lpm, FR:12rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y</p>

	<p>seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.</p>
<p>Visita N32 Viernes 21 de junio de 2024 Horario: 8h00-18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:120/80mmHg, T:35.7°C FR:14rpm, FC: 76lpm, SpO2: 98%, signos vitales dentro de parámetros normales, Se realizo taller de pintura, dando como resultados importantes para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p> <p>El viernes 21 de junio de 2024 se realizó una visita de enfermería a Juan Alvarez de 70 años, el estudiante de enfermería Carlos Patiño llevo varios procedimientos, incluyendo el control de glucosa en sangre, que resultó en 115 mg/dL, y la toma de presión arterial, que fue de 120/80 mmHg. Se administraron los medicamentos antihipertensivos y antidiabéticos según la prescripción médica. Además, se llevó a cabo una sesión de ejercicios cognitivos con una duración de 30 minutos, durante la cual el paciente mostró buena disposición y colaboración. No se reportaron complicaciones ni efectos adversos durante esta visita. Las recomendaciones incluyeron continuar con el régimen actual de medicamentos y ejercicios, aumentar la ingesta de líquidos y revisar la dieta con el nutricionista.</p>



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6.EPICRISIS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Imagen 1. Juegos de estiramientos



Los adultos mayores realizan estiramientos suaves, como los estiramientos de pierna en una silla y los estiramientos de brazo por encima de la cabeza, son ideales para mejorar la flexibilidad y la movilidad en personas mayores, promoviendo el bienestar general. Practicarlos regularmente puede ayudar a mantener la elasticidad muscular y reducir el riesgo de lesiones.



Imagen 2. Limpieza del área Geriátrica.

Me encuentro realizando la limpieza en el centro del adulto mayor ya que es crucial para mantener un ambiente seguro y saludable, previniendo infecciones y promoviendo el bienestar general de los residentes del centro gerontológico.



Imagen 3. Alimentación saludable.

Me encuentro brindando la alimentación correspondiente al adulto mayor ya que es crucial para mantener su salud, prevenir enfermedades crónicas y mejorar su calidad de vida. Una dieta equilibrada y adecuada puede ayudar a preservar la funcionalidad y la independencia.



imagen 4. Realización de actividades psicomotoras.

Me encuentro realizando una actividad al adulto mayor como es la psicomotora en este caso es pintura para así el adulto mayor tenga más agilidad con sus manos y evitar el descaste mental la realización de actividades psicomotoras en el adulto mayor es esencial para mantener la coordinación, el equilibrio y la motricidad fina, lo que contribuye a su autonomía. Estas actividades también estimulan la función cognitiva, ayudando a prevenir el deterioro mental. Además, fomentan la interacción social y mejoran el bienestar emocional.



Imagen 4. Realización de actividades psicomotoras

La realización de desgranado de porotos. En el adulto mayor las actividades psicomotoras son esencial para mantener la coordinación, la movilidad y la salud mental. Estas actividades ayudan a prevenir caídas, mejorar la función cognitiva y aumentar el bienestar general. Además, promueven la independencia y la calidad de vida en esta etapa.



Imagen 5 Lavado de manos.

El lavado de manos en el adulto mayor es crucial para prevenir infecciones, especialmente porque su sistema inmunológico suele ser más débil. Además, ayuda a reducir la propagación de enfermedades en entornos comunitarios y residencias. Mantener una buena higiene de manos mejora su salud general y calidad de vida.



Imagen 6 Bailo Terapia

Como podemos evidenciar en la imagen a los adultos mayores realizando lo que corresponde a bailo terapia, esta actividad nos ayuda a ejercitar todo el cuerpo partes superiores e inferiores para evitar la flacidez muscular y a su vez fomentar el trabajo en equipo, ya que fundamental llevar un buen ambiente en el centro gerontológico.



Imagen 7 Actividades cognitivas

Como podemos evidenciar en la imagen se encuentra el adulto mayor Teodolina Agripina realizando una actividad cognitiva, esto nos ayuda a fortalecer la memoria para así prevenir la pérdida, este juego consiste en ir colocando las figuras de acuerdo a su color y su modelo bien sea redondo, cuadrado, triangular o rectangular para así poder recrear la mente del paciente adulto.



