

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

Técnico Superior en Enfermería

ASIGNATURA:

Enfermería Comunitaria e Intercultural,
Atención al Adulto Mayor.

CICLO:

Egresado

HORARIO:

Intensivo

PERIODO:

Abril – Septiembre 2024

DOCENTES RESPONSABLES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Dra. Ximena Flores



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

NOMBRE

P/D

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

TIPO_PROYECTO

PROYECTO DE VINCULACION

OBJETIVO

Aplicar cuidados completos de enfermería a pacientes mayores, integrando las taxonomías NANDA, NIC y NOC, y empleando la teoría de Marjory Gordon para garantizar la seguridad, mediante un plan personalizado para cada condición

ESTADO

Ejecutado

LINEA_INVESTIGACION

Salud Pública y epidemiología en la zona 7.

FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA ISUB

FECHA_INICIO

11 de Julio del 2024

FECHA_FIN_PLANEADO

02 de agosto del 2024

FECHA_FIN_REAL

02 de agosto del 2024

CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR

xcflores@bolivariano.edu.ec

TELEFONO_COORDINADOR

P/D

PRESUPUESTO

\$450

IMPACTO_SOCIAL

Los proyectos de vinculación brindan un importante beneficio social al permitir que profesionales en formación apoyen a grupos vulnerables, especialmente a los adultos mayores. Con el tiempo, diversos factores han perpetuado enfermedades prevalentes que siguen afectando notablemente los ámbitos sociales, económico y de salud. Es esencial abordar estas enfermedades no solo para minimizar sus complicaciones, sino también para mejorar la calidad de vida mediante cuidados integrales de enfermería en el ámbito geriátrico.



A. TÍTULO

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



B. DESCRIPCIÓN GENERAL



B. DESCRIPCIÓN GENERAL

En la carrera de enfermería, la atención al adulto mayor es esencial y de gran relevancia. Los futuros profesionales deben estar preparados para ofrecer un cuidado especializado que abarque tanto los aspectos físicos como emocionales de los mayores, asegurando una atención integral y humanizada desde la formación inicial hasta su práctica en el campo. Esto incluye la administración de medicamentos, el monitoreo de signos vitales, el manejo de enfermedades crónicas y la creación de un entorno seguro y confortable. Además, los enfermeros juegan 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 vejez.

Los cuidados para el adulto mayor son una parte fundamental de la formación y práctica en enfermería, impactando positivamente en el bienestar y la calidad de vida de esta población vulnerable. Los estudiantes del cuarto ciclo de la carrera Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Universitario Bolivariano, bajo la dirección de los docentes de Enfermería Comunitaria e Intercultural y Atención al Adulto Mayor, llevarán a cabo actividades de enfermería dirigidas a intervenciones con la población geriátrica en el centro gerontológico "ESTANCIA DE PAZ".

La planificación y ejecución del cuidado para el paciente geriátrico, priorizando su seguridad, incluye la evaluación de enfermería basada en la aplicación de teorías y modelos de cuidado, como el Modelo de Atención de Enfermería, que considera las necesidades básicas o actividades vitales. Esto tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de la población geriátrica, reflejándose en un plan de cuidados integrales de enfermería fundamentado en las taxonomías NANDA, NIC y NOC.

La atención de enfermería al adulto mayor es crucial para la prevención y promoción de la salud en esta población, ya que asegura el mantenimiento de su capacidad funcional y emocional en equilibrio.



La evaluación geriátrica se centra en la funcionalidad, que permite determinar el nivel de dependencia y establecer objetivos para el tratamiento y la rehabilitación.

Es importante implementar medidas preventivas para evitar un mayor deterioro. Los indicadores de evaluación incluyen: 1. Desviación grave del rango normal, 2. Desviación sustancial del rango normal, 3. Desviación moderada del rango normal, 4. Desviación leve del rango normal, y 5. Sin desviación del rango normal, que se reflejarán en el plan de atención y el informe correspondiente.

Durante la práctica, el estudiante interactuará directamente con el paciente, completando formularios requeridos por la institución, como hojas de registro de signos vitales, medidas antropométricas, evolución, anamnesis y reportes de enfermería. El estudiante llevará un registro detallado de las actividades realizadas en el campo. El informe final considerará el plan de cuidados adaptado a las patologías de los pacientes asignados, bajo la supervisión del personal capacitado de la institución y del ISUB, y se presentará en orden cronológico según el modelo institucional.



C.JUSTIFICACIÓN



C. 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 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.





D. OBJETIVOS



OBJETIVO GENERAL

- ✓ Desarrollar y llevar a cabo un plan integral de cuidados de enfermería para pacientes geriátricos, utilizando las taxonomías NANDA, NIC y NOC, y basándose en la teoría de Marjory Gordon, para asegurar la seguridad del paciente mediante un enfoque personalizado para cada patología.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Lograr una identificación precisa de la relación entre la enfermedad y el riesgo de complicaciones cutáneas en al menos el 90% de los pacientes geriátricos que atendemos.
- ✓ Reconocer en el 80% de los adultos mayores sus hábitos alimentarios y cómo estos impactan en su metabolismo.
- ✓ Implementar procedimientos de enfermería enfocados en la rehabilitación y el manejo de la salud de los pacientes en el área geriátrica.



E. PLAN DE ACCIÓN



E. PLAN DE ACCION

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LINEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADOS
Ofrecer un manejo integral a través de cuidados de enfermería dirigidos a la recuperación y el mantenimiento de la salud en adultos mayores, adaptados a las	Establecer una relación clara entre la enfermedad y el riesgo de complicaciones cutáneas en al menos el 90% de los pacientes geriátricos	Desarrollar e implementar programas educativos dirigidos al personal de atención médica y a pacientes geriátricos sobre la relación entre enfermedades y complicaciones	Crear y distribuir materiales educativos claros y accesibles que expliquen la relación entre enfermedades y complicaciones	Crear folletos informativos que expliquen de manera sencilla la relación entre la enfermedad y las complicaciones cutáneas	Lograr que al menos el 80% de la población geriátrica mantenga una integridad óptima de la piel, sin desarrollar úlceras por presión (UPP).	Número de folletos entregados/ total de la población geriátrica.	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado Docentes asignados	\$40	Asegurar que al menos el 90% de la población geriátrica mejore el cuidado de la piel de los adultos mayores.



necesidades específicas de los pacientes y centrados en la población geriátrica.	que atendemos.	es cutáneas. Esto incluye proporcionar material informativo que detalle cómo las enfermedades afectan la piel, incrementan el riesgo de complicaciones, y ofrezca pautas para la prevención y el cuidado de la piel.	cutáneas, dirigidos tanto al personal médico como a los pacientes geriátricos y sus cuidadores.								
		Establecer protocolos para la evaluación regular de la piel de los	Evaluaciones regulares de la piel incorporando la	Valorar los signos de complicaciones cutáneas	Verificar que 90% de los adultos mayores posean una salud	Total, de pacientes con signos y síntomas de complicación	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado Docentes asignados	\$30	Obtener el 90% de signos y síntomas que presentan



		pacientes geriátricos, incluyendo inspecciones periódicas por parte del personal de enfermería y médico. Utilizar herramientas de evaluación estandarizadas para detectar cambios en la piel y posibles signos de complicaciones relacionadas	inspección cutánea como parte integral de las visitas médicas rutinarias y registrando cualquier cambio o signo de complicación para un seguimiento adecuado ..	durante las evaluaciones rutinarias	adecuada de la piel.	nes cutáneas /Total de la personal encargado					los pacientes con complicaciones cutáneas se disminuya.
--	--	---	---	-------------------------------------	----------------------	--	--	--	--	--	---



		con la enfermedad.									
		Incorporar cuidados específicos para la piel en el plan de atención de los pacientes geriátricos que padecen la enfermedad en cuestión.	Implementar un sistema para el manejo de problemas cutáneos específicos, garantizando una atención especializada y oportuna para los pacientes geriátricos con complicaciones	Desarrollar un protocolo detallado para la derivación de pacientes geriátricos con complicaciones cutáneas hacia especialistas en dermatología.	Efectuar curaciones en las lesiones cutáneas de al menos el 90% de los pacientes geriátricos, para implementar los protocolos establecidos de manera efectiva.	Total, de pacientes con complicaciones cutáneas de la piel/Total de la población	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado Docentes asignados	\$40	Lograr realizar el 80% de curación de la piel en los pacientes geriátricos



			iones dermatológicas asociadas a la enfermedad.								
Identificar el patrón alimentario y su impacto metabólico en al menos el 80% de los adultos mayores.	Desarrolla cuestionarios y guiones de entrevistas orientados a adultos mayores para identificar sus patrones de alimentación. Asegúrate de incluir preguntas sobre la frecuencia de	Elaborar cuestionarios exhaustivos que exploren los hábitos alimentarios y la salud metabólica de los adultos mayores, y llevar a cabo	Elaborar cuestionarios detallados y llevar a cabo entrevistas para comprender los hábitos alimentarios y su impacto en el metabolismo.	Conseguir que el 75% de los adultos mayores ajusten sus patrones nutricionales.	Número de capacitaciones/total de la población de cuidador.	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado Docentes asignados	\$30	Ajustar el patrón nutricional en el 70% de la población adulta mayor.	