Imagen 8 Toma de signos vitales.

En esta imagen me encuentro realizando la toma de signos vitales y glucosa capilar a un adulto mayor, es importante llevar un control de signos vitales ya sea TA, T^o, SpO₂, FR, FC. Ya que es una parte fundamental en estos pacientes adultos para brindar un estado de salud óptimo y oportuno para así poder prevenir cualquier complicación en nuestros pacientes.



Imagen 9 actividades y habilidades

En esta imagen podemos evidenciar al adulto mayor realizando una actividad donde desarrolla la motricidad fina y gruesa a su vez se trabaja la creatividad del adulto mayor ya que es de gran importancia para su desarrollo intelectual y tener una vejez sana y oportuna.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

CERTIFICADOS OTORGADO POR
EN CENTRO GERIÁTRICO
“ESTANCIA DE PAZ”

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



CONGREGACIÓN DE MISIONERAS SOCIALES DE LA IGLESIA

"Vivencia creativa de nuestro Carisma, en diálogo con la Cultura"

"HOGAR ESTANCIA DE PAZ FRANCISCO VALDIVIESO"

Loja, 21 de junio del 2024

Hna. Blanca Girón
DIRECTORA DEL HOGAR ESTANCIA DE PAZ FRANCISCO VALDIVIESO SAMANIEGO

CERTIFICA:

Que la Srta. **CARLOS LEONARDO PATIÑO LOZANO**, Con cedula No **0106724925**, estudiante de Enfermería del INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO de la ciudad de Loja. Perteneciente al Cuarto Ciclo, quien ha desarrollado las actividades de Enfermería para el adulto Mayor del 10 de Abril al 21 de Junio del 2024. DE LUNES A VIERNES, en el horario de 08H00 a 18H00. Cumpliendo así un total de **310 horas**.

Demostrando responsabilidad, y compromiso en las diferentes actividades realizadas durante el tiempo que permaneció en el Hogar del adulto mayor.

Es todo cuanto puedo cuantificar en honor a la verdad, y faculto al interesado/a hacer eso del presente documento para sus fines pertinentes.

Atentamente,


Hna. Blanca Girón
DIRECTORA





ANEXOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD							
1. DIAGNÓSTICO MÉDICO:			APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:				
2. PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.		4. PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
		RESULTADO:	INDICADOR:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
4 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA			• . • . • . • . • .	1. . 2. . 3. . 4. . 5. .			
5. INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA							
(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)							
<p style="text-align: center;">BOLIVARIANO INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO</p>							
RESULTADOS ESPERADOS							
<p style="text-align: center;">BOLIVARIANO INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO</p>							

3. SIGNOS VITALES




SIGNOS VITALES NOMBRES Y APELLIDOS:

PARÁMETROS/ DÍAS	FC	FR	T°	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						

4. FORMURARIO ACTIVIDADES DIARIAS



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



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

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

1. DATOS DEL PACIENTE

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

5. CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO



PROYECTO DE VINCULACIÓN CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____-con _____ cédula de identidad

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

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: _____

Firma de participante: _____

Nombre del estudiante: _____

6. FROMULARIO DE CONSULTA EXTERNA-ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (H-F)	EDAD	HISTORIA CLÍNICA	
1 MOTIVO DE CONSULTA									
2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL									
3 ANTECEDENTES PERSONALES									
4 ANTECEDENTES FAMILIARES									
1. CARIOFOTIA		2. DIABETES		3. HEP. C. VASCULAR		4. HIPERTENSIÓN		5. CÁNCER	
6. ALERGIAS		7. HEP. MENTAL		8. HEP. RINOCEREA		9. OTRO ANTECEDENTE		10. ORO ANTECEDENTE	
5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS									
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA					SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR				
1. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS		3. CARDIOVASCULAR		5. GENITAL		7. MÚSCULO ESQUELÉTICO		10. NERVIOS	
2. RESPIRATORIO		4. DIGESTIVO		6. URINARIO		8. ENDOCRINO		9. SISTEMA LINFÁTICO	
6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA									
FECHA DE MEDICIÓN		TEMPERATURA °C		PRESIÓN ARTERIAL		PULSO /min		PESO /kg	
		FRECUENCIA RESPIRATORIA		TALLA /cm					
7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL									
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES					SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR				
1. CABEZA		2. CUELLO		3. TÓRAX		4. ABDOMEN		5. PELVIS	
6. EXTREMIDADES									
8 DIAGNOSTICO									
1		2		3		4			
9 PLAN DE TRATAMIENTO									
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPÉUTICO EDUCACIONAL									
CÓDIGO									
FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NÚMERO DE HOJA			