		las comidas, los tipos de alimentos que consumen, los horarios de alimentación y sus hábitos alimentarios. Además, incluye preguntas sobre su salud metabólica para analizar cómo estos hábitos afectan su bienestar general.	entrevistas para obtener una comprensión más profunda de sus patrones de alimentación y su efecto en el metabolismo.							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--



		Establecer un sistema de registro alimentario para que los adultos mayores puedan anotar sus comidas diarias durante un período específico. Al mismo tiempo, lleva a cabo pruebas metabólicas, como mediciones de glucosa en sangre, perfil lipídico	Implementar un sistema para que los adultos mayores registren su ingesta alimentaria diaria, y llevar a cabo pruebas metabólicas periódicas para examinar cómo los alimentos ingeridos impactan	Implementar un diario de alimentos y llevar a cabo pruebas metabólicas para evaluar cómo la ingesta alimentaria impacta los niveles de glucosa y lípidos.	Evaluar el aporte calórico necesario para el 75% de los pacientes adultos mayores en función de sus necesidades nutricionales y patologías subyacentes, utilizando mediciones antropométricas de peso y talla.	Número de paciente geriátricos con ganancia de peso/total de la población geriátrica	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado Docentes asignados	\$50.00	Establecer un patrón nutricional basado en el aporte calórico para el 75% de la población adulta mayor.
--	--	--	---	---	--	--	----------------------	-------------------	---	---------	---



		y análisis de composición corporal, para correlacionar los patrones alimentarios con las variaciones en los parámetros metabólicos.	sus niveles de glucosa, lípidos y composición corporal.								
		Organiza sesiones educativas dirigidas a adultos mayores para aumentar su conciencia sobre la importancia de la	Talleres educativos que resalten la importancia de una alimentación saludable en el metabolismo, y	Registro de talleres sobre alimentación saludable y ofrece asesoramiento individual basado en los	Establecer el estado nutricional en el 70% de la población geriátrica de la ciudad de Célica.	Número de población geriátrica que se logró capacitar sobre alimentación saludable /Total de la personal que brindo	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado Docentes asignados	\$70	Establecer el estado nutricional en el 90% de la población geriátrica y personal de la unidad de acción social GAD Célica



		alimentación en la salud metabólica.	ofrece sesiones de asesoramiento individualizado basadas en los resultados de las encuestas y los registros alimentarios para ayudar a los adultos mayores a adaptar su dieta de acuerdo a	datos recopilados para mejorar los hábitos alimentarios.		la capacitación.					
--	--	--------------------------------------	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--



			sus necesidades metabólicas específicas.								
	Implementar procedimientos de enfermería enfocados en la rehabilitación y el manejo de la salud de los pacientes en el entorno geriátrico.	Llevar a cabo evaluaciones detalladas de cada paciente geriátrico para determinar sus necesidades específicas de rehabilitación y manejo de la salud.	Desarrollar un protocolo de evaluación multidisciplinaria que involucre a médicos, enfermeras, terapeutas	Emplear herramientas de evaluación estandarizadas, adaptadas a la población geriátrica, para asegurar una valoración completa	Llevar a cabo una evaluación exhaustiva de al menos el 95% de los pacientes geriátricos en el centro durante el primer mes de implementación del protocolo de evaluación multidisciplinario.	Número de áreas evaluadas (física, cognitiva, emocional, social) por paciente durante la evaluación integral.	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado Docentes asignados		Disminuir al 90% la incidencia de complicaciones de salud no detectadas previamente e mediante una evaluación más exhaustiva.



			ocupacion ales y trabajador es sociales, aseguran do una valoración integral de las necesidad es físicas, cognitivas , emocional es y sociales de cada paciente geriátrico.	y uniforme.							
		Desarrollar planes de cuidados individualizad	Implemen tar reuniones interdiscip	Involucrar activamen te a los pacientes	Lograr una tasa de adherencia del 100% a los	Grado de satisfacción de los pacientes y	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado	\$140	Mejora al 98% en la gestión de enfermeda



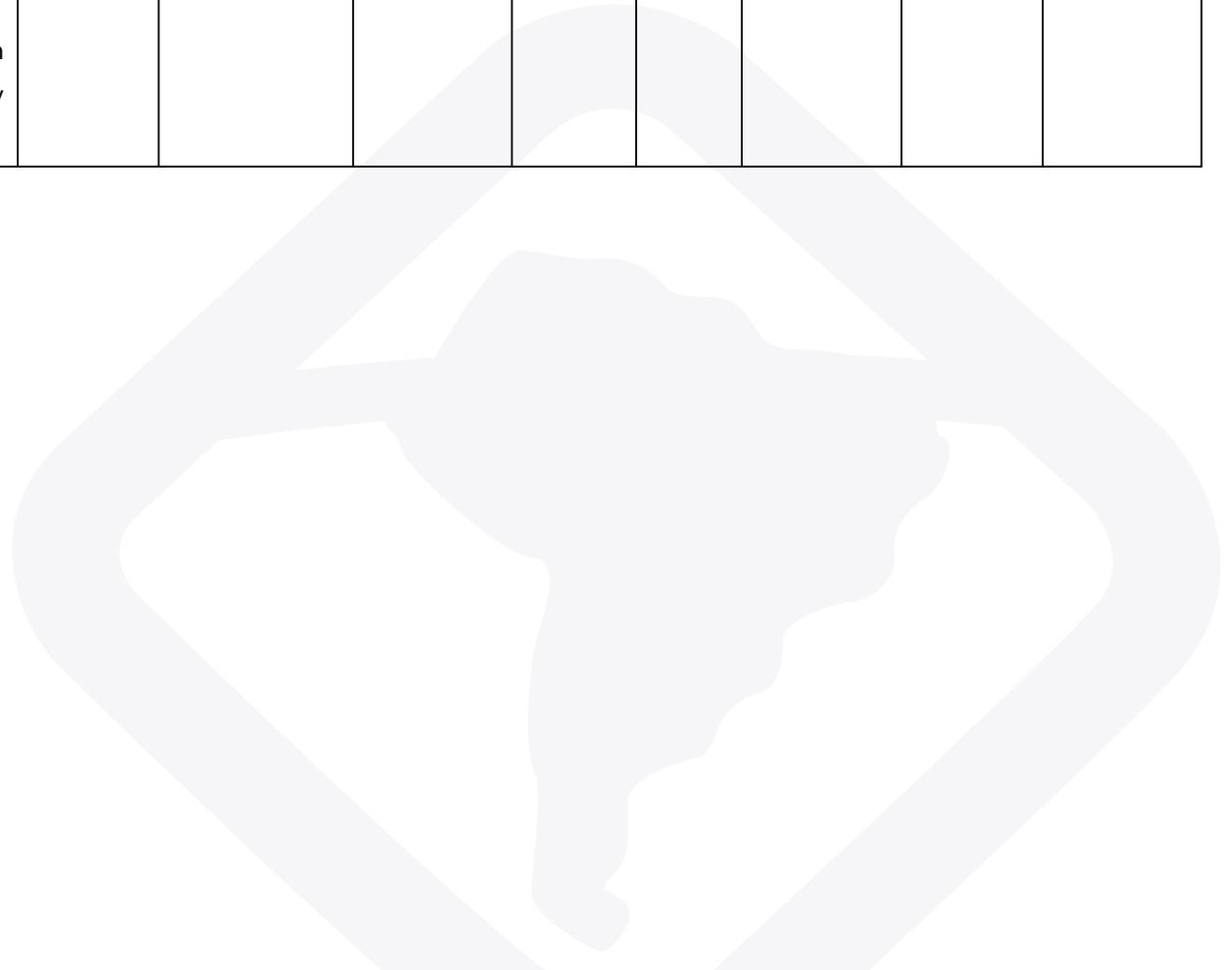
		os que integren estrategias de rehabilitación física y cognitiva, así como medidas para controlar y gestionar enfermedades crónicas comunes en la población geriátrica, como la diabetes, la hipertensión y la osteoartritis.	linarias periódicas para revisar y ajustar los planes de cuidados personalizados de rehabilitación y control de salud a las necesidades individuales de cada paciente.	y sus familias en la planificación de cuidados, teniendo en cuenta sus preferencias y objetivos individuales.	planes de cuidados personalizado s revisados y ajustados en las reuniones interdisciplinarias periódicas durante el primer trimestre de implementación.	sus familias con respecto a la adaptación de los planes de cuidados a sus necesidades individuales .			Docentes asignados		des crónicas y en la recuperación de condiciones agudas debido a la implementación de planes de cuidados más específicos y adaptados.
		Fomentar la participación activa de los	Organizar sesiones educativas	Fomentar la participación	Aumentar en un 20% la participación	Número de sesiones educativas	11 de julio del 2024	02 de Agosto 2024	Estudiante egresado	\$80	Mejora a un 95% en la adherencia



		<p>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 de cada individuo, así como la educación sobre la importancia de la</p>	<p>s regulares dirigidas tanto a los pacientes geriátricos como a sus familias, centradas en la importancia de mantener un estilo de vida saludable y activo, así como el empoderamiento de los</p>	<p>ón de los pacientes en actividades recreativas y sociales dentro del geriátrico para promover un estilo de vida activo y socialmente conectado.</p>	<p>de los pacientes geriátricos en actividades recreativas y educativas dentro del primer semestre de implementación de las sesiones educativas regulares.</p>	<p>regulares / Población geriátrica total</p>		<p>Docentes asignados</p>	<p>a los tratamientos y recomendaciones médicas debido a una mayor comprensión y compromiso por parte de los pacientes geriátricos.</p>
--	--	---	---	--	--	---	--	---------------------------	---



		medicación adecuada,	para participar activamente en la toma de decisiones relacionadas con su salud y bienestar.								
--	--	----------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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

Estudiante: Anthony Josue Basurto Vega

Carrera: Técnico Superior en Enfermería

Modalidad: Intensivo

Ciclo: Egresado

Docente tutor:

Lcdo. Kevin Noboa

Listado De Pacientes:

Paciente 1: Teodolina Agripina Pineda Gonzales

Loja – Ecuador



Somos Categoría **A**creditado

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

1. CAPTACIÓN

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

1.CAPTACIÓN

En Landangui, el 11 de julio de 2024, a las 08:00 a.m., comenzó el proyecto de vinculación "ATENCIÓN EN CENTRO GERIÁTRICO ESTANCIA DE PAZ" en el Centro del Adulto Mayor del Cantón Malacatos, situado en Landangui. Esta iniciativa, parte de la Unidad de Acción Social Municipal, tenía como objetivo principal proporcionar atención integral a los adultos mayores de la comunidad. Durante la fase inicial del proyecto, se realizó la captación de pacientes utilizando formularios específicos para el programa. Entre los pacientes identificados se encontraba Teodolina Agripina Pineda Gonzales, quien presentaba síntomas de depresión y mostraba una falta de participación en actividades físicas y recreativas.

En el examen físico inicial, se verificó que la paciente estaba recibiendo tratamiento para hipertensión arterial y depresión, con medicación para ambas condiciones. A pesar del tratamiento, su escasa participación en actividades y el malestar físico representaban desafíos significativos para su bienestar.

Para enfrentar estas dificultades y mejorar la calidad de vida de la paciente, se diseñaron estrategias específicas dentro del proyecto, que incluyeron actividades personalizadas, seguimiento médico regular y apoyo psicosocial. La intervención se centró en brindar una atención integral y empática, teniendo en cuenta las necesidades individuales de cada paciente geriátrico involucrado en el programa.



Somos Categoría **A**creditado

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO



PROYECTO DE VINCULACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Agripino Pineda -con _____ cédula de identidad

1900788967 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: 11 de Julio del 2024

Firma de participante: _____

Nombre del estudiante: Anthony Josue Busuto

COBERTURA DE SALUD

CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1101911906

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 25 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

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

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



Somos Categoría **A**creditado

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



2. ANAMNESIS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

✓ **ANAMNESIS**

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE: No refiere

DIAGNOSTICO: Hipertensión arterial y Depresión.

CUADRO CLINICO

Paciente femenina de 86 años, originaria de Catacocha, de religión católica, con antecedentes de hipertensión arterial y depresión. Actualmente, está en tratamiento con losartan y sertralina. Su estado clínico es estable y está orientada en tiempo, espacio y persona.

En cuanto a 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. Las medidas antropométricas muestran una talla de 158 cm, un peso de 43 kg, y un índice de masa corporal (IMC) de 17.2, lo cual indica que se encuentra en la categoría de bajo peso.

Comentarios adicionales:

La paciente presenta un peso bajo y una talla normal, con un índice de masa corporal (IMC) en el rango de bajo peso. Los signos vitales están dentro de los límites normales, lo que sugiere que la hipertensión está bien controlada con el tratamiento actual. La orientación en tiempo, espacio y persona indica una función cognitiva adecuada. Es esencial continuar con el monitoreo y ajustar el tratamiento según sea necesario para mantener un control óptimo de ambas condiciones médicas. Además, se debe mantener una atención integral, que incluya educación sobre la gestión de la hipertensión y la promoción de un estilo de vida saludable.

EXAMEN FÍSICO:

Cabeza: normocéflica, pupilas isocóricas y reactivas, mucosas orales húmedas. Cuello: móvil, sin adenopatías. Tórax: con buena expansibilidad, respiración sin alteraciones. Corazón: ruidos cardíacos rítmicos y sincrónicos, sin soplos. Abdomen: blando, depresible, sin dolor a la palpación superficial ni profunda, con ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades: simétricas, sin edemas, pulsos distales presentes, color de piel normal, hidratación adecuada, sin lesiones y sin alergias.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDOS	SEXO (H-M)	EDAD	N.º HISTORIA CLÍNICA
GERONTOLOGICO LANDAGUI	Teodolina Agripina	Risoldo Gonzalez	F	65	012910206

1 MOTIVO DE CONSULTA
Toma de signos vitales y medidas antropométricas

2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL
Hipertensión Arterial
Depresión

3 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS
Hipertensión Arterial
Depresión

4 ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPER TENSION	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 PATOLOGIA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

	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	
2. RESPIRATORIO		X	4. DIGESTIVO	X		6. URINARIO	X		8. ENDOCRIN	X	
									9. HEMO LINFÁTICO		X
									10. NERVIOS		X

6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA

FECHA DE MEDICION	11 de Julio 2024		
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 PATOLOGIA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

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	Depresión		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	11-Julio-2024	HORA	08:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Josue Basurto	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	---------------	------	-------	------------------------	---------------	-------	----------------	---

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA – ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO



Somos Categoría **A**creditado

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

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



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

1. DATOS DEL PACIENTE



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Anthony Basulto	CICLO:	Egresado
CORREO INSTITUCIONAL	abasulto@bolivariano.edu.ve	SECCION:	Matutino
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: "Hogar Estancia de Paz Francisco Veldivieso"			

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Teodolina Agripina Pineda Gonzales
CÉDULA DE IDENTIDAD	19 00788967
EDAD	65 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Malacatos, 11 Julio 2024
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Banio Landongui, Malacatos.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertensión Depresión
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	PIA: 110/78 SpO ₂ : 93% FC: 90 T: 35°C FR: 16
ANTROPOMETRÍA	Peso: 83 kg Tallo: 1,56 IMC: 34,1 → Obesidad Grado I
GLUCOSA CAPILAR	80 mg/dl
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Losartan 100mg Spiron 10 gotas.

Signos Vitales

La Paciente Teodolina Agripina 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: 93%, 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”

Tras recibir a la paciente y realizar una evaluación completa de sus condiciones médicas y signos vitales, se implementaron actividades motoras orientadas a estimular y mejorar su motricidad. Estas actividades también tenían el objetivo de elevar su estado de ánimo, ofreciéndole diversas opciones específicamente diseñadas para ello en el entorno del centro geriátrico. Además, se proporcionó atención personalizada adaptada a las necesidades individuales de la paciente, con el propósito de promover su bienestar físico y emocional de manera integral.

CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	N.º HOJA	N.º HISTORIA CLÍNICA
Loja	Teodolodina Agripina	Pineda González	F	2A	1900788967

1 EVOLUCIÓN			2. PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DIAMESAÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCIÓN	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARAENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRAR FARMACOS INSUMOS	
11-julio-2024	9:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos ● Novedades 	losartan 100 mg spiron 10 gotas	
		Estudiante: Anthony Basurto			
12-julio-2024	10:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Administración de medicamentos ● Novedades 		
		Estudiante: Anthony Basurto			
15-julio-2024	9:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Administración de medicamentos ● Novedades 	losartan 100 mg spiron 10 gotas	
		Estudiante: Anthony Basurto			
15-julio-2024	9:30	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Administración de medicamentos ● Novedades 	losartan 100 mg spiron 10 gotas	
		Estudiante: Anthony Basurto			
16-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas	
		Estudiante: Anthony Basurto			
17-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas	
		Estudiante: Anthony Basurto			
18-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas	

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

			Estudiante: Anthony Basurto	
19-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
22-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
23-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
24-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
25-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
26-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
29-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
30-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas

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

			Estudiante: Anthony Basurto	
31-julio-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
01-agosto-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	
02-agosto-2024		Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta sola y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	losartan 100 mg spiron 10 gotas
			Estudiante: Anthony Basurto	

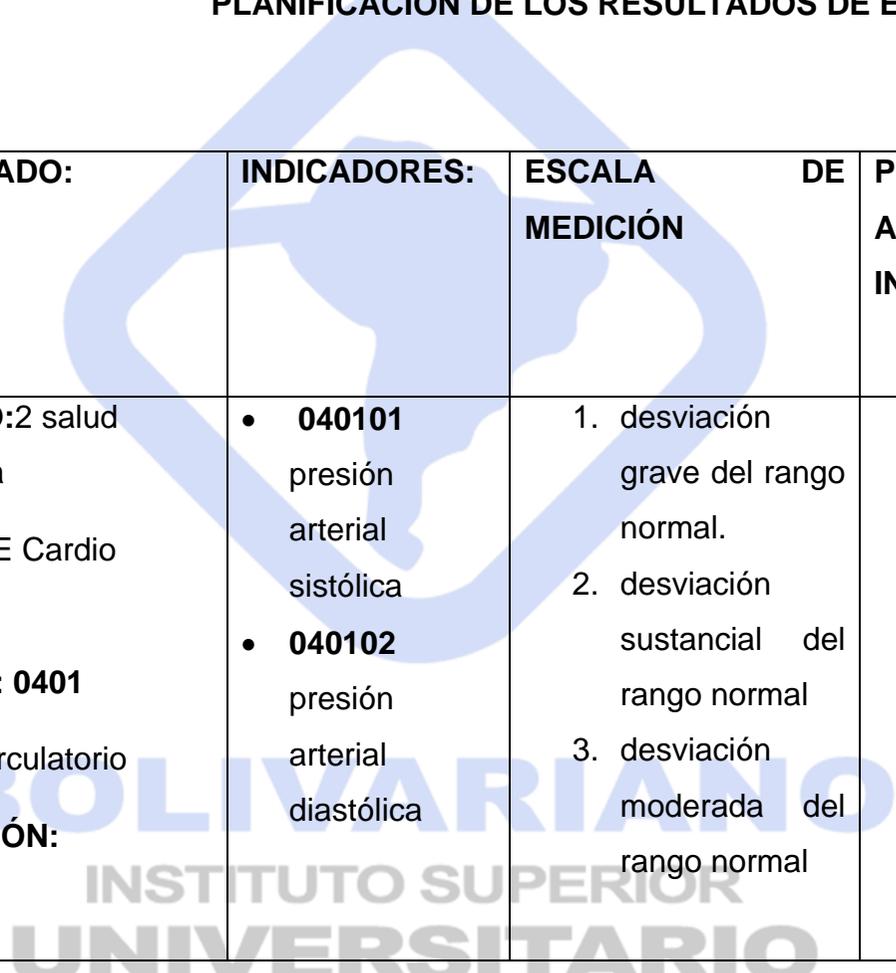


BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



							
PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA SOBRE HIPERTENSION				7-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021			
DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión arterial				APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Teodolinda Pineda			
PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.		PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: 4 respuestas cardiovasculares CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares CODIGO: 00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca DEFINICIÓN: Susceptible de disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud		RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJE INICIAL	PUNTAJE META	OBJETIVO A MEDIANO O LARGO PLAZO
		DOMINIO: 2 salud fisiológica CLASE: E Cardio pulmonar CÓDIGO: 0401 DEFINICIÓN: Estado circulatorio	<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

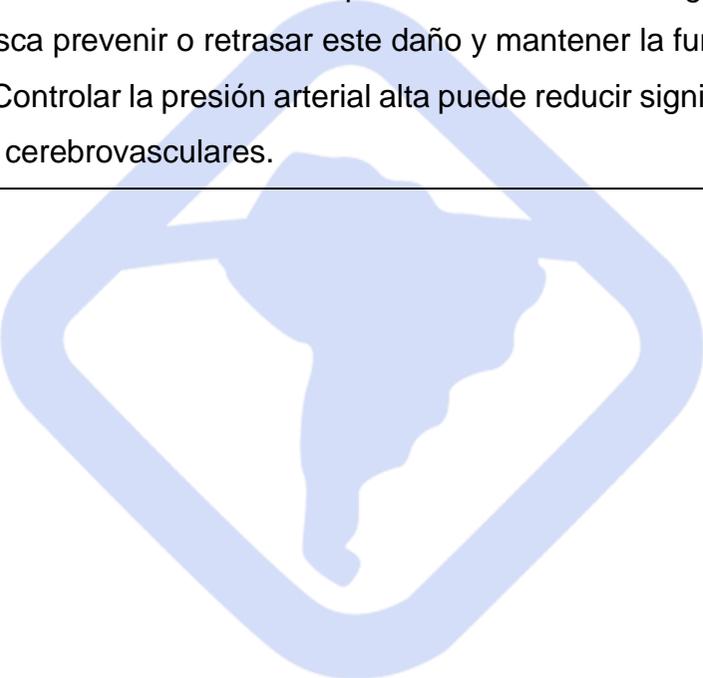
1. Reducción de la presión arterial: El objetivo principal es reducir la presión arterial a niveles que disminuyan el riesgo de complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares. Las metas de presión arterial pueden variar según las guías clínicas y la condición específica del paciente, pero en general 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

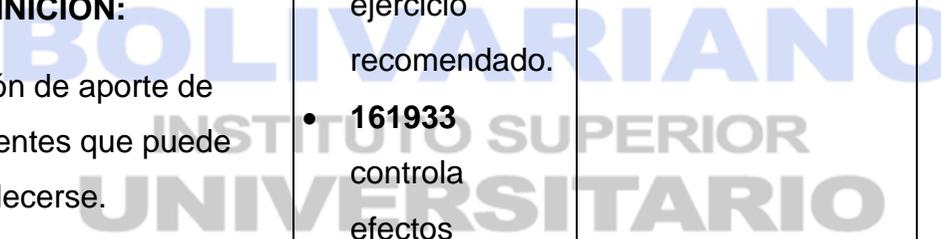
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

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



							
PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA SOBRE DIABETES MELLITUS				AS-ISUB.MTR.04-02-2021			
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:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJÓN INICIAL	PUNTAJÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
2 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA Un estado en el cual un individuo experimenta un cambio significativo		DOMINIO: 2 nutrición CLASE: 1 ingestión CÓDIGO: 00163 disposición para mejorar la nutrición. DEFINICIÓN: Patrón de aporte de nutrientes que puede fortalecerse.	<ul style="list-style-type: none"> • 161932 utiliza la medicación según prescripción. • 161927 participa en el ejercicio recomendado. • 161933 controla efectos 	6. A veces demostrado 7. frecuentement e demostrado. 8. Siempre demostrado.	3 3 3	5 5 5	El paciente identificará los signos y síntomas de alarma la hipertensión como dolor de cabeza, visión borrosa, mareos, náuseas,

<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.



3. 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 11 de julio al 12 de julio del 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 15 al 19 de julio del 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 22 al 26 de julio del 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 29 de julio al 02 de agosto del 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.

FORMULARIOS DE SIGNOS VITALES

SIGNOS VITALES NOMBRES Y APELLIDOS: Teodilina Aguirre Pincha Gonzalez

PARAMETROS/ DIAS	FC	FR	T°	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
11-07-2024	90	16	36°	93%	110/78	80
VIERNES						
12-07-2024	93	14	36°	90%	105/90	87
SABADO						
DOMINGO						
1						
LUNES						
15-07-2024	84	21	37°	95%	140/100	85
MARTES						
16-07-2024	91	19	36°	94%	135/110	80
MIERCOLES						
17-07-2024	87	19	36°	93%	150/120	83
JUEVES						
18-07-2024	86	20	36°	90%	115/98	85
VIERNES						
19-07-2024	92	21	37°	94%	100/90	82
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
22-07-2024	90	18	35°	91%	120/80	85
MARTES						
23-07-2024	93	20	36°	90%	135/110	85
MIERCOLES						
24-07-2024	87	14	36°	89%	120/115	81
JUEVES						
25-07-2024	91	21	37°	95%	150/130	88
VIERNES						
26-07-2024	89	20	35°	94%	140/120	83
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
29-07-2024	92	18	36°	95%	140/98	92
MARTES						
30-07-2024	88	21	37°	95%	160/140	91
MIERCOLES						
31-07-2024	90	20	36°	93%	138/100	89
JUEVES						
01-08-2024	90	18	36°	91%	140/80	87
VIERNES						
02-08-2024	89	21	36°	95%	110/90	85
SABADO						
DOMINGO						



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Visita N1</p> <p>Fecha: jueves 11 de julio del 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 65 años de edad, con diagnóstico médico de Hipertensión- depresión, 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 65 años con hipertensión y depresión, 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 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: viernes 12 de julio del 2024</p> <p>Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 65 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>

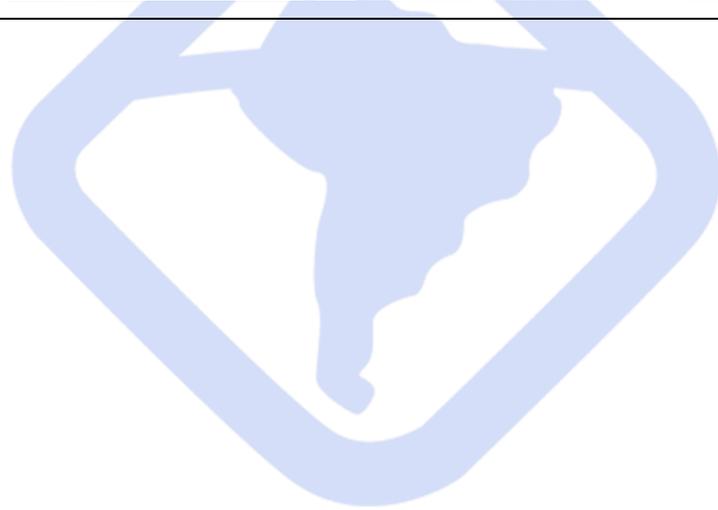
Fecha: lunes 15 de julio del 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se procedió con la admisión de una paciente de género femenino, de 65 años de edad, con diagnóstico médico de hipertensión y depresión. La paciente muestra orientación adecuada en relación al tiempo, espacio y su identidad. Actualmente está bajo 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: martes 16 de julio del 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se realizó la evaluación de una paciente de género femenino, de 65 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: miércoles 17 de julio del 2024 Horario: 08h00 -18h00	Se efectuó la evaluación de una paciente de sexo femenino, de 65 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 baile terapia 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: jueves 18 de julio del 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: viernes 19 de julio del 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: lunes 22 de julio del 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 23 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino, de 65 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 24 de julio del 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: jueves 25 de julio del 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: viernes 26 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 65 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</p>	<p>Paciente consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos</p>

<p>Fecha: lunes 29 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>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 prevención de enfermedades y discapacidades comunes en los adultos mayores y mantiene la autonomía en los mismos.</p>
<p>Visita N14 Fecha: martes 30 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<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>
<p>Visita N15 Fecha: miércoles 31</p>	<p>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</p>

<p>de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>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 Jueves 01 de agosto del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino, se encuentra con diagnóstico de Hipertensión y depresión, se realizo 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: viernes 02 de agosto del 2024 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 realizo taller de pintura, dando como resultados importantes para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p> <p>Actividades de motricidad.</p>



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



6. EPICRISIS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



CAPTACION N.º 2

PACIENTE # 2: RUIZ AGUILAR GONZALO

MAXIMILIANO

**INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO**

1. CAPTACIÓN

El proyecto de vinculación "ATENCIÓN EN CENTRO GERIÁTRICO CENTRO DEL ADULTO MAYOR ESTANCIA DE PAZ" dio inicio el 11 de julio del 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. RUIZ AGUILAR GONZALO MAXIMILIANO, 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 RUIZ AGUILAR GONZALO MAXIMILIANO, 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, Ricardo Aguirre Gonzalez -con _____ cédula de identidad

1101059002 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: 11 de Julio del 2024

Firma de participante: _____

Nombre del estudiante: Anthony Jesus Busieto

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: 1161059002 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 reflejada corresponde 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 72 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 epamin.

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
Gerontológica Estancia de Paz	GONZALO	RESZAGUIAN	M	72	046025002
	MAXIMILIANO				

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 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	11 de julio del 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
								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		X		
2			X				

9 PLAN DE TRATAMIENTO		REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPÉUTICO EDUCACIONAL							
Toma de signos vitales									
Cuidados de Enfermería									
Dieta saludable.									
Terapia Ocupacional									
Motricidad fina y gruesa.									
Terapia física, terapia del lenguaje									
FECHA	11-07-2024	HORA	08:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	ANTHONY BASURTO	FIRMA	ANTHONY BASURTO	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	Anthony Basurto	CICLO:	Egresado
CORREO INSTITUCIONAL	a.basurto@ibolivarleno.edu.ec	SECCION:	Matutino
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: "Hogar Estancia de Paz Francisco Valdepeñas"			

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Ruiz Aguilar Guzulo Maximiliano		
CÉDULA DE IDENTIDAD	1101054002		
EDAD	72 años		
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Malacatos, 11 de Julio 2024		
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR			
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Barro Lindangui, Malacatos		
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Epilepsia		
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	T/A: 115/98 FC: 83 FR: 14	SO ₂ : 95% T: 36.5°	
ANTROPOMETRÍA	Peso: 64 kg Talla: 1.65 IMC: 23,3 → Sobrepeso		
GLUCOSA CAPILAR	83 mg/dl		
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Epamin		

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.

ACTIVIDADES COGNITIVAS

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. 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	N.º HOJA	N.º HISTORIA CLÍNICA
Loja	González Maximiliano	Ruiz Aguilar	M	2A	1101059002

1 EVOLUCIÓN			2. PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DÍAS/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCIÓN	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRAR FARMACOS INSUMOS	
11-julio-2024	9:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos ● Novedades 	Epamin	
		Estudiante: Anthony Basurto			
12-julio-2024	10:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Administración de medicamentos ● Novedades 		
		Estudiante: Anthony Basurto			
15-julio-2024	9:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Administración de medicamentos ● Novedades 	Epamin	
		Estudiante: Anthony Basurto			
15-julio-2024	9:30	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Administración de medicamentos ● Novedades 	Epamin	
		Estudiante: Anthony Basurto			
16-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin	
		Estudiante: Anthony Basurto			
17-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin	
		Estudiante: Anthony Basurto			
18-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin	

			Estudiante: Anthony Basurto	
19-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
			Estudiante: Anthony Basurto	
22-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
			Estudiante: Anthony Basurto	
23-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
			Estudiante: Anthony Basurto	
24-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
			Estudiante: Anthony Basurto	
25-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
			Estudiante: Anthony Basurto	
26-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
			Estudiante: Anthony Basurto	
29-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
			Estudiante: Anthony Basurto	
30-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin

				Estudiante: Anthony Basurto
31-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
				Estudiante: Anthony Basurto
01-agosto-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
				Estudiante: Anthony Basurto
02-agosto-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Epamin
				Estudiante: Anthony Basurto



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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
• Sensación vaga e intranquilizadora de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autonómica (la fuente a menudo es	DOMINIO Dominio 11: Seguridad/Protección CLASE: Riesgo de traumatismo (00035) CÓDIGO: convulsiones (1909) DEFINICIÓN:	<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.
	Acciones personales para minimizar las amenazas a					Controlar el cumplimiento del programa o

<p>inespecífica o desconocida 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, 	<p>la 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>
---	--	--	---	--	--	---

<p>sudoración y temblores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insomnio y dificultad para conciliar el sueño debido a pensamientos ansiosos. 						
<p>INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA</p>						
<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 11 de julio al 12 de julio del 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 15 al 19 de julio del 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 22 al 26 de julio del 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 29 de julio al 02 de agosto del 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



Somos Categoría **A**creditado

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

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

FORMULARIO DE SIGNOS VITALES



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Ruiz Aguiler Gonzalo Maximiliano

PARÁMETROS/ DÍAS	FC	FR	T°	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
11 - 07 - 2024	80	14	36.5°	94%	120/80	91
VIERNES						
12 - 07 - 2024	83	16	37.8°	93%	130/100	80
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
15 - 07 - 2024	91	18	36.6°	83%	115/60	81
MARTES						
16 - 07 - 2024	93	21	36.7°	80%	135/100	95
MIÉRCOLES						
17 - 07 - 2024	81	17	36.4°	94%	120/90	84
JUEVES						
18 - 07 - 2024	80	20	36.1°	98%	100/80	78
VIERNES						
14 - 07 - 2024	78	21	36.4°	95%	110/60	82
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
22 - 07 - 2024	75	21	36.8°	94%	130/50	93
MARTES						
23 - 07 - 2024	91	21	37.2°	94%	110/83	90
MIÉRCOLES						
24 - 07 - 2024	90	14	37.1°	93%	120/100	85
JUEVES						
25 - 07 - 2024	80	19	38.9°	94%	150/98	95
VIERNES						
26 - 07 - 2024	83	17	36.2°	95%	160/80	80
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
24 - 07 - 2024	85	16	36.5°	94%	135/86	95
MARTES						
30 - 07 - 2024	91	19	36.4°	94%	145/100	82
MIÉRCOLES						
31 - 07 - 2024	80	21	36.3°	90%	150/120	80
JUEVES						
01 - 08 - 2024	84	20	36.1°	90%	130/90	81
VIERNES						
02 - 08 - 2024	83	19	36.6°	90%	150/115	84
SABADO						
DOMINGO						



4. RESULTADOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Visita N1</p> <p>Fecha: jueves 11 de julio del 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: viernes 12 de julio del 2024</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: lunes 15 de julio del 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: martes 16 de julio del 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: miércoles 17 de julio del 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: jueves 18 de julio del 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: viernes 19 de julio del 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: lunes 22 de julio del 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 23 de julio del 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 24 de julio del 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: jueves 25 de julio del 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: viernes 26 de julio del 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</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</p>

<p>Fecha: lunes 29 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>realizó actividades de psicomotricidad ya que aporta beneficios como la prevención de enfermedades y discapacidades comunes en los adultos mayores y mantiene la autonomía en los mismos.</p>
<p>Visita N14 Fecha: martes 30 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<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>
<p>Visita N15 Fecha: miércoles 31</p>	<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</p>

<p>de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>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 Jueves 01 de agosto del 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: viernes 02 de agosto del 2024 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>



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

CAPATACION #°3

PACIENTE N°3: JUAN CRISTOBAL ALVAREZ

GALARZA

DIAGNOSTICO CLINICO: ESQUIZOFRENIA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

CAPTACIÓN

En la mañana del 11 de julio del 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 Landanguí. En esta primera sesión, se incluyó al Sr. Juan Álvarez, un paciente varón de 72 años, quien enfrenta el desafío de esquizofrenia. A pesar de mantener su orientación en tiempo, espacio y persona, el Sr. Álvarez 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. Álvarez 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. Álvarez y de todos los pacientes geriátricos involucrados en el proyecto, promoviendo su participación activa en las actividades del centro y fomentando hábitos saludables que contribuyan a su bienestar integral.

CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO



PROYECTO DE VINCULACIÓN CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Alonso Calvosa Juan Cristóbal -con cédula de identidad

180115945 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 mí suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 11 de Julio del 2024

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Anthony Jose Bunceto

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



BOLIVARIANO

2.ANAMNESIS

UNIVERSITARIO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE: No refiere

DIAGNÓSTICOS: Esquizofrenia.

La paciente de 72 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 val cote 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.

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (H-M)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	JUAN CRISTOBAL	ALVAREZ GALARZA	M	72	1801159615

1 MOTIVO DE CONSULTA

Toma de signos vitales y medidas antropométricas

2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

ESQUIZOFRENIA

3 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

ESQUISOFRENIA

4 ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIOPATIA		2. DIABETES		3. ENF. C. VASCULAR		4. HIPER TENSION		5. CANCER		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 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	11 de julio 2024					
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
CABEZA		X	2 CUELLO	X		TÓRAX	X		4 ABDOMEN	X	
									5 PELVIS	X	
									6 EXTREMIDADES	X	

La paciente de 72 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 EDUCACIONA
Toma de signos vitales		
Cuidados de Enfermería		
Dieta saludable baja en grasas.		
Terapia Ocupacional		
Motricidad fina y gruesa.		
Terapia física, terapia del lenguaje		

FECHA	11 de julio 2024	HORA	9:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Anthony Basurto	FIRMA	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	Anthony Basurto	CICLO:	Egresado
CORREO INSTITUCIONAL	ajbasurto@iboliviario.edu.ec	SECCION:	Matutino
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: "Hogar Estancia de San Francisco Maldonado"			

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Alvarez Calaza Juan Cristobal
CÉDULA DE IDENTIDAD	1801159615
EDAD	72 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Mulacatos 11 de Julio 2024
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Barrio Lundayi, Mulacatos
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	Esguizofrenia
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	T/A: 135/100 SO ₂ : 94% FC: 80 T: 36.1° FR: 19
ANTROPOMETRÍA	Peso: 70kg Talla: 1.70 IMC: 24.2
GLUCOSA CAPILAR	93 mg/dl
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Valcode 100mg Enalapril Quetapina 300 Mmg

Signos vitales

El paciente Juan Cristóbal Álvarez Galarza de sexo masculino de 72 años de edad, residente del cantón célica, diagnosticado con esquizofrenia, al momento de la captación se pudo evidenciar los siguientes signos vitales una tal: 125/80mmhg 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
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 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.

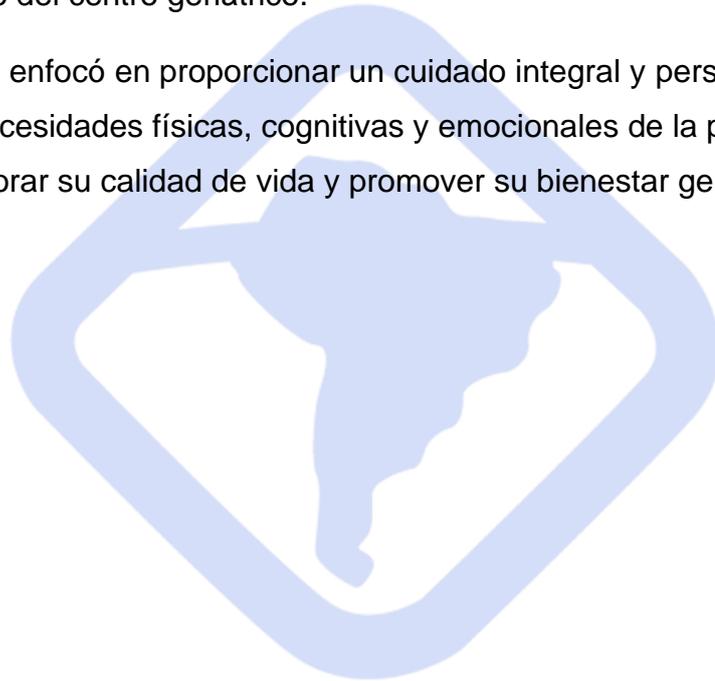
Además de esto, se proporcionó atención personalizada que se ajustaba a las necesidades únicas de la paciente, con el fin de promover su bienestar físico y emocional de manera integral. Se enfatizó la importancia de mantener una rutina de cuidado específica para adultos mayores, que incluía:

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.



CANTON	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	N.º HOJA	N.º HISTORIA CLÍNICA
Loja	JUAN CRISTOBAL	ALVARES GALARZA	M	2A	1801159615

1 EVOLUCIÓN			2. PRESCRIPCIONES	FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DIAMESAÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCIÓN	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARAENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRAR FARMACOS INSUMOS
11-julio-2024	9:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos ● Novedades 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	Estudiante: Anthony Basurto	
12-julio-2024	10:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	Administración de medicamentos Novedades Estudiante: Anthony Basurto	
15-julio-2024	9:00	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	Administración de medicamentos Novedades Estudiante: Anthony Basurto	Enalapril Quetiapina Valcote
15-julio-2024	9:30	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	Administración de medicamentos Novedades Estudiante: Anthony Basurto	Enalapril Quetiapina Valcote
16-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
			Estudiante: Anthony Basurto	
17-julio-2024		Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
			Estudiante: Anthony Basurto	

18-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
19-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
22-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
23-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
24-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
25-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
26-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
29-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	

30-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
31-julio-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
01-agosto-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	
02-agosto-2024	Paciente de sexo masculino de 72 años de edad, se encuentra orientado al momento no refiere molestia alguna, signos vitales normales, colabora en el aseo personal, se alimenta solo y realiza actividades del centro gerontológico.	<ul style="list-style-type: none"> ● Control de presión ● Administración de medicamentos 	Enalapril Quetiapina Valcote
		Estudiante: Anthony Basurto	



3.PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

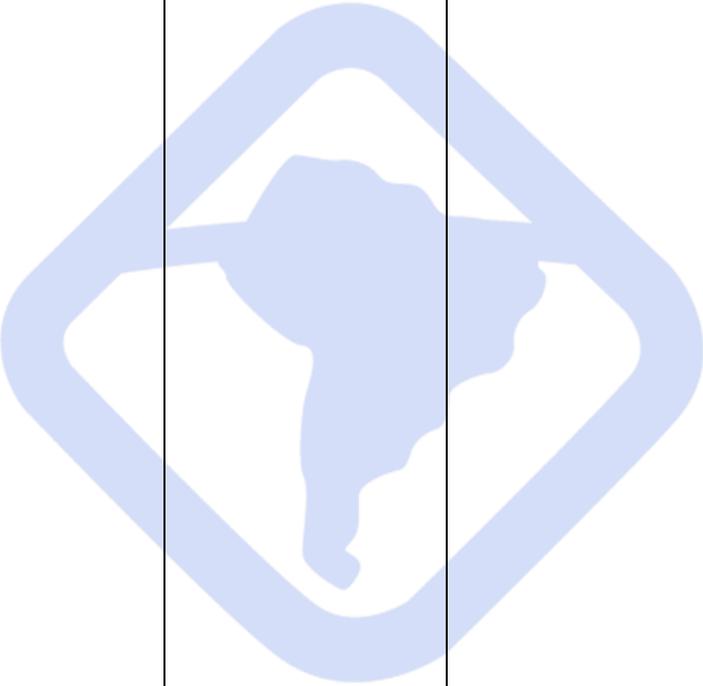
**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA SOBRE HIPERTENSION**

7-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

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: Riesgo de autolesión (00155) relacionado con la presencia de delirios y alucinaciones.	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJE INICIAL	PUNTAJE META	OBJETIVO CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
CLASE: Clase 1. Protección Física	DOMINIO: Control del riesgo: convulsiones (1909)	<input type="checkbox"/> 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) relacionado con la presencia de delirios y alteraciones en la percepción.	CLASE: Clase 2: Conocimiento y Educación CÓDIGO: 1803 DEFINICIÓN:	<input type="checkbox"/> Reporta una disminución en los síntomas de ansiedad y depresión. <input type="checkbox"/> Demuestra habilidades para manejar la	2. desviación sustancial del rango normal 3. desviación moderada del rango normal	3	5	Reconozca y trate a tiempo su tipo de enfermedades

<p>DEFINICIÓN: El diagnóstico de enfermería "Riesgo de 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,</p>	<p>radio de comprensión del paciente sobre la 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>frustración y la irritabilidad de manera constructiva. <input type="checkbox"/> Participa en actividades recreativas o sociales de manera voluntaria. <input type="checkbox"/> Informa cambios en el estado de ánimo de manera precisa y oportuna durante las consultas médicas y de enfermería.</p>	<p>4. desviación leve del rango normal 5. sin desviación del rango normal</p>			
--	--	---	--	--	--	--

<p>crucial para controlar los síntomas de la enfermedad. Estos diagnósticos guían intervenciones específicas como la supervisión constante para prevenir autolesiones y la 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</p>	 <p>BOLIVARIANO INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO</p>					

<p>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 golpearse la cabeza contra la pared durante episodios de alucinaciones intensas, y la resistencia a la intervención para evitar autolesiones debido a la</p>						
---	--	--	--	--	--	--

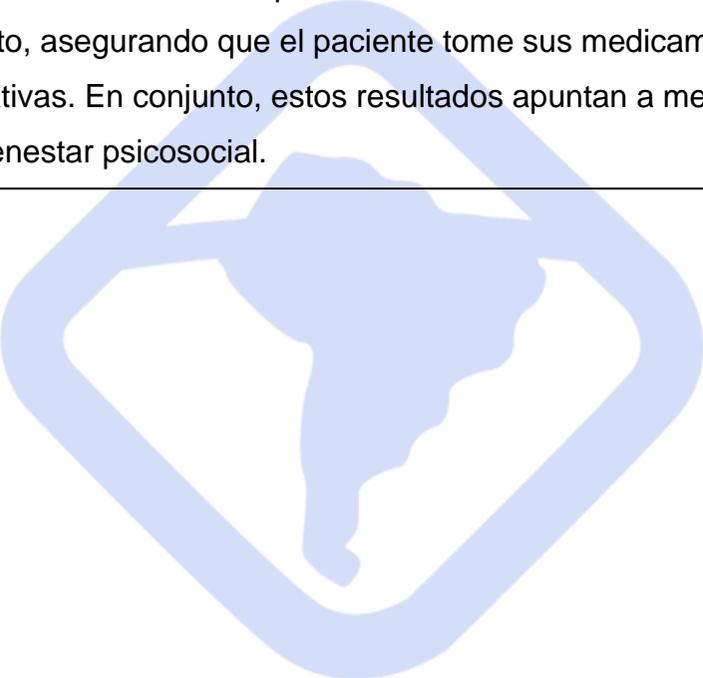
creencia del paciente en las voces que escucha."						
INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA						
<input type="checkbox"/> Campo: Resultado de Enfermería <input type="checkbox"/> Clase: Estado psicológico <input type="checkbox"/> Código: 1502 <input type="checkbox"/> Definición: 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.						
<i>(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)</i>						
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						



Somos Categoría **A**creditado

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

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



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 11 de julio al 12 de julio del 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 15 al 19 de julio del 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 22 al 26 de julio del 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 29 de julio al 02 de agosto del 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.

FORMULARIO DE SIGNOS VITALES



SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvarez Galarza Juan Cristobal



PARAMETROS/ DÍAS	FC	FR	T°	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
11-07-2024	87	18	37.1°	98%	120/90	91
VIERNES						
12-07-2024	91	21	36.5°	95%	130/100	80
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
15-07-2024	81	21	36.2°	90%	145/100	88
MARTES						
16-07-2024	98	19	36.8°	94%	150/120	80
MIERCOLES						
17-07-2024	90	20	36.7°	89%	135/98	95
JUEVES						
18-07-2024	83	18	35.8°	87%	130/90	91
VIERNES						
19-07-2024	80	20	36.6°	91%	120/80	90
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
22-07-2024	78	21	36.6°	92%	120/100	95
MARTES						
23-07-2024	75	20	36.6°	94%	128/95	90
MIERCOLES						
24-07-2024	90	19	36.8°	95%	130/110	99
JUEVES						
25-07-2024	86	19	37.1°	90%	140/95	81
VIERNES						
26-07-2024	80	21	37.6°	88%	145/80	80
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
29-07-2024	85	19	36.5°	94%	160/80	93
MARTES						
30-07-2024	82	20	36.4°	95%	135/95	95
MIERCOLES						
31-07-2024	81	20	36.1°	94%	155/110	79
JUEVES						
01-08-2024	91	18	36.6°	85%	160/115	81
VIERNES						
02-08-2024	85	21	36.5°	95%	120/90	85
SABADO						
DOMINGO						



5.RESULTADOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Visita N1</p> <p>Fecha: jueves 11 de julio del 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 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 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: viernes 12 de julio del 2024</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: 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>

<p>Fecha: lunes 15 de julio del 2024</p> <p>Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>Se procedió con la admisión de una paciente de género masculino de 72 años de edad, con diagnóstico médico de epilepsia.El paciente muestra orientación adecuada en relación al tiempo, espacio y su identidad.</p> <p>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</p> <p>Fecha: martes 16 de julio del 2024</p> <p>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 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.</p>
<p>Visita N5</p> <p>Fecha: miércoles 17 de julio del 2024</p> <p>Horario: 08h00 -18h00</p>	<p>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.</p> <p>Además, se llevó a cabo una sesión de bailo terapia 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</p>

Fecha: jueves 18 de julio del 2024 Horario: 08h00 -18h00	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.
Visita N7 Fecha: viernes 19 de julio del 2024 Horario: 08h00 -18h00	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.
Visita N8 Fecha: lunes 22 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00	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.
Visita N9 Fecha: martes 23 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00	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: 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>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 24 de julio del 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: jueves 25 de julio del 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: viernes 26 de julio del 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</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</p>

<p>Fecha: lunes 29 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>realizó actividades de psicomotricidad ya que aporta beneficios como la prevención de enfermedades y discapacidades comunes en los adultos mayores y mantiene la autonomía en los mismos.</p>
<p>Visita N14 Fecha: martes 30 de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<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>
<p>Visita N15 Fecha: miércoles 31</p>	<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</p>

<p>de julio del 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>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 Jueves 01 de agosto del 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: viernes 02 de agosto del 2024 2024 Horario: 8h00- 18h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 72 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>



6.EPICRISIS

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 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: 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°, 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.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

CERTIFICADOS OTORGADO POR EN
CENTRO GERIÁTRICO “ESTANCIA
DE PAZ”

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA ESTUDIANTES DEL ISUB

LANCANGUI DE PAZ - LANDANGUI



CONGREGACIÓN DE MISIONERAS SOCIALES DE LA IGLESIA

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

"HOGAR ESTANCIA DE PAZ FRANCISCO VALDIVIESO"

Loja, 06 de agosto del 2024

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

CERTIFICA:

Que la Sr. ANTHONY JOSUE BASURTO VEGA, con cedula No 0706202587, 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 11 de Julio al 02 de Agosto del 2024. De LUNES A VIERNES, en horario de 14H00 a 18H00. Cumpliendo así un total de 100 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 uso del presente documento para sus fines pertinentes.

Atentamente,


Hna. Blanca Girón
DIRECTORA





REGISTRO DE ASISTENCIA

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

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

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA ESTUDIANTES DEL ISUB



N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	HORARIO DEL TURNO/HORA			Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	FIRMA	SALIDA		
1	11/01/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
2	12/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00 pm	4	
3	15/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
4	16/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
5	17/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
6	18/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
7	19/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
8	22/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
9	23/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
10	24/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
11	25/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00pm	4	
12	26/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		12:00 pm	4	
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

M.A. Ximena Flores
C.I. 10082020-1515648
DOCENTE RESPONSABLE ISUB

RESPONSABLE DEL CENTRO



ESTUDIANTE



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

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

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA ESTUDIANTES DEL ISUB



HOGAR ESTANCIA DE PAZ - LANDANGUI

N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	HORARIO DEL TURNO/HORA			Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	FIRMA	SALIDA		
1	29/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		13:00pm	5	
2	29/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		15:00pm	5	
3	30/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		13:00pm	5	
4	30/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	14:00pm		18:00pm	5	
5	31/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		13:00pm	5	
6	31/10/2024	Anthony Josue Basurto Vega	14:00pm		18:00pm	5	
7	01/11/2024	Anthony Josue Basurto Vega	08:00am		13:00pm	5	
8	01/11/2024	Anthony Josue Basurto Vega	14:00pm		18:00pm	5	
9	02/11/2024	Anthony Josue Basurto Vega	07:00am		13:00pm	6	
10	02/11/2024	Anthony Josue Basurto Vega	14:00pm		19:00pm	6	
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							



MEDICO GENERAL
REC.1008-2024-2159098

RESPONSABLE DEL CENTRO

ESTUDIANTE

DOCENTE RESPONSABLE ISUB



Somos Categoría **A**creditado

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



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		<ul style="list-style-type: none"> • . • . • . • . • . 	1. . 2. . 3. . 4. . 5. .			
5. INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA						
<i>(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)</i>						
RESULTADOS ESPERADOS						

3. SIGNOS VITALES




SIGNOS VITALES **NOMBRES Y APELLIDOS:**

PARÁMETROS/ DÍAS	FC	FR	T _{ax}	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
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. FORMULARIO DE CONSULTA EXTERNA-ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (H-F)	EDAD	HISTORIA CLINICA	
1 MOTIVO DE CONSULTA									
2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL									
3 ANTECEDENTES PERSONALES <small>(DATOS CLASICO - DUBLAGOSOS PARA FAMILIA Y SERVICIO OBSTETRICOS)</small>									
4 ANTECEDENTES FAMILIARES									
1. CARIOFOTIA	2. DIABETES	3. EBP. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. EBP. MENTAL	8. EBP. EXCESIVA	9. OTROS ANTICEDENTES	10. OTROS ANTICEDENTES
5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS <small>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.</small>									
1. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	2. RESPIRATORIO	3. CARDIO VASCULAR	4. DIGESTIVO	5. GENITAL	6. URINARIO	7. MÚSCULO ESQUELÉTICO	8. ENDOCRINO	9. SISTEMA LINFÁTICO	10. NERVIOS
6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA									
FECHA DE MEDICION	TEMPERATURA °C	PRECION ARTERIAL	PULSO /min	FRECUENCIA RESPIRATORIA	PESO /kg	TALLA /cm			
7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL <small>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.</small>									
1. CABEZA	2. CUELLO	3. TÓRAX	4. ABDOMEN	5. PELVIS	6. EXTREMIDADES				
8 DIAGNOSTICO <small>CIC = CIE, PRC = PRC, DEF = DEF</small>									
1									
2									
9 PLAN DE TRATAMIENTO <small>REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO, EDUCACIONAL</small>									
FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	COCORRO				FIRMA	NUMERO DE HOJA	