Somos Categoría **A**creditado

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

7. OFICIO PARA REALIZAR LAS PRACTICAS EN CENTROL DEL ADULTO



Somos Categoría **A**creditado
Resolución No 429 CEACES

Oficio 0072

Loja, 9 de abril del 2024

Hermana
Blanca Girón
RESPONSABLE DEL HOGAR ESTANCIA DE PAZ

Ciudad. -

De mis consideraciones:

Reciba un cordial y atento saludo por parte de quienes integramos el **INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO** de la ciudad de Loja, deseándole éxitos en sus funciones.

A través de la presente le solicitamos de la manera más comedida el permiso respectivo y la autorización para que estudiantes egresados puedan llevar a cabo la ejecución del proyecto **FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN CENTROS GERONTOLÓGICOS, GERIÁTRICOS Y ALBERGUES**. La actividad a realizarse está planificada desde el 10 de abril hasta el 7 de junio del 2024 en el horario de lunes a viernes y fin de semana.

Anexo el listado de los estudiantes. Para finalizar, mencionar que una vez iniciadas las actividades se debe emitir una carta de aceptación y al finalizar una certificación indicando el total de horas cumplidas.

Permítame agradecerle por la gentil atención. Y quedo pendiente de su respuesta.

Atentamente,

Mgs. Sara Lilibeth Flores Fiallos
C.I 1726022641
0968460745
sara.flores@bolivariano.edu.ec
DIRECTORA DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

FECHA DE INICIO	10 de abril del 2024		
FECHA DE FINALIZACIÓN	7 de junio del 2024		
DOCENTE TUTOR	DRA XIMENA FLORES LIC KEVIN NOBOA		
LUNES - VIERNES	08H00 A 18H00 PM		
CARLOS LEONARDO PATIÑO LOZANO	c.patino@bolivariano.edu.ec	989135224	106724925
SABADO-DOMINGO	8H00 A 18H00PM		
ELSA BEATRIZ ZHUNAU LA MOROCHO	e.zhunaula@bolivariano.edu.ec	993613956	1900788967
Luz Angelica Guevara Castillo	lguevara@bolivariano.edu.ec	986319536	1103911234
XAVIER ALEXANDER CELI RIOFRÍO	xavier.celi@bolivariano.edu.ec	998192770	1104306285
JORGE LUIS BALDOVINO CARDONA	j.baldovino@bolivariano.edu.ec	988808385	963583414
SÁBADO-DOMINGO	20H00PM A 8H00AM		
ENRIQUEZ JADÁN DALTON GONZALO	e.daltongonzalo@bolivariano.edu.ec	988646872	1150332078
VIERNES	20h00pm a 8h00am		
XAVIER ALEXANDER CELI RIOFRÍO	xavier.celi@bolivariano.edu.ec	998192770	1104306285

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

**INFORME SOBRE PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN
PARA EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y
SALUDABLE.**

ESTUDIANTE: CARLOS PATIÑO

Presentación: ESTANCIA DE PAZ

Idea principal

La importancia de promover un estilo de vida activo y saludable en los adultos mayores, mediante la implementación de programas estructurados que abarquen actividades físicas, mentales y sociales adaptadas a sus necesidades. Estos programas no solo buscan mejorar la salud física, sino también el bienestar emocional y social de esta población, contribuyendo así a una mejor calidad de vida durante la etapa del envejecimiento.

Objetivo General

El objetivo general del informe sobre programas de intervención para el envejecimiento activo y saludable es analizar, recopilar y presentar de manera detallada la importancia, estrategias, herramientas y beneficios de los programas diseñados para promover un envejecimiento activo y saludable en adultos mayores. Este objetivo abarca la comprensión integral de cómo estos programas impactan positivamente en la calidad de vida de la población adulta mayor.

Introducción

El envejecimiento activo y saludable ha emergido como un enfoque crucial para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Este informe busca explorar los programas de intervención diseñados para promover este enfoque, destacando su importancia en el bienestar general de esta población

Importancia del Envejecimiento Activo y Saludable

El envejecimiento activo y saludable es vital para mantener la independencia, la funcionalidad física y cognitiva, así como para prevenir enfermedades crónicas. Estos programas inciden positivamente en aspectos como la salud mental, la socialización, la movilidad y la autopercepción de la vejez.

Estrategias y Programas Exitosos

Ejemplos notables de programas incluyen el "Programa de Actividades Físicas para Adultos Mayores" en España y el "Plan de Envejecimiento Activo" en Australia. Estos programas han implementado estrategias multidisciplinarias que abarcan desde ejercicios físicos específicos hasta actividades cognitivas y sociales dirigidas, adaptadas a las necesidades individuales de los adultos mayores.

Ejemplos de Programas Éxitos

- Programa de Actividades Físicas para Adultos Mayores (España)

Este programa implementado en diversas regiones de España se enfoca en proporcionar actividades físicas adaptadas a las capacidades y necesidades de los adultos mayores. Incluye ejercicios de fuerza, flexibilidad, equilibrio y aeróbicos, así como actividades de socialización y talleres de educación para la salud.

- Plan de Envejecimiento Activo (Australia)

El Plan de Envejecimiento Activo en Australia ofrece un enfoque integral que promueve el bienestar físico, mental y social de los adultos mayores. Incorpora estrategias para mantenerse activo físicamente, socializar, alimentarse de manera saludable y acceder a servicios de salud preventiva.

- Programa de Envejecimiento Saludable en Japón

En Japón, se ha implementado un programa que combina actividades físicas con ejercicios mentales, como el uso de rompecabezas y juegos de memoria, para estimular tanto el cuerpo como la mente de los adultos mayores. Además, fomenta la interacción social a través de grupos de actividades y eventos comunitarios.

Recursos y Herramientas para Promover el Envejecimiento Activo

El "Plan de actuación en materia de envejecimiento activo" ofrece un marco estructurado que fomenta estilos de vida saludables, promoviendo la participación social, el ejercicio físico regular, la alimentación equilibrada y el

acceso a la atención médica. Asimismo, el documento "Ejercicio y Actividad Física para un Envejecimiento Saludable" detalla rutinas específicas de ejercicio adaptadas a diferentes niveles de capacidad física.

Herramientas Tecnológicas para la Promoción del Envejecimiento Activo

El uso de herramientas tecnológicas, como aplicaciones móviles para seguimiento de ejercicios, plataformas en línea para conectarse con otros adultos mayores o dispositivos de monitoreo de la salud, ha ampliado el alcance y la efectividad de los programas de intervención.

Beneficios para la Salud y el Bienestar

Estos programas han demostrado reducir el riesgo de enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades cardiovasculares y la demencia, además de mejorar la calidad del sueño, la autoestima, la capacidad funcional y la integración social de los adultos mayores.

Beneficios físicos:

- Mejora la salud del corazón.
- Aumento de la fuerza y flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y fracturas.

Beneficios mentales:

- Estimulación cognitiva que ayuda a prevenir la demencia.
- Mejora del estado de ánimo y calidad del sueño.

Conclusiones

Los programas de intervención para el envejecimiento activo y saludable son fundamentales para empoderar a los adultos mayores, promoviendo una vejez más saludable y activa. Su

impacto se extiende más allá de la salud física, abarcando aspectos psicosociales y emocionales, elevando así la calidad de vida de esta población



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



Somos Categoría **A**creditado

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO