

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

Técnico Superior en
Enfermería

ASIGNATURA:

Salud familiar y comunitaria

CICLO:

Primero, segundo, tercero y
cuarto

HORARIO:

Matutino, nocturno e intensivo

PERIODO:

Abril – septiembre 2024

DOCENTES RESPONSABLES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Dra Sara Flores



TEMA: FASE 1 PV “EL ENFERMERO EN TU
CASA” PORTOVELO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

CODIGO

PVCSAL068



NOMBRE	EL ENFERMERO EN TU CASA PORTOVELO
TIPO_PROYECTO	PROYECTO DE VINCULACIÓN
OBJETIVO	Brindar atención de enfermería en los hogares de pacientes que padecen enfermedades crónicas degenerativas o que requieren cuidados domiciliarios por patologías críticas o paliativas.
ESTADO	Finalizado
LINEA_INVESTIGACION	PATOLOGÍAS CRÓNICO – DEGENERATIVAS, PROBLEMA LATENTE Y ACTUAL DE LA SALUD EN EL CONTEXTO MUNDIAL.
FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE	CARRERA DE ENFERMERIA ISUB
FECHA_INICIO	14 de mayo del 2024
FECHA_FIN_PLANEADO	4 de julio del 2024
FECHA_FIN_REAL	4 de julio del 2024
CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR	sara.flores@tbolivariano.edu.ec
TELEFONO_COORDINADOR	0968460745
PRESUPUESTO	1000
IMPACTO_SOCIAL	Este proyecto de vinculación que brinda atención de enfermería domiciliaria a pacientes con enfermedades crónicas o que requieren cuidados paliativos tiene un importante impacto social, ya que mejora la calidad de vida de los pacientes al permitirles mantener su comodidad y autonomía, reduce la carga para las familias, facilita el acceso a cuidados especializados, previene complicaciones y fortalece los vínculos dentro de la comunidad, contribuyendo al bienestar general de quienes se benefician de este servicio.



A. TITULO

PROYECTO DE VINCULACIÓN: FASE 1 EL ENFERMERO EN TU CASA PORTOVELO



DESCRIPCION GENERAL



B. DESCRIPCIÓN GENERAL

A nivel mundial, el envejecimiento de la población y el aumento de las enfermedades crónicas, degenerativas y paliativas han supuesto un gran desafío para los sistemas de

www.tbolivariano.edu.ec



salud, que se enfrentan a la necesidad de brindar una atención integral y personalizada a estos pacientes. Muchas de estas personas requieren cuidados domiciliarios, pero a menudo carecen de los recursos económicos o el apoyo familiar necesario para acceder a estos servicios. Esta situación ha generado una creciente brecha en la cobertura de salud, especialmente en las comunidades más vulnerables y de escasos recursos.

Es en este contexto que surge el proyecto "PV EL ENFERMERO EN TU CASA", como una respuesta innovadora y solidaria del Instituto Superior Universitario Bolivariano a esta problemática global. El proyecto "PV EL ENFERMERO EN TU CASA" se destaca por su profundo compromiso social, al tener como objetivo principal brindar atención de enfermería domiciliaria a pacientes que padecen enfermedades crónicas, degenerativas o que requieren cuidados paliativos en las provincias de Loja, El Oro y Zamora Chinchipe. Esta iniciativa busca establecer una red de apoyo integral entre los pacientes, sus familias y los futuros profesionales de la salud, fortaleciendo así los vínculos comunitarios y generando un impacto positivo y duradero en la calidad de vida de los beneficiarios.

La participación de estudiantes de enfermería, desde el primer al cuarto ciclo, en los diferentes horarios disponibles (matutino, nocturno e intensivo), es un aspecto clave de este proyecto, ya que les permitirá adquirir una valiosa experiencia práctica en el contexto real de la atención de enfermería. Esto no solo contribuirá a su formación integral como profesionales, sino que también fomentará en ellos un compromiso profundo con las necesidades de la comunidad, preparándolos para ser agentes de cambio y de mejora en la salud pública.

El proyecto se divide en dos fases, lo que permitirá abarcar un mayor número de sectores y pacientes, ampliando así el alcance de esta iniciativa social. En la primera fase, el enfoque estará en los barrios céntricos de la ciudad de Loja y en áreas cercanas al domicilio de los estudiantes en las provincias de El Oro y Zamora. En este caso en los habitantes de Portovelo. Esta estrategia asegurará que los beneficios del proyecto se



distribuyan de manera equitativa y lleguen a un mayor número de personas en situación de vulnerabilidad. En resumen, esta iniciativa es un claro ejemplo de cómo la educación superior puede tener un impacto positivo y transformador en la sociedad.





JUSTIFICACIÓN

C. JUSTIFICACIÓN

El proyecto se basa en la implementación de un modelo de atención de enfermería domiciliaria, el cual ha demostrado ser una estrategia eficaz y eficiente para brindar cuidados de salud a pacientes con enfermedades crónicas, degenerativas o paliativas. Esta modalidad permite optimizar los recursos, al tiempo que ofrece una atención más personalizada y adaptada a las necesidades específicas de cada paciente. Mediante el uso de tecnologías de la información y la comunicación, el equipo de enfermería podrá realizar un seguimiento y monitoreo remoto de los pacientes, lo que contribuirá a una



detección temprana de complicaciones y a una respuesta oportuna ante cualquier eventualidad.

En el ámbito social, la población objetivo del proyecto, conformada por pacientes con enfermedades crónicas, degenerativas o paliativas, se encuentra en situación de vulnerabilidad, ya que muchos carecen de los recursos económicos o del apoyo familiar necesario para acceder a los servicios de salud. El proyecto busca reducir esta brecha social al llevar la atención de enfermería a los hogares de estos pacientes, mejorando así su calidad de vida y fomentando la integración comunitaria. Además, al involucrar a los familiares y cuidadores en el proceso de atención, se fortalecerán los vínculos y se brindará un apoyo integral a los pacientes.

A nivel sanitario, el aumento de las enfermedades crónicas, degenerativas y paliativas a nivel mundial ha generado una creciente demanda de servicios de salud especializados. El proyecto "PV EL ENFERMERO EN TU CASA" contribuye a abordar esta problemática al brindar atención de enfermería domiciliaria, lo que permite una detección temprana de complicaciones, un seguimiento más estrecho de los pacientes y una mejor gestión de los recursos sanitarios. Esto se traduce en una disminución de las hospitalizaciones, una reducción de las complicaciones y una mejora en la adherencia a los tratamientos, lo que a su vez se refleja en una mejor calidad de vida para los pacientes.

En el ámbito educativo, la participación de estudiantes de enfermería en el proyecto les brinda una valiosa experiencia práctica en el contexto real de la atención domiciliaria. Esto no solo contribuye a su formación integral, sino que también fomenta el desarrollo de competencias como el trabajo en equipo, la empatía, la comunicación efectiva y el compromiso social, aspectos fundamentales para su futuro desempeño profesional. Además, esta experiencia les permitirá adquirir habilidades específicas en el manejo de pacientes con enfermedades crónicas, degenerativas y paliativas, lo que les dará una ventaja competitiva en el mercado laboral.



En lo económico, este proyecto de vinculación u constituye una alternativa costo-efectiva en comparación con la hospitalización o la atención en centros de salud. Además, al mejorar la calidad de vida de los pacientes y prevenir complicaciones, el proyecto puede generar ahorros significativos en el sistema de salud a largo plazo, al reducir los costos asociados a las hospitalizaciones, las visitas a urgencias y los tratamientos prolongados. Asimismo, al involucrar a los estudiantes de enfermería, el proyecto aprovecha los recursos humanos en formación, lo que representa una inversión eficiente en el desarrollo de talento local.





OBJETIVOS





OBJETIVO GENERAL

Brindar atención de enfermería en los hogares de pacientes que padecen enfermedades crónicas degenerativas o que requieren cuidados domiciliarios por patologías críticas o paliativas en Portovelo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar una valoración integral del estado de salud de cada paciente brindando una asistencia de enfermería individualizada y enfocada en la mejora de la calidad de vida del 100% de los pacientes atendidos.
- Implementar estrategias de seguimiento y evaluación continua del proyecto para garantizar la mejora continua de la atención de enfermería en el 100 % de pacientes intervenidos.
- Ejecutar un plan de cuidados que priorice las necesidades biopsicosociales y espirituales de cada paciente logrando que el 85% de los pacientes atendidos muestren resultados favorables en su estado de salud y bienestar general.



PLAN DE ACCION



E. PLAN DE ACCIÓN

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LÍNEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSOS FINANCIEROS	RESULTADOS
Escasas medidas preventivas y atención domiciliaria en salud de los habitantes de la zona 7 del país.	Realizar una valoración integral del estado de salud de cada paciente brindando una asistencia de enfermería individualizada y enfocada en la mejora de la calidad de vida del 100% de los pacientes atendidos.	Realizar la captación de cada paciente con la patología crónica degenerativa diagnosticada.	Cada estudiante realizará la visita puerta a puerta de los habitantes de los barrios y sectores para captar al total de 3 como mínimo y 5 como máximo de pacientes que requieran los servicios asistenciales domiciliarios	Se llevará a cabo el registro de cada paciente que va a recibir la atención mediante el croquis del lugar, datos de filiación, socialización y firma del consentimiento informado	Lograr el 90% de participación efectiva de cada usuario en el proyecto mediante la adecuada captación del paciente.	Total de pacientes captados/Total de la población a intervenir durante el periodo estimado.	14/05/2024	4/07/2024	Estudiantes de I,II, III y IV ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	100	Se realizará el 90% de la captación con los formularios necesarios en los habitantes de los distintos sectores intervenidos.
		Diseñar e implementar planes de cuidados de enfermería individualizados.	Cada estudiante desarrollará e implementará planes de cuidados personalizados según cada visita y diagnóstico médico de cada paciente.	Capacitar al equipo de enfermería en la elaboración de planes de cuidados individualizados según la patología presentada en cada usuario.	Lograr que el 95% de los pacientes atendidos cuenten con un plan de cuidados personalizado.	Porcentaje de pacientes que reciben un plan de cuidados de enfermería individualizado./ total de pacientes que reciben la atención de enfermería.	14/05/2024	4/07/2024	Estudiantes de I,II, III y IV ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	50	Se conseguirá el 95% de los pacientes con planes de cuidados individualizados implementados.
	Implementar acciones enfocadas en la mejora de la calidad de vida de los pacientes.	Implementar acciones enfocadas en la mejora de la calidad de vida de los pacientes.	Desarrollo e implementación de intervenciones para mejorar la calidad de vida de los pacientes según las necesidades observadas en las visitas.	El equipo de enfermería aborda aspectos que impactan la calidad de vida de los pacientes intervenidos y promueven hábitos saludables.	Alcanzar un 90% de satisfacción y mejora en la calidad de vida de los pacientes beneficiarios.	Porcentaje de pacientes experimentan una mejora en su calidad de vida después de la asistencia de enfermería/ total de pacientes intervenidos.	14/05/2024	4/07/2024	Estudiantes de I,II, III y IV ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	100	El 90% de los pacientes intervenidos en el proyecto evidencia una mejora en su calidad de vida.

Implementar estrategias de seguimiento o evaluación continua del proyecto para garantizar la mejora continua de la atención de enfermería en el 100% de pacientes intervenidos.	Diseñar e implementar un sistema de seguimiento y evaluación del estado de salud del paciente intervenido.	Implementación del seguimiento y evaluación del estado clínico del paciente mediante los formularios y acompañamiento con el docente.	Acudir con los formularios indicados en el proyecto a los seguimientos respectivos en los pacientes atendidos. Además de documentar todos los procesos de atención y visitas subsiguientes	Desarrollar e implementar al 100% las estrategias de seguimiento y evaluación del paciente atendido durante las 8 semanas	Porcentaje de pacientes a quienes se les dio seguimiento/ Total de población intervenida	14/05/2024	4/07/2024	Estudiantes de I,II, III y IV ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	100	Se implementa un seguimiento al 100% de pacientes intervenidos en el proyecto.
garantizar la mejora continua de la atención de enfermería en el 100% de pacientes intervenidos.	Toma Continua de Signos Vitales en Domicilios de pacientes captados	Monitoreo continuo de signos vitales para pacientes a domicilio.	Mediante el seguimiento y las visitas domiciliarias para la toma de signos vitales dos veces por semana los días martes y jueves	Garantizar la toma de signos vitales en el 100% de los pacientes domiciliarios dos veces por semana durante 8 semanas.	Porcentaje de pacientes que reciben la toma de signos vitales según el programa/ Total de pacientes intervenidos	14/05/2024	4/07/2024	Estudiantes de I,II, III y IV ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	50	Detección temprana de cambios en el estado de salud de los pacientes y prevención de complicaciones en un 90% de los casos.
s.	Promoción de la Salud en Domicilios	Educación rápida y continua en promoción de la salud para pacientes en sus domicilios.	Desarrollar y ejecutar un programa educativo semanal para pacientes y sus familias sobre temas de salud preventiva.	Alcanzar al 80% de los pacientes domiciliarios con programas educativos en 8 semanas.	Número de pacientes y familias participantes en los programas educativos./Total de personas captadas	14/05/2024	4/07/2024	Estudiantes de I,II, III y IV ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	100	Aumento del conocimiento y prácticas saludables en el 75% de las familias de los pacientes domiciliarios dentro de 8 semanas.
Ejecutar un plan de cuidados que priorice las	Realizar planes de cuidados personalizados a cada paciente según su patología	Desarrollo y ejecución de planes de cuidados individualizados para cada paciente.	Evaluar a cada paciente y desarrollar un plan de cuidados personalizado que aborde sus necesidades	Crear y ejecutar planes de cuidados personalizados para el 100% de los pacientes domiciliarios dentro de las primeras 2 semanas.	Número de planes de cuidados personalizados y desarrollados y ejecutados/Numero total de pacientes intervenidos	14/05/2024	4/07/2024	Estudiantes de I,II, III y IV ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de	100	Mejora en la atención integral y satisfacción del paciente, con un 85% de los pacientes mostrando



RESULTADOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 1

Paciente: Hortencio Francisco Rodríguez Bermeo

Lugar de intervención del paciente: Portovelo

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

1. CAPTACION

En la ciudad de Portovelo el 14 de mayo del 2024 se realizó el proyecto de vinculación el enfermero en tu casa obteniendo la captación del primer paciente de sexo masculino Francisco Rodríguez Bermeo de 55 años de edad , con cedula de identidad 1102826896 con patologia referida de hipertension arterial , por lo que al paciente accede a las intervenciones de enfermeria y firma el consentimiento informado

Al momento de la captación se utilizó el formulario del “consentimiento informado”, este es un documento médico legal en donde la paciente nos permitió voluntariamente la recolección de sus datos y el control subsecuente que se realiza los días martes y jueves en un horario de 14h00 – 17h00 pm, seguidamente se procedió a tomar signos vitales y a indagar sobre su patología, tomando en cuenta el inicio de la misma y los síntomas que presentaba, así mismo se examinó el estado de salud por medio del examen físico, finalizando la captación también se procedió a indagar sobre su medicación actual



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO


BOLIVARIANO

PROYECTO DE VINCULACION

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Francisco Rodríguez, con número de cédula 1102826896, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Alexandra Romero Reyes

Fecha: 14/05/2024



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

RODRIGUEZ BERMEO HORTENCIO FRANCISCO

Número de documento de Identificación: 1102826896

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado voluntario	cédula encontrada en archivo hi	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-07-01 22:00



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. ANAMNESIS

PACIENTE N° 1 : Francisco Rodriguez Bermeo

Realizado por: Maria Alexandra Romero Reyes

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

No refiere

DIAGNÓSTICO: hipertensión arterial

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 55 años de edad, sexo masculino, manifiesta que hace aproximadamente 3 años presenta hipertension arterial, paciente con sobrepero , paciente orientado en tiempo espacio y persona

Alergias: Ninguna

Examen físico:

Paciente consciente , alerta , orientado , colaborador

Piel: hidratada

Cabeza: Cráneo normocéfalo, sin lesiones visibles, cabello sin alopecia significativa, cabello limpio, cuero cabelludo sin masas ni lesiones palpables, Párpados sin edema ni ptosis, conjuntivas sin palidez ni ictericia, pupilas isocóricas y reactivas a la luz,

Nariz: Sin desviaciones ni obstrucciones visibles, mucosa nasal húmeda, sin signos de inflamación.

Boca : mucosas orales húmedas , piezas dentales presentes , lengua sin ningun tipo de infeccion , no presenta protesis dental

Cuello : Simétrico, sin masas visibles, glandula tiroidea palpable de tamano normal

Torax: Simétrico, movimientos respiratorios normales.

Abdomen : Abdomen plano, sin cicatrices visibles, Ruidos intestinales presentes y normales.

Extremidades superiores : Movilidad conservada y no presencia de edemas.

Extreminadades inferirores: Movilidad conservada y no presencia de edemas



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14/05/2024.						
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Mortenio Francisco Rodríguez Bermeo.						
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1102826896.						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Loja, 04 de Abril de 1969.						
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriano			GRUPO CULTURAL:	Mestizo.		
LUGAR DE RESIDENCIA:	Portovelo.			PARROQUIA:	Portovelo.		
CANTÓN:	Portovelo			PROVINCIA:	El Oro.		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALE Y N° - MANZANA Y CASA)	Barrio Av del Ejército y Luis Angel Romero.						
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Cerca al estadio de Liga Deportiva Cantonal.						
TELEFONO CONVENCIONAL:	---			CELULAR:	0984976335.		
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:				SEXO	H	M	
ESTADO CIVIL:	SOL		CAS X	DIV		VIU	U-L
OCUPACIÓN:	Mecánico.			INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Secundaria.		
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Autoservicio Rodríguez			TIPO DE SEGURO:	IESS.		
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Javier Rodríguez			PARENTESCO	Hijo.		
DIRECCIÓN:	Pinas.			TELÉFONO:	0988195889.		
ANTECEDENTES PERSONALES:							
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL		X	DIABETES MELLITUS II			
	HIPOTIROIDISMO			CÁNCER			
	OTROS:						
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:							
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Mario Alexandra Romero Reyes.						
CICLO DE ESTUDIOS:	Tercero.			PERIODO ACADÉMICO:			
CORREO INSTITUCIONAL:	m.romero@bolivariano.edu.ec			TELÉFONO:	0969621795.		

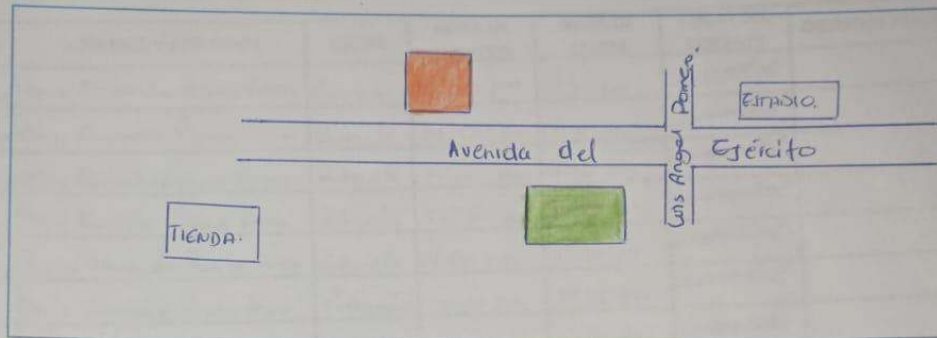


INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: Av. del Ejército

Numero de casa: 8-08



SIMBOLOGIA

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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Hortencio Francisco Rodriguez Bermeo.
EDAD	55 años.
PATOLOGIA CRÓNICA	Hipertensión Arterial
BARRIO	Avenida del Ejército
DIRECCION DOMICILIARIA	Avenida del Ejército y Luis Angel Romero

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14/05/2024	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	28/05/2024	30/05/2024	04/06/2024	06/06/2024
HORA	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	140/60	150/80	151/80	156/75	151/70	150/70	150/70	130/80
F.C	70	75	60	65	68	67	69	70
F.R	14	17	15	16	14	18	17	18
T°	35.6°C	35.8°C	35.1°C	35.5°C	36.1°C	35.7°C	35.2°C	35.5°C
Sat. O2	92	93	92	94	94	94	92	93
Glicemia cap.								
Peso	82 Kg	82 Kg	82 Kg	82 Kg	82 Kg	82 Kg	82 Kg	82 Kg
Talla	1.66	1.66	1.66	1.66	1.66	1.66	1.66	1.66
FIRMA DEL PACIENTE								



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Hortencio Francisco Rodriguez Bermeo.				
EDAD	55 años.				
PATOLOGIA CRÓNICA	Hipertensión Arterial				
BARRIO	Avenida del Ejército				
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejército y Luis Angel Romero.				

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11/06/2024	13/06/2024	18/06/2024	20/06/2024	25/06/2024			
HORA	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00			
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13			
T.A	140/70	130/70	120/80	130/70	130/80			
F.C	70	77	78	76	75			
F.R	17	14	18	17	18			
T°	35.1°C	35.5°C	36.2°C	35.3°C	35.9°C			
Sat. O2	93	97	98	95	97			
Glicemia cap.								
Peso	82 Kg	82 Kg	82 Kg	82 Kg	82 Kg			
Talla	1.66	1.66	1.66	1.66	1.66			
FIRMA DEL PACIENTE								



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

Nombre del paciente Hilario Francisco Rodriguez Bemio

Historia clínica: 1102026896

Diagnostico: Hipertensión Arterial

Medicamento 1: <u>Cemim</u>		Dosis/vía: <u>5ml / I.V.</u>																					
Presentación: <u>Ampolla.</u>		Frecuencia: <u>stat</u>																					
Registro																							
Fecha:		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
HORA																							
Medicamento 2: <u>Losartan</u>		Dosis/vía: <u>50mg / V.O.</u>																					
Presentación: <u>tableta</u>		Frecuencia: <u>tableta QD</u>																					
Registro																							
Fecha:		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
HORA																							
Medicamento 3:												Dosis/vía:											
Presentación:												Frecuencia:											
Registro																							
Fecha:		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
HORA																							
Medicamento 4:												Dosis/vía:											
Presentación:												Frecuencia:											
Registro																							
Fecha:		07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
HORA																							

Responsable de la administración: Alexandra Romero Reyes



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Hortencio Francisco Rodriguez Diagnóstico médico: Hipotensión Arterial

Dirección: Av. del Ejército y Luis Angel Romero Responsable: Alexandria Romero Reyes

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14/05/2024	00126 conocimientos deficientes r/c conocimientos inadecuados de los recursos m/p seguimiento incorrecto de las instrucciones	Evaluar la capacidad del paciente para entender y aplicar información clave sobre el manejo de su enfermedad a largo plazo	<ul style="list-style-type: none"> Evaluar el nivel de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específica. Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, según corresponda. Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda. 	El paciente demostró un aumento en la comprensión del contenido presentado y una participación activa en el proceso educativo.	
2	14/05/2024	00161 disposición para mejorar los conocimientos r/c Expresó deseo de mejorar el aprendizaje.	Evaluar y registrar los comportamientos y acciones de un individuo que promuevan y mantengan su bienestar general y la prevención de enfermedades.	<ul style="list-style-type: none"> Proporcionar informaciones adecuada a nivel de desarrollo. Disponer un ambiente que fomente el aprendizaje. Establecer la información en una secuencia lógica. 	El paciente demostró una mejora en su acceso a la información y una mayor capacidad para participar activamente en su propia cuidados.	
3	21/05/2024	00027 Deficit de volumen de líquidos r/ pérdida excesiva de líquidos o través de las vías normales r/p debilidad.	Evaluar la habilidad del paciente para mantener los niveles adecuados de sodio en el cuerpo mediante la comprensión y la adherencia a las recomendaciones médicas.	<ul style="list-style-type: none"> Vigilar el estado de hidratación (membranas mucosas húmedas, pulso adecuado y presión sanguínea ortostática). Ajustar la dieta al estilo de vida del paciente según cada caso. Reforzar los comidos con suplementos prácticos y animar a que los tome. Determinar las preferencias de comidos del paciente. 	El estado de hidratación del paciente se ha mantenido estable. No se presenta manifestaciones neurológicas significativas de hiponatremia.	
4	23/05/2024	00195 riesgo de desequilibrio electrolítico r/c volumen de líquido insuficiente.	Evaluar y medir el estado de los electrolitos en el cuerpo de el paciente	<ul style="list-style-type: none"> Instaurar medidas para controlar la pérdida excesiva de electrolitos (dieta adecuada, cambio del tipo dietético, administración de antiérgico según corresponda). Disponer una dieta adecuada para el equilibrio de electrolitos del paciente (alimentos ricos en potasio pobre en sodio y bajos en hidratos de carbono). Fomentar la orientación. 	Se ha implementado medidas adecuadas para controlar la pérdida de electrolitos. La dieta ha estado gratuita y el paciente ha mostrado adherencia a las recomendaciones alimentarias.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Hortensio Francisco Rodríguez R. Diagnóstico médico: Hipertensión Arterial

Dirección: Av. del Ejército y Luis Ángel Romero Responsable: Alexandra Romero Payer

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	22/07/2024	00195 riesgo de desequilibrio electrolítico r/c volumen de líquidos insuficiente.	Evaluar y medir el estado de los electrolitos del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Pesar a diario y valorar la evolución • Proporcionar la dieta prescrita apropiada para restaurar el equilibrio de líquidos y electrolitos específicos (baja en sodio, con restricción de líquidos, renal y sin adición de sal). • Ayudar a los pacientes que tengan deterioro de las condiciones mentales o físicas. 	El paciente ha mostrado progreso en la restauración del equilibrio de líquidos y electrolitos.	
6	30/05/2024	Deterioro de la ambulación r/c Deterioro de la habilidad para caminar la distancia requerida m/p fuerza muscular insuficiente.	Evaluar la capacidad para movilizarse de manera segura y efectiva, tanto de forma independiente como con asistencia pramo, viendo así la autonomía y la funcionalidad física.	<ul style="list-style-type: none"> • Acompañar al paciente que use un calzado que facilite la ambulación y evite lesiones. • Ayudar al paciente a establecer aumentos de distancia realista. • Fomentar la deambulación independiente dentro de los límites de seguridad. 	El paciente mostró una mejora en la comprensión de la importancia del calzado adecuado y establecimiento de metas realistas para la deambulación.	
7	04/06/2024	Deterioro de la ambulación r/c déficit visual m/p deterioro de la vista.	Evaluar y mejorar la capacidad del paciente con déficit visual por comisionarse efectivamente utilizando métodos adaptativos y técnicas específicas que faciliten la interacción.	<ul style="list-style-type: none"> • Monitorear implicaciones funcionales de la disminución de la visión (riesgo de lesión, depresión, ansiedad y capacidad de realizar actividades de la vida diaria). • Identificarse al entrar al espacio del paciente. • Ayudar al paciente a aumentar la estimulación de otros sentidos. 	El paciente mostró una respuesta positiva a las instrucciones implementadas demostrando una mejora en la selección del calzado adecuado.	
8	06/06/2024	Deterioro de la ambulación r/c déficit visual m/p deterioro de la vista.	Desarrollar estrategia para que el paciente con déficit visual pueda expresarse claramente y entender información visual adaptada.	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar educación sobre técnicas de adaptación adaptadas a las necesidades del paciente. • Evaluar la capacidad del paciente para realizar actividades de la vida diaria de forma segura. • Evaluar el entorno del paciente para identificar riesgo de caídas. 	El paciente mostró interés en recibir más información sobre nutrición adecuada para su condición.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Francisco Rodríguez Barco Diagnóstico médico: Hipertensión Arterial

Dirección: Av. del Ejército y Wladimir Romero Responsable: Marta Alexandra Romero Reyes

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	11/04/2024	00195 riesgo de desequilibrio electrolítico r/c volumen de líquido insuficiente.	Evaluar la capacidad del paciente para identificar, reconocer y gestionar los signos de alarma que indiquen deterioro de su salud.	<ul style="list-style-type: none"> Considerar los entornos útiles para priorizar las áreas de reducción de riesgo (nivel de conciencia y motivación, eficacia y cumplimiento). Comentar y planificar las actividades de reducción de riesgo en colaboración con el individuo. Aplicar los actividades de reducción de riesgo. 	El paciente demostró una participación activa y un compromiso con las actividades de reducción de riesgos propuestas.	
10	13/04/2024	00155 riesgo de caídas r/c Disminución de la fuerza en las extremidades inferiores.	Evaluar la comprensión y la capacidad del paciente para aplicar estrategias efectivas destinadas a reducir el riesgo de caídas.	<ul style="list-style-type: none"> Enseñar al paciente a utilizar instrumentos de apoyo. Compartir con el paciente observaciones sobre la marcha y movimiento. Sugerir al paciente cambios en la marcha. 	El paciente demostró una receptividad positiva hacia las intervenciones educativas y recomendaciones propuestas para mejorar movilidad.	
11	15/04/2024	00155 riesgo de caídas r/c Disminución de la fuerza en las extremidades inferiores.	Ayudar al paciente a adaptarse a modificaciones en la marcha promover el uso de calzados seguros para evitar caídas.	<ul style="list-style-type: none"> Ayudar al paciente a adaptarse a las modificaciones sugeridas en la marcha. Instruir al paciente para que evite las superficies heladas y otras superficies deslizantes. Desarrollar maneras para que el paciente participe de forma segura en actividades de ocio. Establecer un programa de ejercicios físicos voluntarios que incluya andar. 	El paciente mostró una respuesta positiva a las intervenciones implementadas, demostrando un compromiso activo con las recomendaciones para mejorar su seguridad.	
12	20/06/2024	Deterioro de la memoria r/c falta de estimulación cognitiva m/p. dudas frecuentes	Evaluar la capacidad del paciente para recordar y aplicar de manera efectiva la información relacionada con su salud.	<ul style="list-style-type: none"> Evaluar nuevo aprendizaje como localizar accidentes geográficos en un mapa según correspondencia espacial, el reconocimiento de imágenes. Estructurar métodos de enseñanza de acuerdo con la organización de la información por parte del paciente. 	El paciente demostró una mejora en la capacidad de aprender y recordar información nueva así como en la aplicación de técnicas de memoria visual.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



Los signos vitales son medidas objetivas de las funciones corporales básicas que reflejan el estado fisiológico de una persona. Son indicadores esenciales para evaluar la salud y el bienestar de un individuo, ya que proporcionan información valiosa sobre el funcionamiento de los sistemas corporales clave.

El paciente Francisco Rodríguez, de 55 años, durante la visita domiciliar, presentó valores normales en cuanto a la presión arterial y otros signos vitales. Se le recomendó continuar con una dieta rica en frutas y verduras, una dieta hiposódica y mantener una rutina de ejercicio moderado para conservar su salud cardiovascular. Además, se le aconsejó evitar situaciones de estrés y seguir las indicaciones médicas al pie de la letra.

Evidencia 1: 14/05/2024

Toma y control de la presión arterial



Fuente: enfermero en tu casa



- Francisco Rodríguez de 55 años y con hipertensión arterial, comenzó con una entrevista detallada para conocer su historial médico y necesidades. Se diseñó un plan de intervención personalizado con recomendaciones dietéticas, ejercicios adaptados y estrategias para reducir el estrés. Establecimos metas claras para mejorar su salud y bienestar, involucrando activamente a Francisco en todo el proceso.

Evidencia 2: 14/05/2024

Toma y control de la saturación de oxígeno



Fuente: enfermero en tu casa



- Hoy organizamos la información de manera progresiva, de simple a compleja, para facilitar la comprensión. Utilizamos múltiples métodos de enseñanza, incluyendo presentaciones, discusiones y actividades prácticas para atender diferentes estilos de aprendizaje. También proporcionamos folletos, vídeos y recursos online para reforzar el contenido y permitir el estudio autónomo. Esta combinación de estrategias resultó efectiva, aunque identificamos la necesidad de seguir mejorando y actualizando los recursos educativos.

Evidencia 3: 21/05/2024

Llenado de encuesta referente a la patología



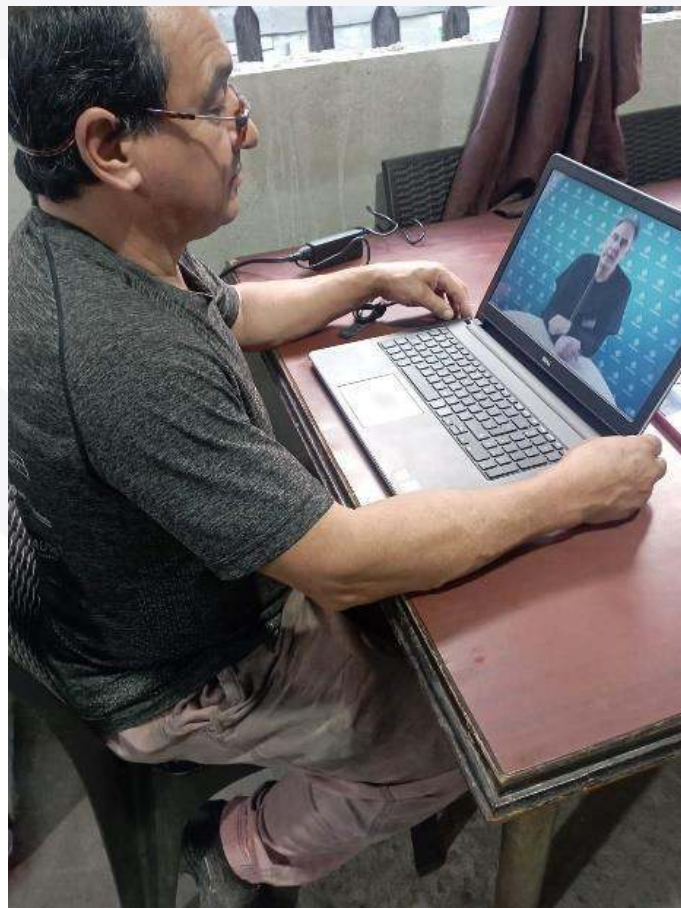
Fuente: enfermero en tu casa
www.tbolivariano.edu.ec



- Se implementaron intervenciones educativas adaptadas para mejorar el aprendizaje, enfocadas en proporcionar información adecuada, crear ambientes propicios y organizar contenidos de manera lógica. Además, se realizó una encuesta al paciente para evaluar la efectividad de estas intervenciones. Estas acciones promovieron un aprendizaje efectivo y contribuyeron al desarrollo integral de los participantes

Evidencia 4: 23/05/2024

Observación de charla sobre la hipertensión arterial



Fuente: enfermero en tu casa

- Se realizaron intervenciones específicas para mejorar la salud de Francisco Rodríguez, Se ajustó cuidadosamente su dieta según sus preferencias y necesidades individuales, asegurando un equilibrio adecuado de nutrientes. Además, se incorporaron suplementos proteicos en sus comidas para garantizar un aporte nutricional completo. Estas medidas personalizadas no solo promoverán una mejoría en su estado de salud, sino que también resaltaron la importancia de una atención dietética individualizada y efectiva para pacientes hipertensos

Evidencia 5: 28/05/2024

Video educativo sobre la buena alimentación que debe llevar



Fuente: enfermero en tu casa



- Se implementaron varias intervenciones con el paciente Francisco Rodríguez para mejorar su estado de salud. Se vigiló su hidratación, observando membranas mucosas, pulso y presión sanguínea. Su dieta se ajustó según sus preferencias y estilo de vida, incluyendo suplementos proteicos para mejorar su nutrición. Estas intervenciones personalizadas mejoraron su bienestar general y su satisfacción con el cuidado recibido.

Evidencia 6: 30/05/2024

Realizando la evaluación del pulso para monitorear el estado de salud del paciente de manera integral



Fuente: enfermero en tu casa



- Con Francisco Rodríguez se realizaron tres intervenciones clave. Se monitoreó su peso diariamente para detectar fluctuaciones indicativas de desequilibrios de líquidos. Se le proporcionó una dieta baja en sodio, se le brindó asistencia personalizada para mantener un adecuado equilibrio de líquidos, considerando su deterioro cognitivo y físico. Estas intervenciones fueron esenciales para su bienestar, demostrando la importancia de un cuidado personalizado y adaptado a sus necesidades.

Evidencia 7: 04/06/2024

Explicando al paciente los detalles y beneficios de la dieta hiposódica para mejorar su salud y bienestar general.



Fuente: enfermero en tu casa



- Se le ayudó a establecer metas realistas para aumentar la distancia de caminata y actividad física. Estas medidas mejoraron su movilidad, confianza y calidad de vida, aunque es esencial una evaluación continua y adaptaciones según su evolución.

Evidencia 8: 06/06/2024

Paciente comprometido en una sesión de actividad física, para mejorar su estado físico y promover un estilo de vida activo.



- Hoy se realizaron intervenciones para mejorar la calidad de vida de Francisco Rodríguez, se le incentivó a realizar ejercicios suaves para mantener su movilidad y bienestar general. Estas acciones contribuyeron a mejorar su estado físico y emocional.

Evidencia 9: 11/06/2024

realizando una actividad física, enfocada en mejorar su bienestar y calidad de vida.



Fuente: enfermero en casa



- Hoy comentamos a mi paciente la importancia de tener una vida activa y una dieta equilibrada para mantener los valores de tensión arterial dentro de los parámetros normales.

Evidencia 10: 13/06/2024

Midiendo la tensión arterial de mi paciente corroborando que esta siguiendo las pautas mencionadas durante estas visitas domiciliarias



Fuente: enfermero en tu casa

- Se realizaron intervenciones específicas para mejorar la salud y conocimientos de Francisco Rodríguez sobre una dieta equilibrada.

Evidencia 11: 118/06/2024

Representación visual de un plan de dieta personalizado para mejorar la salud y el bienestar del paciente.

<i>Hora</i>	<i>Alimento</i>	<i>Descripción</i>
<i>Desayuno</i>	Avena cocida con leche descremada y rodajas de plátano	Rica en fibra y potasio.
	Té verde o infusión de hierbas sin azúcar añadido	Alternativa baja en cafeína y sin azúcares añadidos.
<i>Media Mañana</i>	Yogur natural bajo en grasa con trozos de frutas frescas	Proporciona calcio y probióticos.
<i>Almuerzo</i>	Ensalada de espinacas con tomate Cherry y pepino	Vegetales ricos en nutrientes y antioxidantes.
	Filete de pollo a la plancha con hierbas y limón	Fuente magra de proteínas.
	Arroz integral	Carbohidrato complejo.
	Agua con unas gotas de limón	Hidratación sin calorías adicionales.
<i>Merienda</i>	Puñado de frutos secos naturales	Aporta grasas saludables y saciedad.
<i>Cena</i>	Salmón al horno con espárragos y batata al vapor	Omega-3 y vitaminas A y C.
	Ensalada verde mixta con aderezo de vinagreta balsámica	Baja en sodio y con antioxidantes.
<i>Antes de Dormir</i>	Una pieza de fruta fresca (manzana o pera)	Fuente de fibra y vitaminas.

Fuente: enfermero en tu casa

- Presentación de material educativo a mi paciente utilizando un tríptico para explicar información importante sobre su condición y cuidados necesario.

Evidencia 12: 20/06/2024

Explicación al Paciente con un Tríptico

Guía informativa para pacientes que detalla su condición médica, técnicas de manejo, y recomendaciones para el autocuidado y bienestar.



Fuente: enfermero en tu casa



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



El proyecto de enfermero en casa para pacientes con hipertensión durante 8 semanas demostró ser efectivo en el control de la presión arterial y la mejora de la salud general de los pacientes. A través de una combinación de evaluación inicial, educación, monitoreo continuo y ajustes del tratamiento, se logró una reducción significativa de los niveles de presión arterial en la mayoría de los participantes. La intervención inicial incluyó la identificación de factores de riesgo y la educación sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y los cambios en el estilo de vida. Durante las semanas intermedias, se realizaron ajustes en la medicación en colaboración con los médicos y se reforzaron las estrategias de control de la hipertensión. Además, se promovieron hábitos saludables, como una dieta baja en sodio y la práctica regular de ejercicio. Al final del periodo de 8 semanas, se observó una mejora notable en el conocimiento de los pacientes sobre su condición, una mayor adherencia a las recomendaciones médicas y una adopción sostenible de hábitos de vida saludables. Estos resultados sugieren que las intervenciones de enfermería enfocadas y continuas pueden tener un impacto positivo significativo en el manejo de la hipertensión.

Se recomienda continuar con el seguimiento médico periódico para evaluar la evolución de los síntomas, ajustar el tratamiento según sea necesario y brindar apoyo continuo para mantener la salud gastrointestinal óptima de la paciente



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. EPICRISIS



ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	HORTENCIO FRANCISCO	RODRIGUEZ BERMEO	M	1	102826896

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de 55 años de edad, nacido en la Ciudad de Loja y reside en la Ciudad de Portovelo, casado, instrucción secundaria, ocupación mecánico, religión católica, lateralidad diestra, grupo sanguíneo AB+

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: hipertensión arterial

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: Hipertensión arterial (madre)

ANTECEDENTE QUIRÚRGICOS: No refiere

ALERGIAS: No refiere

HABITOS: Alimentario 3 veces al día, defecatorio 3 veces al día, TABACOS NO, Drogas No, alcohol No

NIVEL SOCIOECONÓMICO: Medio

MOTIVO DE CONSULTA: Cefalea

ENFERMEDAD ACTUAL: Hipertensión Arterial

EXAMEN FÍSICO: 14/05/2024 Paciente consciente, alerta, orientado, colaborador. Boca: mucosas orales húmedas, piezas dentales presentes, lengua sin ningún tipo de infección, no presenta prótesis dental

Cuello: Simétrico, sin masas visibles, glándula tiroidea palpable de tamaño normal

Tórax: Simétrico, movimientos respiratorios normales.

Abdomen: Abdomen plano, sin cicatrices visibles, ruidos intestinales presentes y normales.

Extremidades superiores: Movilidad conservada y no presencia de edemas.

Extremidades inferiores: movilidad limitada, marcha lenta y antálgica, usa bastón, inestable.

Piel: hidratada

Cabeza: Cráneo normocéfalo, sin lesiones visibles, cabello sin alopecia significativa, cabello limpio, cuero cabelludo sin masas ni lesiones palpables, párpados sin edema,

conjuntivas sin palidez ni ictericia, pupilas isocóricas y reactivas a la luz,

Nariz: Sin desviaciones ni obstrucciones visibles, mucosa nasal húmeda, sin signos de inflamación.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

14/05/2024 tensión arterial: 140/60 mmHg. Frecuencia cardíaca 70rpm. Saturación de oxígeno: 92%. Temperatura: 35.6°C

16/05/2024 tensión arterial: 150/80 mmHg. Frecuencia cardíaca 75rpm. Saturación de oxígeno: 93%. Temperatura: 35.8°C

21/05/2024 tensión arterial: 151/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 60rpm. Saturación de oxígeno: 92%. Temperatura: 35.6°C

23/05/2024 tensión arterial: 156/75 mmHg. Frecuencia cardíaca: 65rpm. Saturación de oxígeno: 94%. Temperatura: 35.5°C

28/05/2024 tensión arterial: 151/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 68rpm. Saturación de oxígeno: 94%. Temperatura: 36.1°C

30/05/2024 tensión arterial: 150/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 67rpm. Saturación de oxígeno: 94%. Temperatura: 35.7°C

4/06/2024 tensión arterial: 150/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 69rpm. Saturación de oxígeno: 92%. Temperatura: 35.2°C

6/06/2024 tensión arterial: 130/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 70rpm. Saturación de oxígeno: 93%. Temperatura: 35.5°C

11/06/2024 tensión arterial: 140/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 70rpm. Saturación de oxígeno: 93%. Temperatura: 35.1°C

13/06/2024 tensión arterial: 130/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 77rpm. Saturación de oxígeno: 97%. Temperatura: 35.5°C

18/06/2024 tensión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 78rpm. Saturación de oxígeno: 98%. Temperatura: 36.2°C

20/06/2024 tensión arterial: 130/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 76rpm. Saturación de oxígeno: 95%. Temperatura: 35.3°C

25/06/2024 tensión arterial: 130/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 75rpm. Saturación de oxígeno: 97%. Temperatura: 35.9°C

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Tratamiento

Medidas generales

Control de signos vitales

Consejería en alimentación saludable

Administración: cemin ampolla 5ml STAT



5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertension Arterial		10		X
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertension Arterial		10		X
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

Paciente lucido, consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, presenta cefalea, colaborador
actualmente se encuentra asistiendo a sus citas mensuales con su medico de confianza para su
mediacion correspondiente.

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO

NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
Maria Alexandra Romero Reyes	Estudiante		14/5/2024 4/07/2024
Doc. Sara Flores	Docente		14/5/2024 4/07/2024
Dr. Jeniffer Alban	Docente		14/5/2024 4/07/2024

9 EGRESO

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

CÓDIGO

FECHA	HORA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FIRMA	NUMERO DE HOJA
14/5/2024	14:00 PM	Ma. Alexandra Romero		2



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 2

Paciente: Yamary del Cisne Barzallo Carrión

Lugar de intervención del paciente: Portovelo

Loja – Ecuador
2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. CAPTACION



En la ciudad de Portovelo el 14 de mayo del 2024 se realizó el proyecto de vinculación del enfermero en tu casa obteniendo la captación del Segundo paciente de sexo femenino Yamary del Cisne Barzallo Carrión de 56 años de edad, con cédula de identidad 0702281361 con patología referida de hipertensión arterial, por lo que al paciente accede a las intervenciones de enfermería y firma el consentimiento informado.

Al momento de la captación se utilizó el formulario del “consentimiento informado”, este es un documento médico legal en donde la paciente nos permitió voluntariamente la recolección de sus datos y el control subsecuente que se realiza los días martes y jueves en un horario de 14h00 – 17h00 pm, seguidamente se procedió a tomar signos vitales y a indagar sobre su patología, tomando en cuenta el inicio de la misma y los síntomas que presentaba, así mismo se examinó el estado de salud por medio del examen físico, finalizando la captación también se procedió a indagar sobre su medicación actual.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Yammy Barzallo, con número de cédula 0702281361, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: Yammy Barzallo

Nombre del estudiante: Alexandra Romero Reyes

Fecha: 14/05/2024



Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

BARZALLO CARRION YAMARY DEL CISNE

Número de documento de Identificación: 0702281361

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 30 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
Seguro	afiliado voluntario	cédula encontrada en archivo hl	si registra cobertura
IESS	afiliado voluntario	cédula encontrada en archivo hl	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-06-30 20:50

Plataforma Governamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Nan y Amaru Nan



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. ANAMNESIS



ANAMNESIS

PACIENTE N° 2 : Yamary del Cisne Barzallo Carrión

Realizado por: Maria Alexandra Romero .
Estudiante

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 2

No refiere.

DIAGNÓSTICO: hipertensión arterial

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 56 años de edad, sexo femenino, con historia patológica manifiesta que hace aproximadamente 12 años presenta hipertensión arterial , paciente obesidad tipo I , paciente orientado en tiempo espacio y persona

Alergias: Ninguna

Examen físico:

Paciente consciente, orientada en tiempo, espacio y persona. Coloración de piel rosada, sin cianosis ni ictericia.

Cabeza: normocefalica , no se palpa masas ni lesiones, Conjuntivas rosadas, escleras anictericas. Pupilas isocóricas y reactivas a la luz. Fondo de ojo sin signos de retinopatía hipertensiva. ,oidos simetricos de tamaño normal no presencia de secrecion y ninguna alteracion a nivel auditivo , fosas nasales simetricas , no presencia de fracturas a nivel de nariz

Boca : mucosas orales humedas , placas dentales presentes , lengua sin ningun tipo de infeccion

Cuello : movil , no presencia de adenopatias , glandula tiroidea palpable de tamaño normal

Torax: expansibilidad conservada , ruidos cardiacos ritmicos , no soplos , pulmones : murmullo vesicular presente, mamas simétricas, sin masas ni secreciones anormales.

Abdomen : ruidos hidroaereos presentes , perfusion normal , sin presencia de gases , sin presencia de adenopatias y presencia de alguna tipo de masa abdominal.

Extreminades superiores: piel sin lesiones, pulsos radiales presentes y simétricos, fuerza muscular 5/5 en ambas extremidades, dolor reportado en el brazo izquierdo, especialmente al movimiento, sin signos de inflamación o lesión visible.




INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

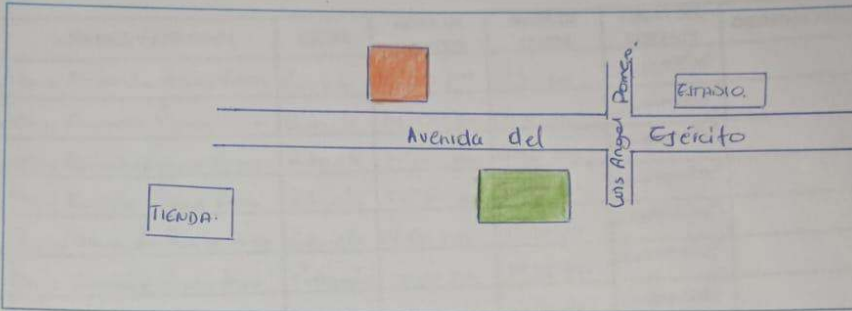
FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14/05/2024.		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Hortensio Francisco Rodríguez Bermeo.		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1102826896.		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Loja, 04 de Abril de 1969.		
NACIONALIDAD (País):	Ecuadoriano	GRUPO CULTURAL:	Mestizo.
LUGAR DE RESIDENCIA:	Portovelo.	PARROQUIA:	Portovelo.
CANTÓN:	Portovelo	PROVINCIA:	El Oro.
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Barrio Av. del Ejército y Luis Ángel Romero.		
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Cerca al estadio de Liga Deportiva Cantonal.		
TELEFONO CONVENCIONAL:	—	CELULAR:	0984976335.
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:		SEXO	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL:	SOL <input type="checkbox"/>	CAS <input checked="" type="checkbox"/>	DIV <input type="checkbox"/> VIU <input type="checkbox"/> U-L <input type="checkbox"/>
OCUPACIÓN:	Mecánico.	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Secundaria.
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Autoservicio Rodríguez	TIPO DE SEGURO:	IESS.
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Javier Rodríguez	PARENTESCO	Hijo.
DIRECCIÓN:	Pinas.	TELÉFONO:	0988495889.
ANTECEDENTES PERSONALES:			
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETES MELLITUS II
	HIPOTIROIDISMO	<input type="checkbox"/>	CÁNCER
OTROS:			
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:			
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Mario Alexandra Romero Reyes.		
CICLO DE ESTUDIOS:	Tercero.	PERIODO ACADÉMICO:	
CORREO INSTITUCIONAL:	m.romero@bolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0969621795.

















**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

CROQUIS

Dirección: Av. del Ejército Número de casa: 8-08



SIMBOLOGIA

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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Yamary del Oisne Barzallo Carrion.
EDAD	56 años.
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipertension Arterial
BARRIO	Av. del Ejército.
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejército y Luis Angel Romero.

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14/05/2024	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	28/05/2024	30/05/2024	01/06/2024	06/06/2024
HORA	15:30	15:25	15:25	15:30	15:40	15:35	16:30	15:25
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	110/70	110/65	120/80	110/70	120/70	110/80	110/70	128/85
F.C	89	85	77	90	71	75	80	65
F.R	19	20	17	15	17	18	17	16
T°	35.5°C	36.5°C	36.1°C	35.5°C	36.2°C	36.1°C	35.4°C	35.6°C
Sat. O2	99	96	96	99	97	99	95	98
Glicemia cap.								
Peso	100 Kg	100 Kg	100 Kg	100 Kg	100 Kg	100 Kg	100 Kg	100 Kg
Talla	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74
FIRMA DEL PACIENTE								



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Yamary del Cisne Barzallo Camión
EDAD	56 años.
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipertensión Arterial.
BARRIO	Av. del Ejército
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejército y Luis Angel Romero.

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11/06/2024	13/06/2024	18/06/2024	20/06/2024	25/06/2024	27/06/2024		
HORA	15:30	15:00	15:25	15:30	16:30	15:25		
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14		
T.A	110/65	110/60	120/70	100/70	125/70	100/60		
F.C	72	77	62	65	75	62		
F.R	15	14	14	16	17	14		
T°	35.6°C	35.5°C	35.4°C	36.1°C	36.5°C	35.2°C		
Sat. O2	96	96	97	94	96	93		
Glicemia cap.								
Peso	100 Kg	100 Kg	100 Kg	100 Kg	100 Kg	100 Kg		
Talla	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74		
FIRMA DEL PACIENTE								



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

Nombre del paciente Yamary del Cisne Barzallo Carrión

Historia clínica: 0702281361

Diagnostico: Hipertensión Arterial

Medicamento 1: <u>Luvt B.</u>		Dosis/vía: <u>3ml / I.M</u>													
Presentación: <u>Ampolla</u>		Frecuencia: <u>stat</u>													
Registro															
Fecha:	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
HORA															
Medicamento 2: <u>Losartan.</u>		Dosis/vía: <u>100 mg / v.o.</u>													
Presentación: <u>tableta</u>		Frecuencia: <u>1 tableta QD</u>													
Registro															
Fecha:	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
HORA															
Medicamento 3:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
HORA															
Medicamento 4:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
HORA															

Responsable de la administración: Alexandra Romero Reyes

Formulario ISUB 005 administración de medicamentos



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Yamary del Cisne Parzello C. Diagnóstico médico: Hipertensión Arterial.
Dirección: Av. del Ejército Responsable: María Alexandra Romero

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	16/05/2024	00126 Conocimientos deficientes r/c conocimientos inadecuados de los recursos m.p. seguimiento incorrecto de las instrucciones.	Medir y evaluar el nivel de conocimiento que tiene el paciente sobre el manejo y control de la hipertensión, esto incluye las causas, los factores de riesgo, medidas y tratamientos.	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el nivel actual al conocimiento del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específica. • Descubrir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, según corresponda. • Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda. 	El paciente demostró una comprensión básica de la enfermedad tras la explicación y se mostró interesado en aprender más que proporcione más recursos adicionales para su conocimiento.	<u>YCP</u>
2	21/05/2024	00161 Disposición para mejorar los conocimientos r/c expresa deseo de mejorar el aprendizaje.	Evaluar y medir el grado de comprensión que tiene el paciente sobre la naturaleza, el curso y las implicaciones de su enfermedad.	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar información adecuada al nivel de desarrollo. • Disponer un ambiente que induzca el aprendizaje. • Establecer la información en una secuencia lógica. 	El paciente mostró interés y disposición para aprender realizando preguntas relevantes y mostrando una comprensión progresiva de la información.	<u>YCP</u>
3	23/05/2024	00165 Estilo de vida sedentario r/c actitud negativa hacia la actividad física m.p. mala condición física.	Evaluar el grado en que el paciente se involucra en actividades físicas de manera regular y adecuada.	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el peso corporal ideal del individuo. • Comentar los riesgos asociados con el hecho de estar por encima o por debajo del peso saludable. • Ayudar en el desarrollo de planes de comidas bien equilibradas de acuerdo con el nivel de gasto energético. 	El paciente mostró una mejor comprensión de los riesgos asociados con el sobrepeso y aceptó seguir el plan de comidas propuesto. Se observó una actitud más positiva hacia la actividad física.	<u>YCP</u>
4	28/05/2024	00094 Riesgo de intolerancia a la actividad r/c estilo de vida sedentario.	Evaluar y medir la capacidad del paciente para realizar de manera independiente las actividades cotidianas necesarias para mantener su salud y bienestar.	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la capacidad del paciente de participar en actividades específicas. • Ayudar al paciente a identificar y obtener los recursos para la actividad deseada. • Fomentar actividades activas, según corresponda. 	El paciente demostró interés en participar en actividades físicas y recreativas.	<u>YCP</u>

Firma del estudiante: [Firma]

Firma docente responsable: [Firma]



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Yamary del Cisne Barzallo Diagnóstico médico: Hipertensión Arterial
Dirección: Av. del Ejército Responsable: Alexandra Romero Reyes

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	30/09/2024	00307 disposición para mejorar el compromiso de ejercicio r/c expresa deseos de mejorar el conocimiento sobre la necesidad de la actividad física	Evaluar y medir el grado de compromiso y consistencia del paciente en la realización de actividades físicas adecuadas para su salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al individuo a integrar el programa de ejercicios en su rutina semanal. • Enseñar al individuo técnicas de respiración adecuadas para maximizar la absorción de oxígeno durante el ejercicio físico. • Proporcionar una respuesta positiva a las estrategias del individuo. 	El paciente mostró disposición por seguir el programa de ejercicio y optó correctamente los técnicas de respiración. Mejoró en su compromiso con la actividad física.	<u>YCR</u>
6	04/10/2024	0233 sobrepeso r/c patrones anormales de conducta alimentaria m/p. sedentarismo	Evaluar y monitorear el estado nutricional de un paciente, se centra en varios indicadores que reflejan la adecuación de la ingesta de nutrientes.	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al individuo a desarrollar un programa de ejercicio adecuado a sus necesidades. • Realizar los ejercicios con la persona según correspondan. • Instruir al individuo en los ejercicios de calentamientos y relación adecuada. 	El paciente participa activamente en las ejercicios y muestra una mejor comprensión de la importancia del calentamiento y la relajación. Se observó esta actividad positiva.	<u>YCR</u>
7	04/10/2024	00233 sobrepeso r/c patrones anormales de conducta alimentaria m/p. sedentarismo.	Evaluar y monitorear el estado nutricional de un paciente para asegurar su ingesta de nutrientes sea adecuada y que su salud general se mantenga o mejore.	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el nivel actual de ejercicio del paciente y el cumplimiento del ejercicio prescrito. • Informar al paciente del propósito y los beneficios del ejercicio prescrito. • Informar al paciente acerca de los beneficios apropiados en función del estado físico. 	El paciente mostró interés en los beneficios del ejercicio y se comprometió a seguir las recomendaciones. Se planificaron sesiones futuras para evaluar el progreso.	<u>YCR</u>
8	11/10/2024	00233 sobrepeso r/c patrones anormales de conducta alimentaria m/p. sedentarismo.	Lograr un equilibrio nutricional óptimo que contribuya a la salud general del paciente y a un índice de masa corporal saludable.	<ul style="list-style-type: none"> • Reser al paciente semanalmente. • Ayudar a ajustar los dietas al estilo de vida y nivel de actividad. • Planificar ejercicios. • Enseñar a leer etiquetas al comprar alimentos, para controlar la cantidad de grasas y calorías que contienen. 	durante la visita el paciente demostró un claro interés en los beneficios del ejercicio físico.	<u>YCR</u>

Firma del estudiante: [Firma]

Firma docente responsable: [Firma]



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Yamory del Usoc Barzallo Camión Diagnóstico médico: Hipertensión Arterial

Dirección: Av. del Ejército Responsable: Hania Alexandra Ferozo Reyes

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	16/06/2024	00163 Disposición para mejorar la nutrición r/c expresa deseo de mejorar la nutrición	Medir y evaluar el grado en el que el paciente sigue una dieta que es beneficiosa para su salud.	<ul style="list-style-type: none"> Establecer metas realistas a corto y largo plazo para el cambio del estado nutricional. Colocar folletos informativos llamativos de guías alimentarias en la habitación del paciente Comentar el significado de la comida para el paciente. 	La paciente mostró interés en mejorar su nutrición y se comprometió a seguir las metas establecidas. Los folletos informativos resultaron útiles para su comprensión.	<u>Yamory</u>
10	18/06/2024	00095 Insomnio r/c Cambios hormonales m/p alteración del estado anímico	Medir y evaluar los patrones de sueño del paciente para identificar mejoras y áreas que requieran intervención adicional	<ul style="list-style-type: none"> Proporcionar folletos informativos sobre técnicas favorecedoras del sueño Ayudar al paciente a evitar alimentos y bebidas que interfieren el sueño a la hora de irse a la cama. Enseñar al paciente a controlar los patrones del sueño. 	La paciente demostró interés y comprensión con los recomendados expresando una disposición activa para implementar los cambios sugeridos. Se acordó seguir monitoreando los patrones de sueño.	<u>Yamory</u>
11	20/06/2024	00095 insomnio r/c Cambios normales m/p alteración del estado anímico	Medir y evaluar el cumplimiento del paciente sobre prácticas de higiene y técnicas del manejo del insomnio.	<ul style="list-style-type: none"> Observar, registrar el patrón y número de horas de sueño del paciente. Animar al paciente a que establezca una rutina a la hora de irse a la cama para facilitar la transición del estado de vigilia al sueño. Explicar la importancia de un sueño adecuado durante la enfermedad, estrés psicossocial. 	La paciente demostró comprensión creciente de la importancia de estos aspectos y expresó su disposición para implementar las recomendaciones sugeridas.	<u>Yamory</u>
12	24/06/2024	00095 insomnio r/c Cambios hormonales m/p alteración del estado anímico	Mejorar la calidad de sueño del paciente, promover su bienestar emocional, asegurar su capacidad para realizar actividades	<ul style="list-style-type: none"> Educar al paciente sobre prácticas de higiene del sueño adecuadas como evitar el consumo de estimulantes antes de acostarse y mantener un entorno de sueño tranquilo Brindar apoyo emocional al paciente para ayudar a manejar los cambios de humor que pueden afectar el sueño. Enseñar al paciente técnicas de relajación y manejo del estrés. 	La paciente mostró un interés activo en mejorar sus hábitos de sueño y demostró una disposición continua para seguir recomendaciones apropiadas.	<u>Yamory</u>

Firma del estudiante: [Firma]

Firma docente responsable: [Firma]



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



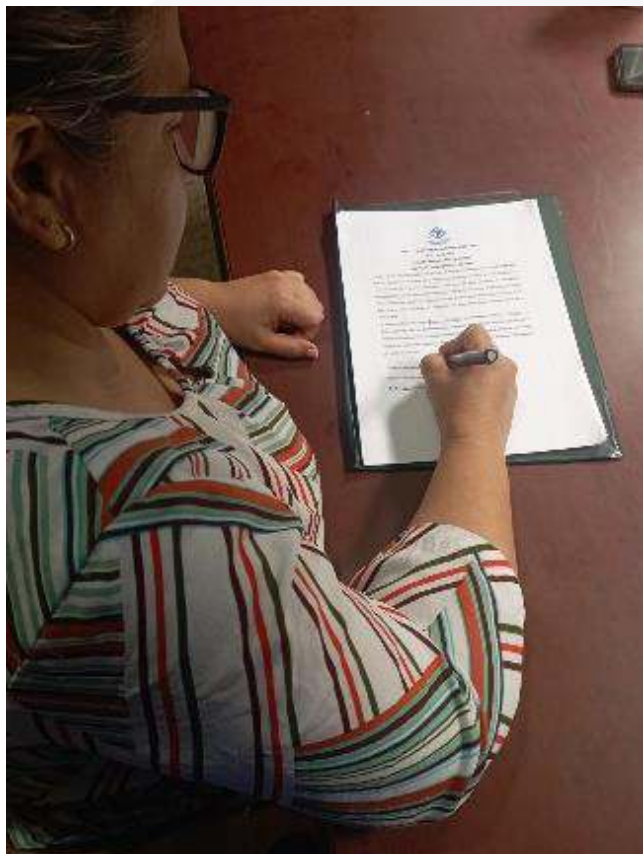
Los signos vitales son medidas objetivas de las funciones corporales básicas que reflejan el estado fisiológico de una persona. Son indicadores esenciales para evaluar la salud y el bienestar de un individuo, ya que proporcionan información valiosa sobre el funcionamiento de los sistemas corporales clave.

La paciente Yamary Barzallo, de 56 años, durante la visita domiciliar, presentó valores normales en cuanto a la presión arterial y otros signos vitales. Se le recomendó continuar con una dieta rica en frutas y verduras, una dieta hiposódica y mantener una rutina de ejercicio moderado para conservar su salud cardiovascular. Además, se le aconsejó evitar situaciones de estrés y seguir las indicaciones médicas al pie de la letra.

Evidencia 1: 14/05/2024

Firma de consentimiento

informado



Toma y control de la presión arterial



Fuente: enfermero en tu casa



- Se comienza evaluando mediante una pequeña encuesta cuánto sabe el paciente sobre su enfermedad, la señora Yamary Barzallo, con hipertensión, no entendía cómo le afectaba su condición, lo que mostró la necesidad de más educación.

Evidencia 2: 16/05/2024

Toma y control de la saturación de oxígeno

paciente colabora con llenado de encuesta

Y temperatura corporal



Fuente: enfermero en tu casa



- Durante la visita se ayudó a la Yamary Barzal, una paciente con hipertensión, a manejar su condición a través de una serie de estrategias educativas y prácticas. Las intervenciones incluyeron proporcionar información adaptada a su nivel de comprensión en un ambiente tranquilo, determinar su peso corporal ideal y discutir los riesgos asociados con el peso no saludable

Evidencia 3: 21/05/2024

Toma y control de la presión arterial



control de peso



Fuente: enfermero en tu casa



- Se le realizó a la paciente una evaluación mediante de una escala para medir sus habilidades mediante la escala de Lawton y Brody para diseñar un programa de ejercicio progresivo.

Evidencia 4: 23/05/2024

Explicando a la paciente sobre la Escala de Lawton y Brody, utilizada para evaluar la capacidad de una persona para realizar actividades cotidianas de manera independiente.



Fuente: enfermero en tu casa



- Se realizaron intervenciones para manejar su condición de manera natural. Se le ayudó a integrar un programa de ejercicios en su rutina semanal, comenzando con actividades de bajo impacto y aumentando gradualmente la intensidad. Se le enseñaron técnicas de respiración, como la respiración diafragmática, para mejorar la eficiencia respiratoria y reducir la presión arterial. Además, se proporcionó retroalimentación positiva para motivarla y reforzar su compromiso con el tratamiento. Estas intervenciones personalizadas no solo buscan controlar su hipertensión, sino también fomentar un estilo de vida saludable y sostenible.

Evidencia 5: 28/05/2024

Paciente participando en una sesión de ejercicio, enfocada en mejorar su salud y bienestar físico.



Fuente: enfermero en tu casa



- En esta visita nos enfocamos en desarrollar un programa de ejercicios personalizado. Juntas revisamos sus metas y capacidades, diseñando un plan que incluye ejercicios aeróbicos y de fortalecimiento.

Evidencia 6: 30/05/2024

Entregando el plan personalizado de ejercicios a la paciente, diseñado para promover su salud y bienestar físico.



Fuente: enfermero en tu casa



- Evaluamos su nivel de ejercicio actual y enseñándole un programa personalizado mediante un tríptico. Discutimos los beneficios del ejercicio prescrito y las actividades adecuadas según su estado físico. Yamary mostró interés y compromiso, participando activamente en aprender las técnicas y beneficios de cada ejercicio. Este enfoque no solo promueve su salud física, sino que también fortalece su autonomía en el cuidado de su bienestar.

Evidencia 7: 4/06/2024

Explicando a la paciente la importancia de mantenerse físicamente activo



Fuente: enfermero en tu casa



- Se realizó una intervención específica para mejorar la salud de la paciente Yamary Barzallo. Se le impartió una charla educativa sobre cómo leer etiquetas de alimentos, enfocada en ayudarla a controlar la cantidad de grasa y calorías que consume. Este conocimiento le permite tomar decisiones más informadas y saludables en su alimentación diaria, promoviendo así su bienestar general.

Evidencia 8: 6/06/2024

Explicando a la paciente como se debe leer las etiquetas en los alimentos y así evite consumir alimentos no adecuados para su condición de salud



Fuente: enfermero en tu casa



- La intervención principal fue explicarle la pirámide alimenticia y la dieta baja en sodio. Le mostré cómo se organizan los diferentes grupos de alimentos y la importancia de cada uno en su dieta diaria. Le expliqué que la base de la pirámide, que incluye frutas, verduras y granos integrales, debe ser la mayor parte de su alimentación, mientras que los alimentos en la cima, como los dulces y grasas, deben consumirse con moderación. Esta explicación busca ayudarla a tomar decisiones más informadas y saludables en su dieta diaria para manejar mejor su hipertensión.

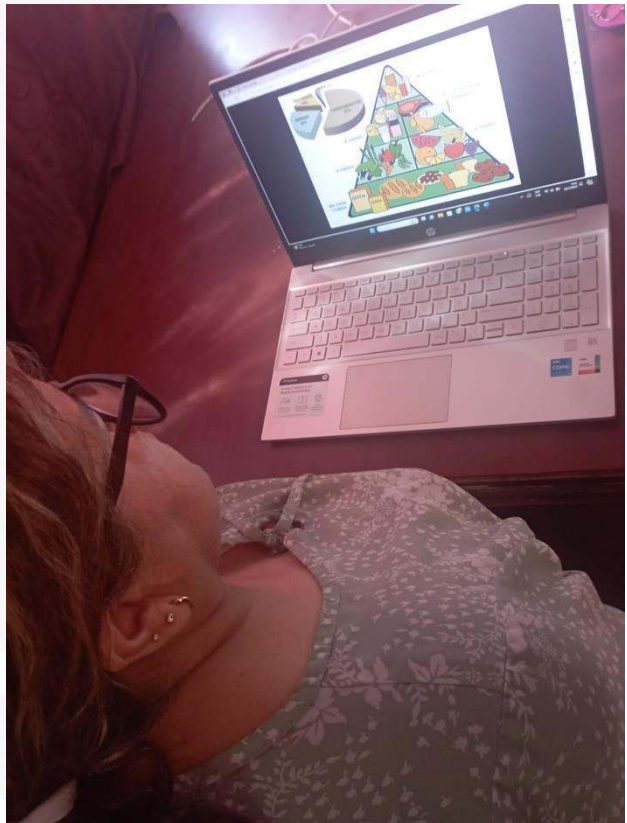
Evidencia 9: 11/06/2024

Enseñándole a la paciente la dieta baja en sodio

y como se organiza en una pirámide los grupos

de alimentos y la importancia de cada uno de ellos

Observando la pirámide alimenticia



Fuente: enfermero en tu casa



- Se implementaron intervenciones para mejorar los patrones de sueño. Esto incluyó proporcionarle folletos educativos sobre técnicas de promoción del sueño, ayudarla a evitar alimentos y bebidas que interfieren con el sueño, y enseñarle a controlar sus patrones de descanso. Estas acciones buscaban no solo educar y empoderar a la paciente en la gestión de su salud, sino también abordar de manera crítica los desafíos individuales y promover cambios positivos en su calidad de vida.

Evidencia 9: 11/06/2024

educando a la paciente sobre la importancia de un sueño adecuado durante esta etapa de cambio de vida, promoviendo hábitos saludables para mejorar su bienestar.



Fuente: enfermero en tu casa



- Le administramos a la paciente Yamary una ampolla de ácido ascórbico para calmar molestias que mencionaba que sentía con autorización y recetado por su medico de confianza.

Evidencia 10: 13/06/2024

Administración de la ampolla a la paciente para el tratamiento y mejora de su condición



Fuente: enfermero en tu casa



- Registro diario de sus signos vitales para constatar de que está teniendo un progreso en su estado de salud

Evidencia 10: 13/06/2024

Toma y control de presión arterial



medir la saturación de oxígeno



toma de temperatura axilar



Fuente: enfermero en tu casa



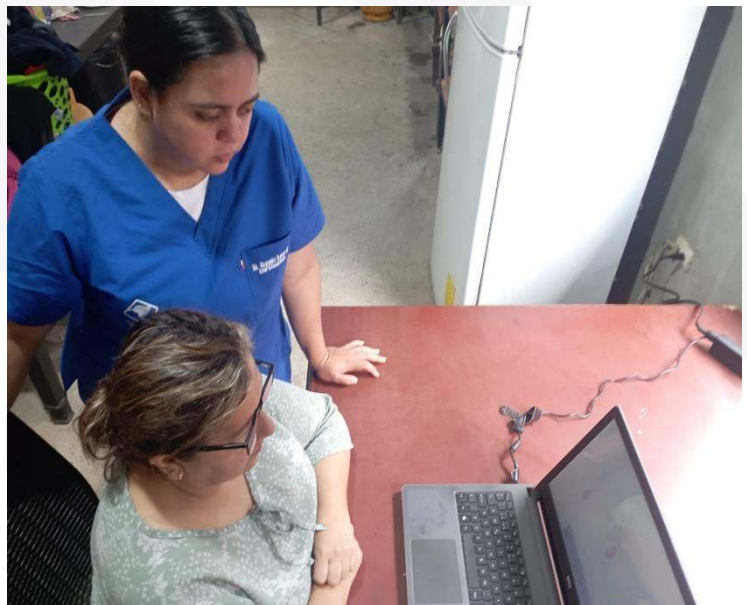
- Yamary Barzallo, enfrenta hipertensión y sobrepeso. Para mejorar su calidad de vida, se implementaron varias intervenciones. Primero, se le educó sobre la higiene del sueño, aconsejándole evitar estimulantes antes de acostarse y mantener un entorno tranquilo. Luego, se brindó apoyo emocional para manejar los cambios de humor relacionados con la menopausia, y se le enseñaron técnicas de relajación y manejo del estrés, como la respiración profunda y la meditación. Estas medidas buscan mejorar su sueño y bienestar general, aunque requieren seguimiento constante y personalización para asegurar su efectividad.

Evidencia 11: 18/06/2024

Pesamos a la paciente para corroborar de que esta siguiendo la dieta al pie de la letra



Apoyo emocional para manejar los cambios de humor



Fuente: enfermero en tu casa



- Educamos a la paciente con un pequeño video sobre los problemas que puede afectar la hipertensión arterial al corazón.

Evidencia 12: 20/06/2024

video educativo sobre afectaciones por hipertensión arterial en el cuerpo humano



Fuente: enfermero en tu casa



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



Durante la intervención en el domicilio de la paciente Yamary Barzallo, se observaron cambios significativos en su estado de salud. Al inicio de la visita, Yamary presentaba hipertensión arterial, sobrepeso y llevaba una vida sedentaria. Además, experimentaba ansiedad relacionada con el insomnio debido a la menopausia. Durante este período, se implementaron diversas intervenciones enfocadas en su diagnóstico de sobrepeso y en su estado emocional.

Primero, se llevaron a cabo charlas sobre la importancia del ejercicio físico y una alimentación equilibrada. Se le proporcionó información detallada sobre su enfermedad y cómo gestionarla adecuadamente, destacando la relación entre la hipertensión y el sobrepeso, así como los beneficios del ejercicio regular. Las recomendaciones incluyeron la incorporación de caminatas diarias y ejercicios de baja intensidad, adaptados a su capacidad física. Yamary mostró interés y compromiso, comenzando a seguir estas indicaciones de manera gradual.

Como resultado de estas intervenciones, Yamary logró perder un kilo, lo cual es un indicador positivo de mejora en su condición física. Esta pérdida de peso, aunque modesta, representa un primer paso hacia un mejor control de su hipertensión. Además, la educación recibida sobre alimentación saludable la motivó a realizar cambios en su dieta, reduciendo el consumo de sal y grasas saturadas, e incrementando la ingesta de frutas, verduras y granos integrales.

En cuanto a su estado emocional, se abordaron sus problemas de ansiedad e insomnio relacionados con la menopausia. Se le enseñaron técnicas de relajación y respiración para ayudar a manejar la ansiedad y mejorar la calidad del sueño. Aunque estos métodos proporcionaron cierto alivio, Yamary continuó enfrentando dificultades para dormir, lo cual afecta su bienestar general. La intervención incluyó la recomendación de mantener un horario regular de sueño y crear un ambiente propicio para el descanso, pero estos cambios requieren tiempo y adaptación.

En resumen, los 14 días de intervención domiciliaria lograron avances importantes en la salud de Yamary Barzallo. Su pérdida de peso y el incremento en su actividad física son indicativos de una mejoría en su manejo de la hipertensión. Sin embargo, su estado de ansiedad e insomnio persisten, señalando la necesidad de un seguimiento continuo y posiblemente la intervención de otros profesionales de salud, como un psicólogo o un especialista en sueño, para abordar completamente estos aspectos de su bienestar. La intervención inicial ha sentado una base sólida para futuras mejoras, destacando la importancia de un enfoque integral y continuo en el cuidado de la salud de pacientes con condiciones crónicas.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. EPICRISIS



ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	YAMARY DEL CISNE	BARZALLO CARRION	F	1	702281361

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de 55 años de edad, nacido en la Ciudad de Loja y reside en la Ciudad de Portovelo, casado, instrucción secundaria, ocupación mecánico, religión católica, lateralidad diestra, grupo sanguíneo AB+

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: hipertensión arterial

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: Hipertensión arterial (madre)

ANTECEDENTE QUIRÚRGICOS: No refiere

ALERGIAS: No refiere

HABITOS: Alimentario 3 veces al día, defecatorio 3 veces al día, TABACOS NO, Drogas No, alcohol No

NIVEL SOCIOECONÓMICO: Medio

MOTIVO DE CONSULTA: Cefalea

ENFERMEDAD ACTUAL: Hipertensión Arterial

EXAMEN FÍSICO: 14/05/2024 Paciente consciente, alerta, orientado, colaborador. Boca: mucosas orales húmedas, piezas dentales presentes, lengua sin ningún tipo de infección, no presenta prótesis dental.
Cuello: Simétrico, sin masas visibles, glándula tiroidea palpable de tamaño normal.
Torax: Simétrico, movimientos respiratorios normales.
Abdomen: Abdomen plano, sin cicatrices visibles, ruidos intestinales presentes y normales.
Extremidades superiores: Movilidad conservada y no presencia de edemas.
Extremidades inferiores: movilidad limitada, marcha lenta y antálgica, usa bastón, inestable.
Piel: hidratada.
Cabeza: Cráneo normocéfalo, sin lesiones visibles, cabello sin alopecia significativa, cabello limpio, cuero cabelludo sin masas ni lesiones palpables, párpados sin edema, conjuntivas sin palidez ni ictericia, pupilas isocóricas y reactivas a la luz.
Nariz: Sin desviaciones ni obstrucciones visibles, mucosa nasal húmeda, sin signos de inflamación.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

14/05/2024	tensión arterial: 110/70 mmHg. Frecuencia cardíaca 89rpm. Saturación de oxígeno: 99%. Temperatura: 35.5°C
16/05/2024	tensión arterial: 110/80 mmHg. Frecuencia cardíaca 85rpm. Saturación de oxígeno: 96%. Temperatura: 36.5°C
21/05/2024	tensión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 77rpm. Saturación de oxígeno: 96%. Temperatura: 36.1°C
23/05/2024	tensión arterial: 110/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 90rpm. Saturación de oxígeno: 99%. Temperatura: 35.5°C
28/05/2024	tensión arterial: 120/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 71rpm. Saturación de oxígeno: 97%. Temperatura: 36.2°C
30/05/2024	tensión arterial: 110/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 75rpm. Saturación de oxígeno: 99%. Temperatura: 36.1°C
4/06/2024	tensión arterial: 110/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 80rpm. Saturación de oxígeno: 95%. Temperatura: 35.4°C
6/06/2024	tensión arterial: 128/85 mmHg. Frecuencia cardíaca: 65rpm. Saturación de oxígeno: 98%. Temperatura: 35.5°C
11/06/2024	tensión arterial: 110/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 72rpm. Saturación de oxígeno: 96%. Temperatura: 35.6°C
13/06/2024	tensión arterial: 110/60 mmHg. Frecuencia cardíaca: 77rpm. Saturación de oxígeno: 96%. Temperatura: 35.5°C
18/06/2024	tensión arterial: 120/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 62rpm. Saturación de oxígeno: 97%. Temperatura: 35.4°C
20/06/2024	tensión arterial: 100/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 65rpm. Saturación de oxígeno: 94%. Temperatura: 36.1°C
25/06/2024	tensión arterial: 125/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 75rpm. Saturación de oxígeno: 96%. Temperatura: 36.5°C

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Tratamiento

Medidas generales

Control de signos vitales

Consejería en alimentación saludable

Administración: cemin ampolla 5ml STAT

consejería en higiene del sueño

consejería en actividad física



5	DIAGNÓSTICOS CAPTACION	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertension arterial				X
2					
3					
4					
5					
6					

6	DIAGNÓSTICO ACTUAL	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertension arterial				X
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

Paciente lucido, consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, presenta cefalea actualmente se encuentra asistiendo a sus citas mensuales con el especialista para su mediacion correspondiente.

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO

	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Maria Alexandra Romero Reyes	Estudiante		14/05/2024 4/07/2024
2	Dra. Sara Flores	Docente		14/05/2024 4/07/2024
3	Dr. Jeniffer Alban	Docente		14/05/2024 4/07/2024
4				

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO		DISCAPACIDAD MODERADA		RETIRO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS		DÍAS DE ESTADA	
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE		DISCAPACIDAD GRAVE		RETIRO NO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS		DÍAS DE INCAPACIDAD	
CODIGO											
FECHA	14/5/2024	HORA	15:30 PM	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Ma. Alexandra Romero	FIRMA		NUMERO DE HOJA	2		

EPICRISIS (2)



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 3

Paciente: Diego Alexander Rodríguez Barzallo

Lugar de intervención del paciente: Portovelo

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2.CAPTACION



En la ciudad de Portovelo el 14 de mayo del 2024 se realizó el proyecto de vinculación “El Enfermero en tu Casa” obteniendo la captación del tercer paciente de sexo masculino Diego Alexander Rodríguez Barzallo de 33 años de edad. Cédula de identidad 0706344678 con la patología de Diabetes mellitus tipo II, por lo que al paciente accede a las intervenciones de enfermería y firma el consentimiento informado

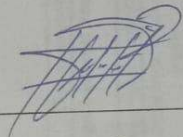
Al momento de la captación se utilizó el formulario del “consentimiento informado”, este es un documento médico legal en donde la paciente nos permitió voluntariamente la recolección de sus datos y el control subsecuente que se realiza los días martes y jueves en un horario de 14h00 – 17h00 pm, seguidamente se procedió a tomar signos vitales y a indagar sobre su patología, tomando en cuenta el inicio de la misma y los síntomas que presentaba, así mismo se examinó el estado de salud por medio del examen físico, finalizando la captación también se procedió a indagar sobre su medicación actual



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Diego Rodriguez, con número de cédula 0706344678, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Alexandra Romero Reyes

Fecha: 14/05/2024



Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

RODRIGUEZ BARZALLO DIEGO ALEXANDER

Número de documento de Identificación: 0706344678

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 30 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	afiliado cesante fuera del tiempo de protección	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

Fecha de consulta: 2024-06-30 18:29

1 / 1

Plataforma Gubernamental de Desarrollo So
Av. Quitumbé Ñan y Amara
Telf. 593 (2) 3814400 www.msp.g



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3.ANAMNESIS



ANAMNESIS

PACIENTE N° 3 : Diego Alexander Rodriguez Barzallo

REALIZADO POR: Maria Alexandra Romero Reyes

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:

No refiere.

DIAGNÓSTICO: diabetes mellitus tipo II

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 33 años de edad, sexo masculino, con historia patológica manifiesta que hace aproximadamente 2 años presenta diabetes mellitus , paciente con sobrepeso, Dolor lumbar crónico desde hace 1 año, exacerbado por la actividad física, gastritis crónica diagnosticada hace 1 año paciente orientado en tiempo espacio y persona

Alergias: Ninguna

Examen físico:

Paciente consciente , alerta , orientado , colaboradora , hidratada

Piel: hidratada

Cabeza: Normo cefálico, sin lesiones ni masas, Pupilas isocóricas y reactivas a la luz, movimiento ocular conservado ,no presencia de secrecion a nivel ocular , Audición normal, sin secreciones ni inflamación, fosas nasales simetricas , no presencia de fracturas a nivel de nariz

Boca : mucosas orales humedas , piezas dentales presentes , lengua sin ningun tipo de infeccion , no presenta protesis dental

Cuello : movil , no presencia de adenopatias , glandula tiroidea palpable de tamano normal

Torax: expansibilidad conservada , ruidos cardiacos ritmicos , no soplos , pulmones : murmullo vesicular presente

Abdomen : Abdomen blando, sin cicatrices visibles, ruidos intestinales presentes, dolor leve en epigastrio, sin masas ni organomegalia.

Extremidades : Movilidad conservada y no presencia de edemas.




INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL
PACIENTE

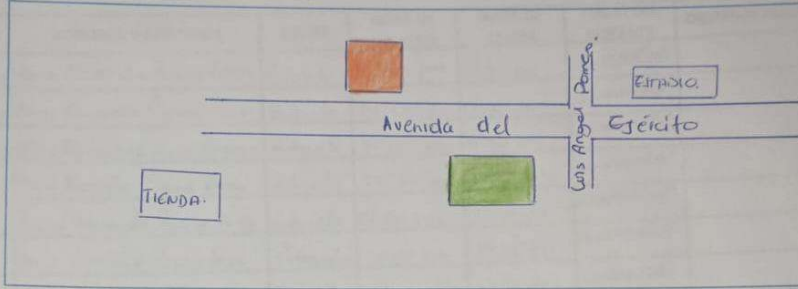
FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14/05/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Diego Alexander Rodriguez Barzallo		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0706344678		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Portovelo 27 de Agosto de 1990		
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriano	GRUPO CULTURAL:	Mestizo
LUGAR DE RESIDENCIA:	Portovelo	PARROQUIA:	Portovelo
CANTÓN:	Portovelo	PROVINCIA:	El Oro
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Avenida del Ejército y Luis Angel Romeo		
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Frente al Estadio de Liga Deportiva Cantonal		
TELÉFONO CONVENCIONAL:	—	CELULAR:	0992397611
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	33 años	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
ESTADO CIVIL:	<input checked="" type="checkbox"/> SOL <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> VIU <input type="checkbox"/> U-L		
OCUPACIÓN:	Minera	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Secundaria
EMPRESA DONDE TRABAJA:		TIPO DE SEGURO:	
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Francisco Rodriguez	PARENTESCO	Padre
DIRECCIÓN:	Av. del Ejército	TELÉFONO:	0984976335
ANTECEDENTES PERSONALES:			
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETES MELLITUS II
	HIPOTIROIDISMO		CÁNCER
OTROS:			
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:			
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	María Alexandra Romeo Reyes		
CICLO DE ESTUDIOS:	Tercero	PERIODO ACADÉMICO:	
CORREO INSTITUCIONAL:	ma.romeo@tbolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0969621795

















**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

CROQUIS

Dirección: Av. del Ejército Número de casa: 2-03



SIMBOLOGIA

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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Diego Alexander Padriguez Barzallo
EDAD	33 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Diabetes Mellitus II
BARRIO	Av. Górrato
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejército y Luis Angel Gomez

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14/05/2024	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	28/05/2024	30/05/2024	04/06/2024	06/06/2024
HORA	16:30	16:30	16:30	16:30	16:30	16:30	16:30	16:35
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	100/60	110/65	100/65	110/65	110/60	110/65	100/70	110/75
F.C	60	70	70	85	75	70	69	70
F.R	15	17	17	17	18	19	17	17
T°	36.1°C	36.7°C	36.6°C	36.1°C	36.3°C	36.6°C	36.1°C	36.7°C
Sat. O2	95	99	95	97	95	98	95	98
Glicemia cap.								
Peso	125 Kg	125 Kg	125 Kg	125 Kg	125 Kg	125 Kg	125 Kg	125 Kg
Talla	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74
FIRMA DEL PACIENTE								



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Diego Alexander Rodriguez Barzallo.
EDAD	33 años.
PATOLOGÍA CRÓNICA	Diabetes Mellitus II
BARRIO	Av. del Ejército.
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejército y Luis Angel Romero.

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11/06/2024	13/06/2024	18/06/2024	20/06/2024	23/06/2024			
HORA	16:30	16:30	16:30	16:30	16:30			
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13			
T.A	110/65	120/70	100/70	110/70	120/70			
F.C	72	70	70	77	79			
F.R	16	19	17	18	19			
T°	35.2°C	35.5°C	35.9°C	36.1°C	36.3°C			
Sat. O2	96	96	95	97	94			
Glicemia cap.								
Peso	125 Kg	125 Kg	125 Kg	125 Kg	125 Kg			
Talla	1.74	1.74	1.74	1.74	1.74			
FIRMA DEL PACIENTE								



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

Nombre del paciente Diego Alexander Rodriguez Baizallo.

Historia clínica: 0706344678.

Diagnostico: Diabetes Mellitus Tipo II.

Medicamento 1: <u>Ketorolaco</u>	Dosis/vía: <u>3ml / I.V</u>
Presentación: <u>Ampolla</u>	Frecuencia: <u>Stat.</u>
Registro	
Fecha:	
HORA	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21
Medicamento 2: <u>Metformina</u>	Dosis/vía: <u>850mg / Oral</u>
Presentación: <u>Tableta</u>	Frecuencia: <u>1 tableta QD.</u>
Registro	
Fecha:	
HORA	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21
Medicamento 3:	Dosis/vía:
Presentación:	Frecuencia:
Registro	
Fecha:	
HORA	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21
Medicamento 4:	Dosis/vía:
Presentación:	Frecuencia:
Registro	
Fecha:	
HORA	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

Responsable de la administración: Alexandra Romero Reyes.

Formulario ISUB 005 administración de medicamentos



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



Paciente: Diego Alexander Rodriguez Barzallo Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus II

Dirección: Av. del Ejército y Luis Ángel Romero Responsable: Mario Alexandra Romero Reyes

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	16/05/2024	00168 Estilo de vida sedentaria r/c Conocimiento inadecuado sobre los beneficios del ejercicio físico m/p pérdida de la condición física.	Señalar y medir al nivel de deseo interés y disposición del paciente para participar activamente en actividades que promuevan su salud y bienestar.	<ul style="list-style-type: none"> Comentar con el individuo las condiciones médicas que puedan afectar el peso. Animarlo al individuo a consumir las cantidades adecuadas de agua. Ayudar en el desarrollo de planes de comidas bien equilibrados coherentes con el nivel de gasto energético. 	El paciente mostró interés en las consejos brindados y se comprometió a seguir el plan de comidas propuestas. Sin embargo se observó que requiere motivación adicional para aumentar su actividad.	
2	21/05/2024	00233 Sobrepeso r/c la actividad física digna promedio es menor a la recomendada por sexo y edad.	Evaluar y medir el nivel de comprensión del paciente sobre como gestionar y mantener un peso corporal saludable.	<ul style="list-style-type: none"> Comentar con el individuo la relación que hay entre la ingesta de alimentos, el ejercicio la ganancia de peso y pérdida de peso. Comentar con el individuo las condiciones médicas que pueden afectar el peso. Determinar el peso corporal ideal del individuo. 	El paciente comprendió la información proporcionada y reconoció la necesidad de cambios en su estilo de vida. Se le proporcionaron recursos adicionales para mejorar su conocimiento sobre la gestión del peso.	
3	23/5/2024	0126 Conocimientos de paciente r/c información inadecuada m/p declaraciones incorrectas sobre un tema.	Evaluar y medir el nivel de comprensión que tiene el paciente sobre como manejar eficazmente una enfermedad crónica específica.	<ul style="list-style-type: none"> Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el Proceso de enfermedad específico. Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según correspondiera. Revisar el conocimiento del paciente sobre su afección. 	El paciente demostró una mejor comprensión de su enfermedad y los medidas necesarias para prevenir complicaciones. Se sugirió una revisión periódica de esta información.	
4	28/05/2024	00161 Disposición para mejorar los conocimientos r/c expresa deseo para mejorar en el aprendizaje.	Evaluar y medir el conocimiento y comprensión que tiene el paciente sobre como controlar y manejar eficazmente una enfermedad crónica.	<ul style="list-style-type: none"> Proporcionar información acorde con la situación de control del paciente. Utilizar lenguaje familiar. Proporcionar folletos informativos, videos y recursos online cuando sea adecuado. Incorporar animación en presentación multimedia cuando sea posible y adecuada. 	El paciente demostró disposición para mejorar su conocimiento y aplicarlo aprendido en su vida diaria. Se programaron futuras visitas para seguimiento y apoyo continuo.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Diego Alexander Rodriguez Borzalla Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus II

Dirección: Av. del Ejército y Luis Ángel Romero Responsable: Haica Alexandra Romero Reyes

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	30/5/2024	0002 Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales r/c ingesta diaria insuficiente m/p Desinformación.	Evaluar y medir el estado actual de la nutrición del paciente, considerando tanto la ingesta de alimentos, como la utilización de nutrientes por parte del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar y reforzar los conceptos de buena nutrición con el paciente. • Controlar el peso del paciente de forma nutricional. • Establecer un pacto con el paciente para conseguir conductas de ganancia o mantenimiento de peso deseado. 	El paciente muestra interés en mejorar su nutrición y acepta seguir las recomendaciones dadas. Se acordó un seguimiento regular para evaluar el progreso.	
6	4/6/2024	00179 Riesgo de niveles de glucemia inestable r/c estrés excesivo m/p diabetes mellitus.	Evaluar y medir el nivel de comprensión que tiene el paciente sobre como controlar efectivamente su diabetes.	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el nivel actual de conocimiento del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específica. • Reconocer el conocimiento del paciente sobre su afección. 	El paciente reconoce la relación entre el estrés y el control de glucemia y se compromete a seguir las estrategias propuestas para mejorar el estrés.	
7	6/6/2024	00133 Dolor crónico r/c manejo repetido de cargas pesadas m/p informe de la identidad usando escalas estandarizadas de valoración del dolor.	Evaluar y medir la efectividad de las intervenciones para reducir o eliminar el dolor del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Seguir las 6 reglas de administración del calor o del frío, la razón del tratamiento de la manera en que afectará a los síntomas del paciente. • Determinar la disponibilidad y el buen estado de funcionamiento de todos los equipos utilizados en la aplicación de calor o frío. • Evaluar el estado general, la seguridad y la comodidad durante el tratamiento. 	El paciente experimenta una reducción de dolores tras el tratamiento y expresó una mejor comprensión de como utilizar el calor y el frío de manera efectiva.	
8	11/6/2024	00133 Dolor crónico r/c manejo repetido de cargas pesadas m/p informe de la intensidad usando escalas estandarizadas de valoración del dolor.	Evaluar y gestionar el dolor del paciente de manera eficaz asegurando que este sea reducido o eliminado en la medida de lo posible y que el paciente sea capaz de llevar a cabo sus actividades diarias.	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar información al paciente sobre la naturaleza del dolor crónico y los posibles factores relacionados con el manejo repetido de cargas pesadas. • Enseñar técnicas de manejo del dolor como la relajación, la respiración profunda y la meditación. • Instruir al paciente sobre la importancia de alternar períodos de actividad y descanso. 	El paciente demuestra una comprensión clara de la naturaleza del dolor crónico y sus posibles causas relacionadas con el manejo repetido de cargas pesadas.	

Firma del estudiante: _____

Firma docente responsable: _____



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Diego Alexander Rodriguez Bazallo Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus Tipo II
Dirección: Av. del Ejército Responsable: María Alexandra Romero Reyes

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	13/06/2024	Dolor crónico r/c manejo repetido de cargas pesadas r/c informe de la intensidad usando escala estándar igual de valoración de dolor.	Educar, reducir y mejorar el nivel de dolor que experimenta un paciente	<ul style="list-style-type: none"> Incluir sobre técnicas adecuadas para levantar y mangar cargas pesadas para prevenir el dolor. Proporcionar apoyo emocional y escuchar las preocupaciones del paciente relacionadas con el dolor crónico. Brindar al paciente a desarrollar un plan de manejo del dolor. 	El paciente manifestó interés en explorar técnicas alternativas. Se proporcionó información y se recomendaron técnicas adecuadas para el manejo de cargas pesadas.	
10	18/06/2024	Dolor crónico r/c inflamación crónica del estómago manifestado por dolor persistente en la región epigástrica.	Medir el nivel de conocimientos del paciente sobre cómo la gastritis crónica afecta la mucosa gástrica, los factores que exacerban los síntomas.	<ul style="list-style-type: none"> Proporcionar información sobre la fisiopatología de la gastritis crónica y cómo afecta el sistema digestivo. Explicar la relación entre ciertos alimentos y bebidas con la exacerbación del dolor. Incluir al paciente sobre la importancia de evitar el alcohol, la cafeína y alimentos picantes. 	El paciente muestra interés en recibir más material educativo sobre la gastritis crónica y medidas dietéticas adicionales para mejorar su condición. Se prepararon recursos educativos.	
11	20/06/2024	Dolor crónico r/c inflamación crónica del estómago r/c dolor persistente en la región	Medir el nivel de conocimientos del paciente sobre técnicas de manejo del dolor no farmacológicas y evaluar la efectividad del apoyo emocional en la reducción de dolor y malestar.	<ul style="list-style-type: none"> Evaluar la intensidad del dolor utilizando una escala de valoración del dolor al inicio del plan de cuidados y semanalmente. Proporcionar a soporte emocional y apoyo continuo. Incluir al paciente sobre el uso de técnicas de manejo del dolor no farmacológicas como relajación y técnicas de calor en epigástrica. 	El paciente muestra interés en aprender más sobre otras estrategias no farmacológicas para manejar el dolor.	
12	25/06/2024	Dolor crónico r/c inflamación del estómago manifestado por dolor persistente en epigástrico.	Educar la prevención, cuidados y la prestación de atención al paciente para detectar cualquier cambio que pueda indicar complicaciones o mejoras en la condición del paciente utilizando el monitoreo en tiempo normal.	<ul style="list-style-type: none"> Monitorear los signos vitales, como frecuencia cardíaca y presión arterial, para detectar cambios que puedan indicar complicaciones o mejoras en la condición del paciente. Educar regularmente los síntomas de la gastritis, como dolor abdominal, acidez estomacal y náuseas. 	Los signos vitales están dentro de los rangos aceptables pero se requiere monitoreo continuo.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



- El primer día de captación del paciente se realizaron intervenciones clave para establecer una base sólida para su cuidado continuo. Se recopiló información detallada sobre sus antecedentes médicos, sociales y familiares, y se llevaron a cabo mediciones vitales, incluyendo presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura y saturación de oxígeno.

Evidencia 1: 14/05/2024

Toma y control de la presión arterial



control de saturación de oxígeno y temperatura corporal



Fuente: enfermero en tu casa



- Se realizaron varias intervenciones con el paciente Diego Rodríguez, quien tiene diabetes. Primero, se le explicó cómo la diabetes y otras condiciones médicas afectan su peso, subrayando la importancia de mantener un equilibrio adecuado. Luego, se le animó a beber al menos ocho vasos de agua al día para mejorar el control de su glucosa y su metabolismo. trabajó con él con una pequeña encuesta sobre la frecuencia alimentaria para desarrollar un plan de comidas equilibrado, adaptado a su nivel de actividad y necesidades energéticas y se realizó un diario de actividad física que será revisado en la próxima visita. Estas acciones buscan mejorar su manejo de la diabetes y fomentar hábitos saludables.

Evidencia 2: 16/05/2024

Explicación de como la diabetes afecta su condición de vida



Fuente: enfermero en tu casa



- Se abordaron las condiciones médicas que afectan su peso, proporcionándole comprensión sobre cómo estas influencias. Se determinó su peso corporal ideal, basado en su perfil individual, para guiar metas de manejo de peso. Estas acciones buscan mejorar su manejo de la diabetes y promover hábitos saludables.

Evidencia 3: 21/05/2024

Explicación de una dieta balanceada para mejorar sus hábitos alimenticios



Fuente: enfermero en tu casa



- Se trabajó con él con una pequeña encuesta sobre la frecuencia alimentaria para desarrollar un plan de comidas equilibrado, adaptado a su nivel de actividad y necesidades energéticas y se realizó un diario de actividad física que será revisado en la próxima visita. Estas acciones buscan mejorar su manejo de la diabetes y fomentar hábitos saludables.

Evidencia 4: 23/05/2024

llenado de encuesta con preguntas cortas y de fácil comprensión



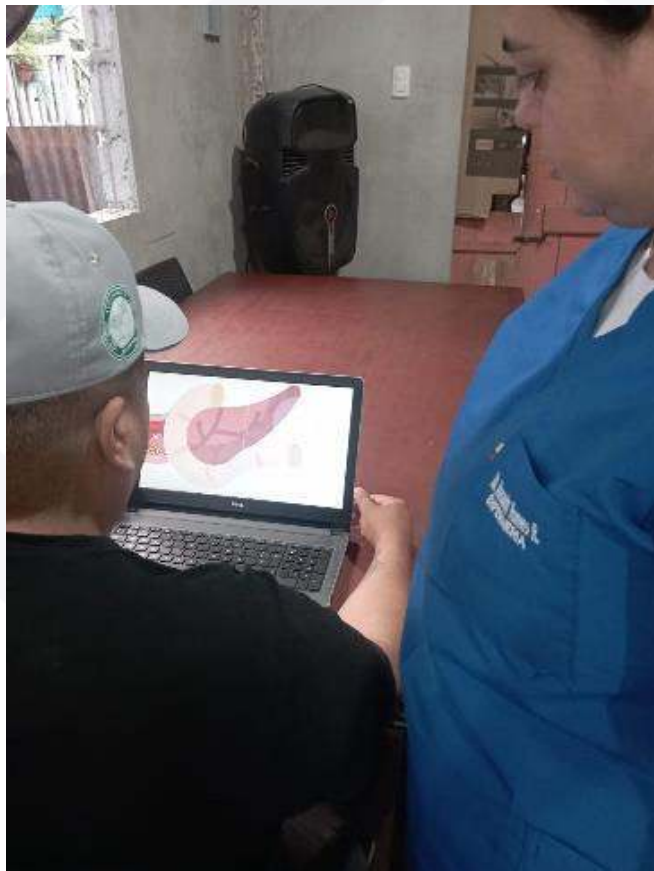
Fuente: enfermero en tu casa



- Se revisó su comprensión para asegurar un manejo efectivo de su condición. Estas acciones tienen como objetivo educar a Diego Rodríguez sobre su enfermedad y fortalecer su capacidad para manejarla diariamente.

Evidencia 5: 28/05/2024

Educar al paciente sobre posibles complicaciones de la diabetes, como enfermedades cardiacas, daño renal, daño hepático, neuropatías, etc.



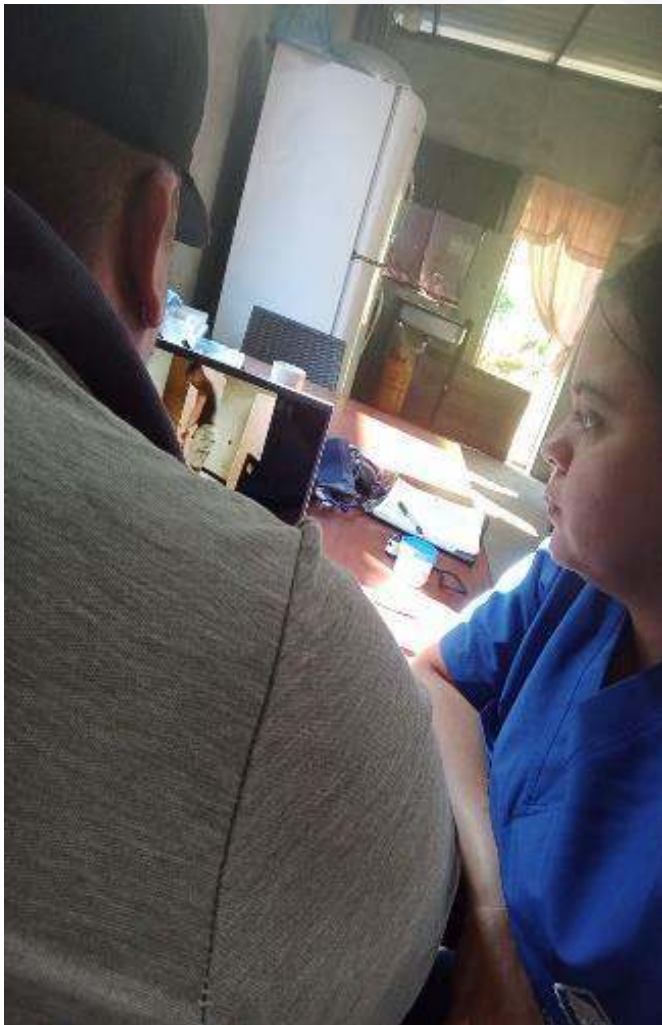
Fuente: enfermero en tu casa



- Las intervenciones se centraron en educar al paciente sobre nutrición saludable, controlar el peso de manera regular y establecer pactos para promover conductas que mantengan o mejoren el peso deseado. Estas acciones no solo buscaban modificar comportamientos a corto plazo, sino también fomentar cambios sostenibles en el estilo de vida del paciente, con un enfoque en la salud integral y el bienestar a largo plazo.

Evidencia 6: 30/05/2024

Proporcionamos información sobre el tipo de alimentación que debe tener



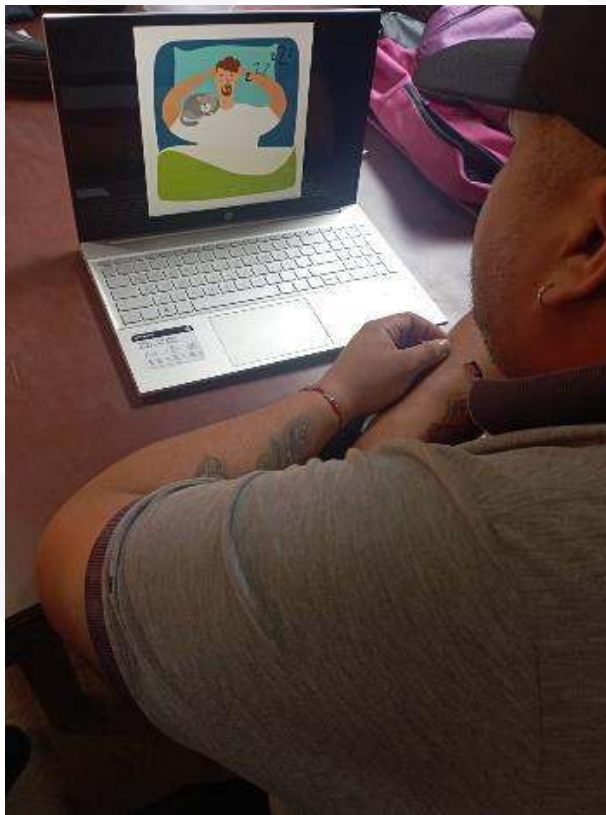
Fuente: enfermero en tu casa



- En la atención a Diego Rodríguez, se realizaron intervenciones para mejorar su sueño. Primero, se evaluó y registró su patrón. Luego, se le educó sobre hábitos de sueño saludables, como evitar estimulantes antes de dormir y mantener un horario regular de sueño. Finalmente, se fomentó la higiene del sueño con rutinas relajantes, incluyendo la lectura, baños tibios y ejercicios de respiración. Estas intervenciones, aunque desafiantes en la implementación de cambios de hábitos, resultaron en una mejora significativa en la calidad del sueño y bienestar general del paciente.

Evidencia 7: 4/06/2024

Se educó sobre hábitos de sueño saludable



Fuente: enfermero en tu casa



- En esta intervención realizamos actividad física para promover la salud y evitar el sedentarismo
- Beneficios del ejercicio para mejorar la sensibilidad a la insulina, control de peso y la salud cardiovascular

Evidencia 8: 6/06/2024

Demostración y practica supervisada de ejercicios



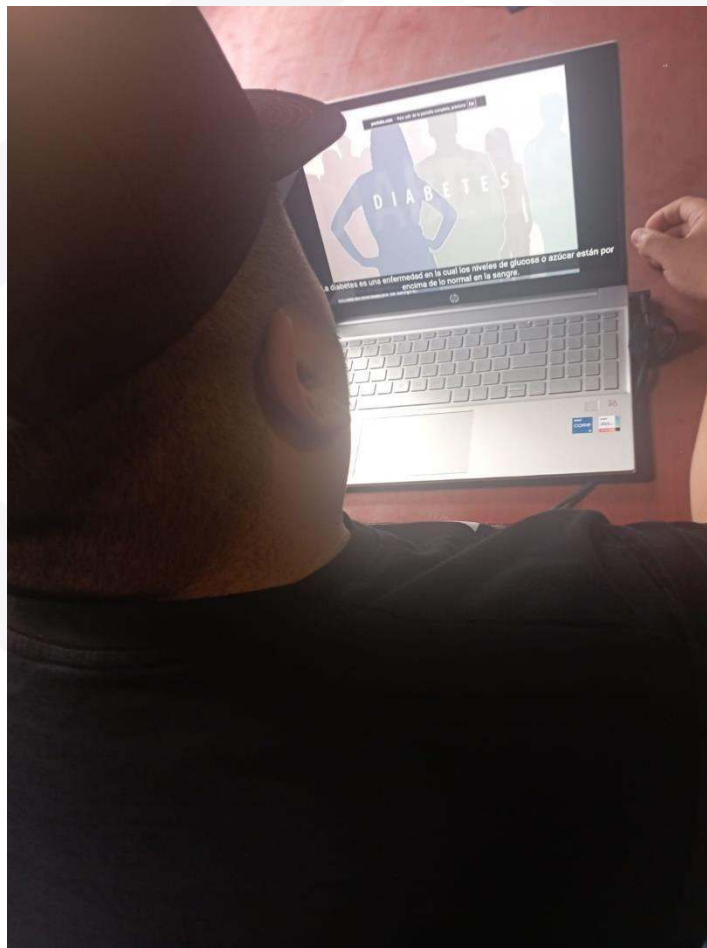
Fuente: enfermero en tu casa



- Intervención al paciente con consejería para motivación y establecimiento de metas con ayuda de videos terapéuticos para ayudar al paciente a establecer metas realistas y alcanzables y mantenerlo motivado para que continúe llevando un mejor manejo de la diabetes

Evidencia 9: 11/06/2024

Paciente observando el video terapéutico



Fuente: enfermero en tu casa



- Medir el nivel de conocimientos al paciente sobre técnicas de manejos del dolor no farmacológicos y evaluar la reducción del dolor y malestar

Evidencia 10: 18/06/2024

Explicando al paciente sobre otras técnicas para aliviar el dolor



Fuente: enfermero en tu casa



- Evaluar la frecuencia cardíaca y la presión arterial del paciente para detectar cualquier cambio que pueda indicar complicaciones o mejoras en la condición del paciente.

Evidencia 11: 20/06/2024

toma y control de la presión arterial



saturación de oxígeno, y frecuencia cardíaca



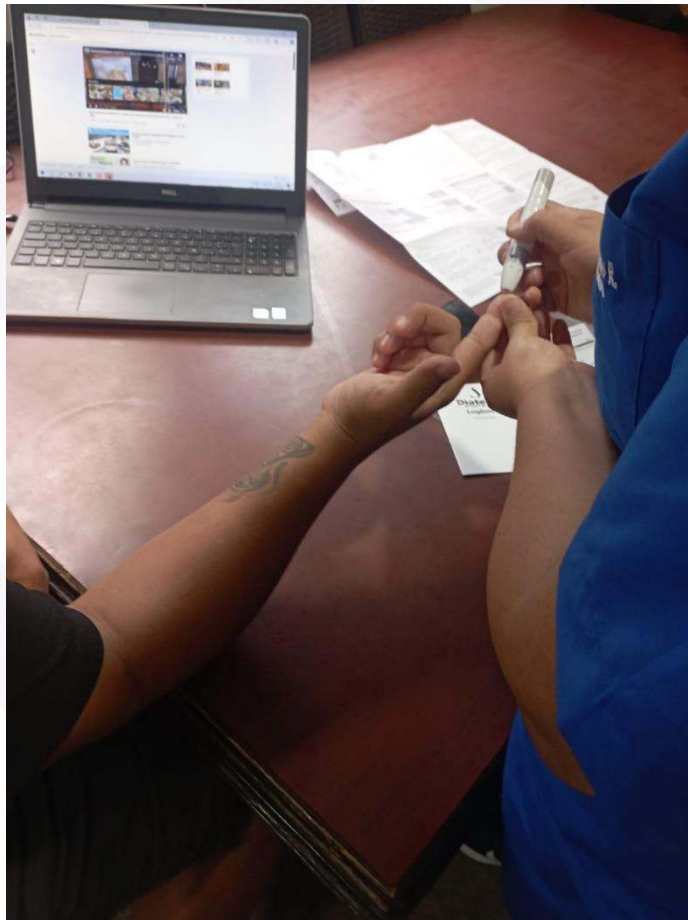
Fuente: enfermero en tu casa



- Monitoreamos los niveles de glucosa del paciente para evaluar el control de la diabetes, esta prueba nos ayuda a conocer los valores actuales de la glucosa en sangre.

Evidencia 12: 25/06/2024

Realizamos la glicemia capilar a mi paciente



Fuente: enfermero en tu casa



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



RESULTADOS DIARIOS DE EVOLUCION DEL PACIENTE

Desde su captación inicial hasta el último día de intervención, Diego Rodríguez, un paciente masculino de 33 años con diagnóstico de diabetes mellitus, sobrepeso, dolor lumbar y gastritis, ha experimentado una evolución positiva en su salud gracias a un enfoque integral de tratamiento. Desde el inicio, se diseñó un plan educativo detallado para Diego Rodríguez, centrado en comprender y manejar su enfermedad. Se le proporcionó información sobre la importancia de una dieta balanceada y se trabajó en la implementación de cambios específicos en su alimentación para controlar mejor su diabetes y reducir los síntomas de gastritis.

Además del componente educativo, se incorporó un programa de ejercicio personalizado, enfocado en actividades moderadas adaptadas a sus capacidades físicas y necesidades de manejo del dolor lumbar. Este enfoque no solo ayudó a Diego a perder peso de manera gradual, mejorando así su movilidad y reduciendo la carga en sus articulaciones, sino que también contribuyó positivamente a su nivel de glucosa en sangre, permitiéndole alcanzar una mejor estabilidad metabólica.

En términos de manejo del dolor lumbar, además de la aplicación de una ampolla analgésica, se implementaron estrategias continuas como ejercicios de estiramiento y corrección postural, las cuales no solo aliviaron los síntomas de manera efectiva, sino que también promovieron una mayor adherencia al programa de ejercicio.

El seguimiento constante y la retroalimentación durante cada visita permitieron ajustar el plan de tratamiento según las necesidades cambiantes de Diego. Esto incluyó sesiones de educación continua sobre nutrición, revisiones periódicas de su peso y ajustes en la prescripción de medicamentos para manejar adecuadamente su diabetes y el dolor asociado.

A lo largo de su intervención, Diego demostró un compromiso notable con su salud, adoptando activamente las recomendaciones proporcionadas y mostrando una mejor comprensión de cómo gestionar sus condiciones crónicas. Aunque enfrentó desafíos, como ajustes en la dieta y fluctuaciones en el control glucémico, el enfoque holístico y personalizado implementado resultó en una mejoría significativa en su calidad de vida y bienestar general.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS



ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	DIEGO ALEXANDER	RODRIGUEZ BARZALLO	M	1	706344678

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de 33 años de edad, nacido en la Ciudad de Portovelo, soltero, instrucción secundaria, ocupación minero, religión católica, lateralidad diestra, grupo sanguíneo A-

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: hipertensión arterial

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: Hipertensión arterial (madre)

ANTECEDENTE QUIRÚRGICOS: No refiere

ALERGIAS: No refiere

HABITOS: Alimentario 3 veces al día, defecatorio 3 veces al día, TABACOS NO, Drogas No, alcohol No

NIVEL SOCIOECONÓMICO: Medio

MOTIVO DE CONSULTA: fatiga

ENFERMEDAD ACTUAL: Diabetes mellitus tipo II

EXAMEN FÍSICO: 14/05/2024 Paciente consciente, alerta, orientado, colaboradora, hidratada

Piel: hidratada

Cabeza: Normo cefálico, sin lesiones ni masas, Pupilas isocóricas y reactivas a la luz, movimiento ocular conservado, no presencia de secreción a nivel ocular,

Audición normal, sin secreciones ni inflamación, fosas nasales simétricas, no presencia de fracturas a nivel de nariz

Boca: mucosas orales húmedas, piezas dentales presentes, lengua sin ningún tipo de infección, no presenta prótesis dental

Cuello: móvil, no presencia de adenopatías, glándula tiroidea palpable de tamaño normal

Torax: expansibilidad conservada, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, pulmones: murmullo vesicular presente

Abdomen: Abdomen blando, sin cicatrices visibles, ruidos intestinales presentes, dolor leve en epigastrio, sin masas ni organomegalia.

Extremidades: Movilidad conservada y no presencia de edemas.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

14/05/2024 tensión arterial:100/600 mmHg. Frecuencia cardíaca 60rpm. Saturación de oxígeno:95%. Temperatura:36.1°C

16/05/2024 tensión arterial:110/65 mmHg. Frecuencia cardíaca 70rpm. Saturación de oxígeno:99%. Temperatura:36.7°C

21/05/2024 tensión arterial:100/65 mmHg. Frecuencia cardíaca:70rpm. Saturación de oxígeno:95%. Temperatura:36.6°C

23/05/2024 tensión arterial:110/65 mmHg. Frecuencia cardíaca:85rpm. Saturación de oxígeno:97%. Temperatura:36.1°C

28/05/2024 tensión arterial:110/60 mmHg. Frecuencia cardíaca:75rpm. Saturación de oxígeno:95%. Temperatura:36.3°C

30/05/2024 tensión arterial: 110/65 mmHg. Frecuencia cardíaca: 70rpm. Saturación de oxígeno: 98%. Temperatura: 36.6°C

4/06/2024 tensión arterial: 100/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 69rpm. Saturación de oxígeno: 95%. Temperatura: 36.1°C

6/06/2024 tensión arterial: 110/75 mmHg. Frecuencia cardíaca: 70rpm. Saturación de oxígeno: 98%. Temperatura: 36.7°C

11/06/2024 tensión arterial: 110/65 mmHg. Frecuencia cardíaca: 72rpm. Saturación de oxígeno: 96%. Temperatura: 35.2°C

13/06/2024 tensión arterial: 120/60 mmHg. Frecuencia cardíaca: 70rpm. Saturación de oxígeno: 96%. Temperatura: 35.5°C

18/06/2024 tensión arterial: 100/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 70rpm. Saturación de oxígeno: 95%. Temperatura: 35.9°C

20/06/2024 tensión arterial: 100/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 77rpm. Saturación de oxígeno: 97%. Temperatura: 36.1°C

25/06/2024 tensión arterial: 120/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 79rpm. Saturación de oxígeno: 94%. Temperatura: 36.3°C

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Tratamiento

Medidas generales

Control de signos vitales

Consejería en alimentación saludable

Administración de medicación: ketorolaco ampolla de 3ml I.V

consejería en higiene del sueño

consejería en actividad física

Consejería de buenos hábitos alimenticios

consejería de apoyo emocional

SNS-MSP / HCU-form.006 / 2008

EPICRISIS (1)



5	DIAGNÓSTICOS CAPTACION	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Diabetes mellitus tipo II				X
2					
3					
4					
5					
6					

6	DIAGNÓSTICO ACTUAL	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Diabetes mellitus tipo II				X
2					
3					
4					
5					
6					

7	CONCLUSION Y PRONOSTICO
	Paciente lucido, consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, presenta fatiga
	actualmente se encuentra asistiendo a sus citas mensuales con el especialista para su
	mediacion correspondiente.

8	ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO			
	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Maria Alexandra Romero Reyes	Estudiante		14/05/2024 4/07/2024
2	Dra. Sara Flores	Docente		14/05/2024 4/07/2024
3	Dr. Jeniffer Alban	Docente		14/05/2024 4/07/2024
4				

9	EGRESO											
	ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO		DISCAPACIDAD MODERADA		RETIRO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS		DÍAS DE ESTADA	
	ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE		DISCAPACIDAD GRAVE		RETIRO NO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS		DÍAS DE INCAPACIDAD	
CODIGO												
FECHA	14/5/2024	HORA	16:30 PM	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Ma. Alexandra Romero		FIRMA				NUMERO DE HOJA	2

EPICRISIS (2)



VIDEOS TESTIMONIALES

1.- FRANCISCO RODRIGUEZ BERMEO

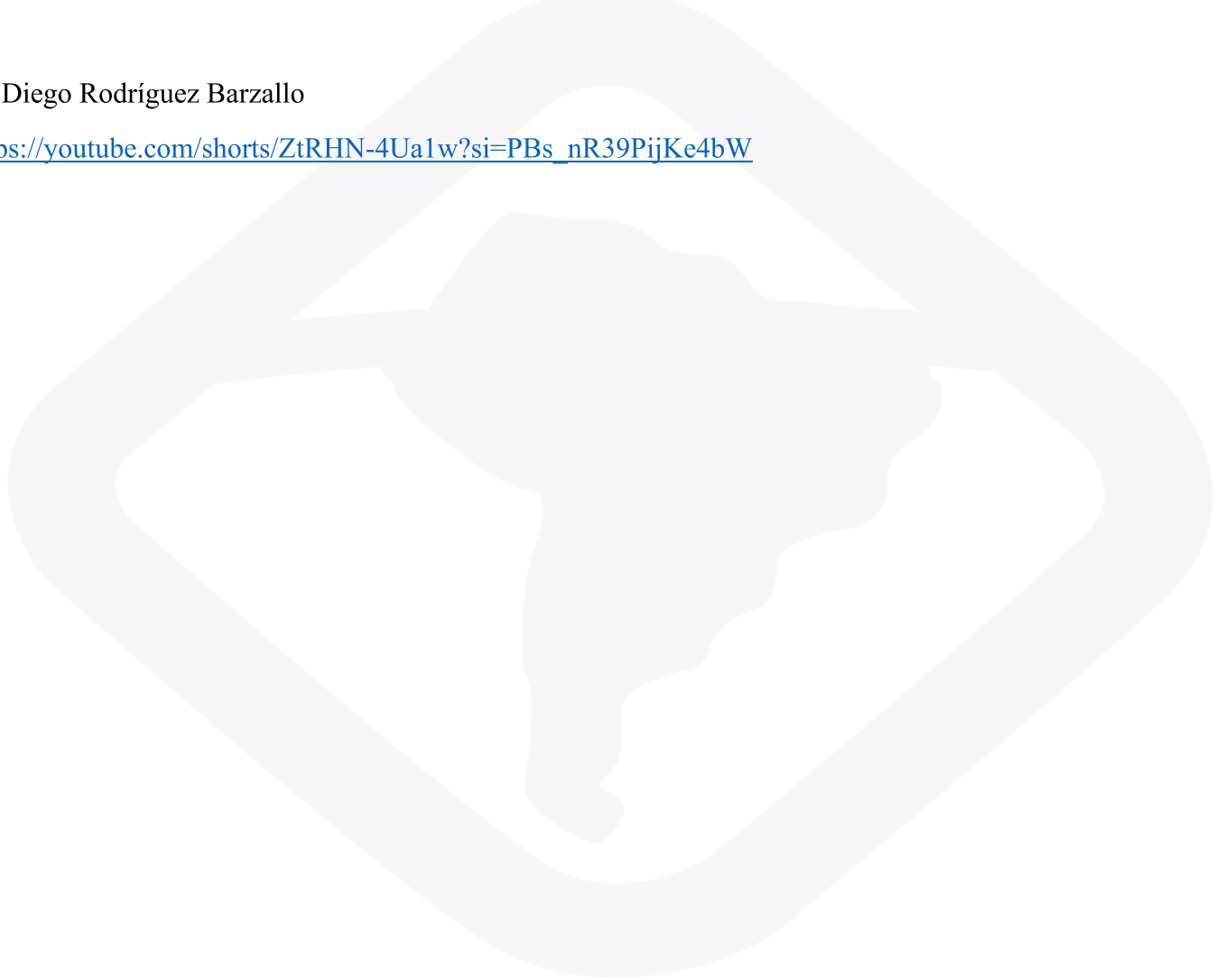
<https://youtube.com/shorts/lxGk25YYZvw?si=NU8Z4zS5ocf-xp-4>

2.- Yamary Barzallo Carrión

<https://youtube.com/shorts/ai-T2yjuNaI?si=rdyusqlkWejn1gXm>

3.- Diego Rodríguez Barzallo

https://youtube.com/shorts/ZtRHN-4Ua1w?si=PBs_nR39PijKe4bW





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 1

Paciente: Viviana Carmen Torres Maldonado

Lugar de intervención del paciente: Portovelo

**Loja – Ecuador
2024**



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

1. CAPTACION




En el cantón Portovelo, el 14 de junio de 2024, a las 14:00 pm, se dio inicio el proyecto de vinculación "ENFERMERO EN TU CASA" en el catón Portovelo ubicado en el barrio la de noviembre, tuvo como objetivo principal la atención integral a los pacientes con algunas patologías crónicas. Durante esta primer etapa del proyecto, se llevó a cabo la captación de pacientes mediante la aplicación de formularios específicos para la ejecución del proyecto. Entre los pacientes identificados. Viviana Torres Maldonado de años de edad, quien presentaba una dificultad para moverse ya que por su patología le impedía realizar algunas actividades.

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

Con el objetivo de abordar estas dificultades y mejorar la calidad de vida de la paciente, se diseñaron estrategias específicas dentro del proyecto, incluyendo actividades personalizadas, seguimiento de Enfermería regular dos veces por semana que corresponde los días martes y jueves con un apoyo psicosocial. El enfoque principal de la intervención fue brindar atención integral y empática, considerando las necesidades individuales de cada paciente.





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Viviana Torres, con número de cédula 0703105392, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Viviana Torres

Fecha: 14-05-2024



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

TORRES MALDONADO VIVIANA CARMEN

Número de documento de Identificación: 0703705392

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 08 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	afiliado cesante dentro del tiempo de protección	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Distrital reflejada corresponde a datos desde mayo 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. ANAMNESIS



ANAMNESIS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE: No refiere

DIAGNOSTICO: artrosis

CUADRO CLINICO

El paciente de 42 años de edad, sexo femenino, natural de portovelo, soltera y de religión católica, presenta como antecedentes médicos de artrosis . Actualmente se encuentra bajo tratamiento farmacológico para la artrosis Celecoxib 200mg En cuanto a su estado clínico, se encuentra estable y orientado en tiempo, espacio y persona.

En relación con los signos vitales, presenta una presión arterial de 110/70 mmHg, una frecuencia cardíaca de 70 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 18 respiraciones por minuto y una temperatura de 36.5°C. Sus medidas antropométricas muestran una talla de 160 m, un peso de 78 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 30,46 sobre peso.

Comentarios adicionales:

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



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

EXAMEN FÍSICO: Paciente femenina de 42 años con discapacidad física en las extremidades inferiores. Cabeza normocefálica con pupilas isocóricas y normorreactivas; mucosas orales húmedas y sin lesiones. Cuello móvil y sin adenopatías palpables. Tórax con expansibilidad conservada y respiración sin alteraciones. Ruidos cardíacos rítmicos, sincrónicos y sin soplos. Abdomen suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, con ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades superiores simétricas, sin edemas ni deformidades, con fuerza y movilidad conservadas. Extremidades inferiores con movilidad reducida, sin edemas, pulsos distales presentes y simétricos; piel de color normal, bien hidratada y sin lesiones visibles. La paciente no presenta alergias conocidas



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14/05/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Verónica Carmen Torres Palomares		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0703705392		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	STO DGO EBACU 1982-06-13		
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana	GRUPO CULTURAL:	Mestizo
LUGAR DE RESIDENCIA:	Portavieja	PARROQUIA:	Portavieja
CANTÓN:	Portavieja	PROVINCIA:	El Oro
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Ciudadela 28 de Noviembre		
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	frente al fogón de la terminal 90m2		
TELÉFONO CONVENCIONAL:		CELULAR:	0968288109
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	42 años	SEXO:	H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X
ESTADO CIVIL:	SOL <input type="checkbox"/> X CAS <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> VIU <input type="checkbox"/> U-L <input type="checkbox"/>		
OCCUPACIÓN:	Amo de casa	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	
EMPRESA DONDE TRABAJA:		TIPO DE SEGURO:	
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Verónica Espinosa	PARENTESCO:	hija
DIRECCIÓN:	El Peñasco	TELÉFONO:	0986357126
ANTECEDENTES PERSONALES:	- Arteriosclerosis		
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSION ARTERIAL	DIABETES MELLITUS II	
	HIPOTIROIDISMO	CANCER	
OTROS:			
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	Cesario: 2		
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Kleves Andrés Arzola Torres		
CICLO DE ESTUDIOS:	4º ciclo Intensivo	PERIODO ACADÉMICO:	Abril/Septiembre
CORREO INSTITUCIONAL:	kgonzalez@bolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0969953521



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: 28 de noviembre Numero de casa: N/A

5 de agosto.

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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE
Yasara Caiza Torres delgado

EDAD
42 años

PATOLOGÍA CRÓNICA
Artrosis / dolor peso

BARRIO
26 de noviembre

DIRECCION DOMICILIARIA
Juane Koldo Huallita

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	T.A	F.C	F.R	T°	Sat. O2	GLUCEMIA CAPILAR
11/06/2024	19:00	130/80 mmHg	85 lpm	18 rpm	36.5°C	97%	
13/06/2024	19:00	110/80 mmHg	70 lpm	18 rpm	36.5°C	96%	
18/06/2024	19:00	140/80 mmHg	72 lpm	17 rpm	36.6°C	97%	
20/06/2024	19:00	130/80 mmHg	74 lpm	18 rpm	36°C	97%	
23/06/2024	19:00	110/80 mmHg	78 lpm	16 rpm	37°C	97%	
26/06/2024	19:00	110/80 mmHg	80 lpm	18 rpm	36°C	97%	
02/07/2024	19:00	120/80 mmHg	85 lpm	18 rpm	36.5°C	96%	
04/07/2024	19:00	120/80 mmHg	80 lpm	20 rpm	37°C	96%	



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE
Vilmar, Carmen Torres Maldonado

EDAD
Artrosis / Sobre peso

PATOLOGIA CRÓNICA
Artrosis / Sobre peso

BARRIO
28 de noviembre

DIRECCION DOMICILIARIA
Juane Galdo Aguilar

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	NÚMERO DE VISITA	TA	F.C	F.R	T°	Sat. O2	GLUCEMIA CAPILAR	Peso	Talla	Firma del paciente
14/05/2024	19:00	1	110/70 mmHg	70 ppm	18 rpm	36.5°C	97%		78 kg	1.60 m	[Signature]
16/05/2024	19:00	2	122/80 mmHg	72 ppm	20 rpm	36.5°C	96%		78 kg	1.60 m	[Signature]
21/05/2024	19:00	3	110/70 mmHg	80 ppm	20 rpm	36.6°C	97%		78 kg	1.60 m	[Signature]
23/05/2024	19:00	4	110/70 mmHg	75 ppm	19 rpm	37°C	97%		78 kg	1.60 m	[Signature]
28/05/2023	19:00	5	130/80 mmHg	75 ppm	19 rpm	37°C	97%		78 kg	1.60 m	[Signature]
30/05/2024	19:00	6	130/80 mmHg	75 ppm	18 rpm	36.5°C	96%		78 kg	1.60 m	[Signature]
04/06/2024	19:00	7	110/60 mmHg	78 ppm	20 rpm	35.9°C	96%		78 kg	1.60 m	[Signature]
06/06/2024	19:00	8	112/80 mmHg	70 ppm	18 rpm	36.5°C	97%		78 kg	1.60 m	[Signature]



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



Paciente: Viviana Lina Torres Valeriano Diagnóstico médico: Artritis / sobrepeso
 Dirección: 28 de Agosto Responsable: Alvaro González

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14/05/2024	Degeneración del cartilago articular y cambios en la estructura ósea, inflamación de tejidos blandos, inflamación de la articulación.	Evaluar el nivel de dolor, y su impacto en las actividades de vida cotidiana.	Explicar y explicar conceptos básicos de la artritis y localización de los huesos.	Mejorar el nivel de dolor del paciente afectando convenientemente el estado de salud.	<i>[Firma]</i>
2	16/05/2024	Degeneración del cartilago articular y cambios en la estructura ósea, inflamación de tejidos blandos, inflamación de la articulación.	Mejorar la movilidad y flexibilidad de las articulaciones afectadas.	Enseñar y explicar ejercicios adaptados para aliviar el dolor.	Observar y registrar cualquier cambio en la evolución de los síntomas.	<i>[Firma]</i>
3	21/05/2024	Degeneración del cartilago articular y cambios en la estructura ósea, inflamación de tejidos blandos, inflamación de la articulación.	Educar sobre técnicas de manejo del dolor.	Implementar ejercicio de fortalecimiento muscular adaptados a las capacidades del paciente.	Evaluar la mejora en la amplitud de movimiento de las articulaciones afectadas.	<i>[Firma]</i>
4	05/06/2024	Degeneración del cartilago articular y cambios en la estructura ósea, inflamación de tejidos blandos, inflamación de la articulación.	Educar sobre técnicas de manejo del dolor.	Implementar ejercicio de fortalecimiento muscular adaptados a las capacidades del paciente.	Verificar si el paciente ha logrado mejorar sus síntomas de dolor y movilidad.	<i>[Firma]</i>

Firma del estudiante: *[Firma]*

Firma docente responsable: _____

CORREO INSTITUCIONAL:



No de visita	Fecha	Diagnostico de enfermedad	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	10/06/2024	Degeneración del cartilago articular cambios en la estructura ósea e inflamación articular.	Reservar sobre ejercicios apropiados para mejorar la movilidad.	Ejercicios técnicos de relajación y manejo del estrés, como respiración profunda y meditación.	Reservar cualquier cambio en el peso corporal del paciente.	[Firma]
6	10/06/2024	Degeneración del cartilago articular cambios en la estructura ósea e inflamación articular.	Supervisar la adherencia al tratamiento farmacológico.	Preparación de recomendaciones sobre una dieta antiinflamatoria y planes de alimentación para el control del peso.	Evaluar la efectividad de los cambios en la reducción del estrés y el dolor.	[Firma]
7	07/06/2024	Degeneración del cartilago articular cambios en la estructura ósea e inflamación articular.	Evaluar y mejorar la calidad de vida del paciente.	Revisar y asegurar la adherencia al régimen de medicamentos.	Evaluar el cumplimiento de los requisitos y su efecto en el control del peso y la inflamación.	[Firma]
8	07/06/2024	Degeneración del cartilago articular cambios en la estructura ósea e inflamación articular.	Reservar ejercicios educativos sobre nutrición y manejo de peso.	Realizar mediciones de peso y circumference abdominal en cada sesión.	Evaluar cualquier mejora en la calidad del sueño del paciente.	[Firma]
9	11/06/2024	Degeneración del cartilago articular cambios en la estructura ósea e inflamación articular.	Establecer el peso corporal y establecer metas de pérdida de peso.	Identificar problemas de sueño y proporcionar recomendaciones para mejorarlos.	Observar la capacidad del paciente para manejar el estrés y su impacto en los síntomas.	[Firma]
10	13/06/2024	Degeneración del cartilago articular cambios en la estructura ósea e inflamación articular.	Identificar y disminuir factores que exacerban los síntomas de la artritis.	Generar al paciente técnicas para reducir actividades que causan síntomas de dolor y esfuerzo.	Verificar la capacidad del paciente para reducir actividades de actividades sin dificultad.	[Firma]



11	20/11/2021	Desarrollar el plan de estudio en la actividad con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.
12	20/11/2021	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.
13	20/11/2021	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.
14	20/11/2021	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.
15	20/11/2021	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.
16	20/11/2021	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.	Desarrollar el plan de estudio con los recursos de la actividad.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



Visita N°1 Fecha: 14/05/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/70 mmHg FC: 82 Lpm FR: 18 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, realizamos secciones de conversación para apoyar emocionalmente al paciente y su familia.
Visita N°2 Fecha: 16/05/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 72 Lpm FR: 20 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, se encuentra en rangos normales, enseñar y aplicar compresas calientes o frías sea necesario para aliviar el dolor del paciente.
Visita N°3 Fecha: 21/05/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/70 mmHg FC: 80 Lpm FR: 20 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 97%, se encuentra en rangos normales, guiar al paciente en ejercicios de movilidad para mejorar la flexibilidad.
Visita N°4 Fecha: 23/05/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/70 mmHg FC: 75 Lpm FR: 19 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 9%, se encuentra en rangos normales, implementamos ejercicios de fortalecimiento muscular adaptados a las capacidades del paciente.
Visita N°5 Fecha: 28/05/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/80 mmHg FC: 75 Lpm FR: 19 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 97%, se encuentra en rangos normales, enseñar técnicas de relajación y manejo del estrés.
Visita N°6 Fecha: 30/05/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/70 mmHg FC: 75 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, se encuentra en rangos normales, proporcionamos una dieta y plan de alimentación.

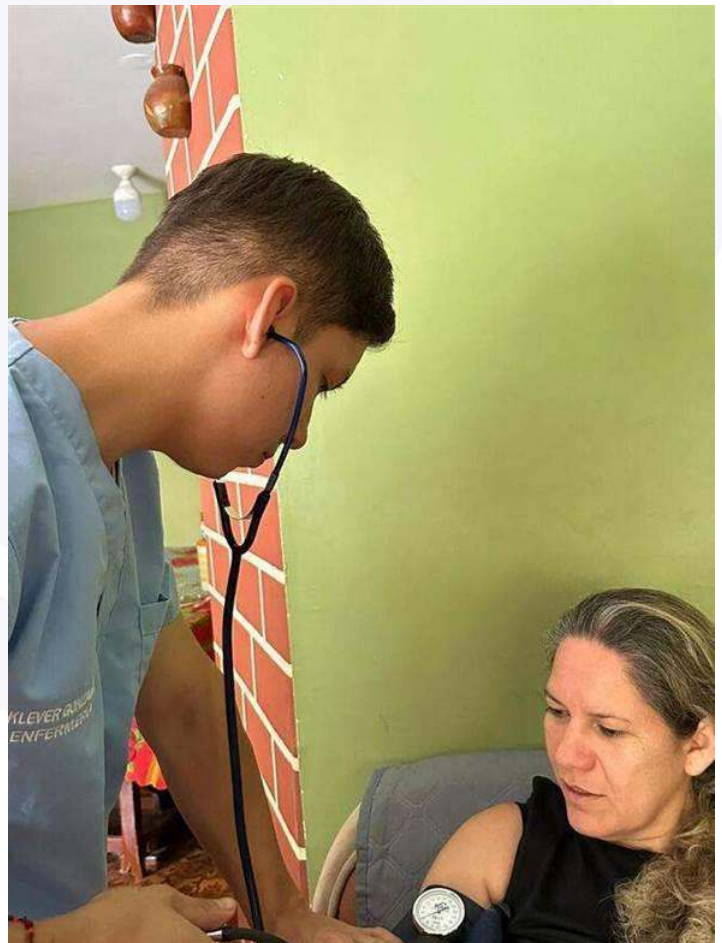
www.tbolivariano.edu.ec



Visita N°7 Fecha: 04/06/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/80 mmHg FC: 78 Lpm FR: 20 Rpm T°: 35,8°C Sat.O2: 96%, se encuentra en rangos normales, revisamos y nos aseguramos de adherencia al régimen de los medicamentos prescritos.
Visita N°8 Fecha: 06/06/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 70 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 977%, se encuentra en rangos normales, realizamos mediciones de eso y circunferencia abdominal en casa visita.
Visita N°9 Fecha: 11/06/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/80 mmHg FC: 85 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 78%, se encuentra en rangos normales, identificamos problemas de sueño y proporcionar recomendaciones para mejorar.
Visita N°10 Fecha: 13/06/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/70 mmHg FC: 70 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente se encuentra en rangos normales, enseñamos técnicas ergonómicas para realizar actividades diarias.
Visita N°11 Fecha: 18/06/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/80 mmHg FC: 74 Lpm FR: 17 Rpm T°: 36,6°C Sat.O2: 97%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente se encuentra en rangos normales, evaluamos el estado emocional del psicológico del paciente.
Visita N°12 Fecha: 20/06/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 74 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 97%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente se encuentra en rangos normales, proporcionar apoyo emocional y motivacional.



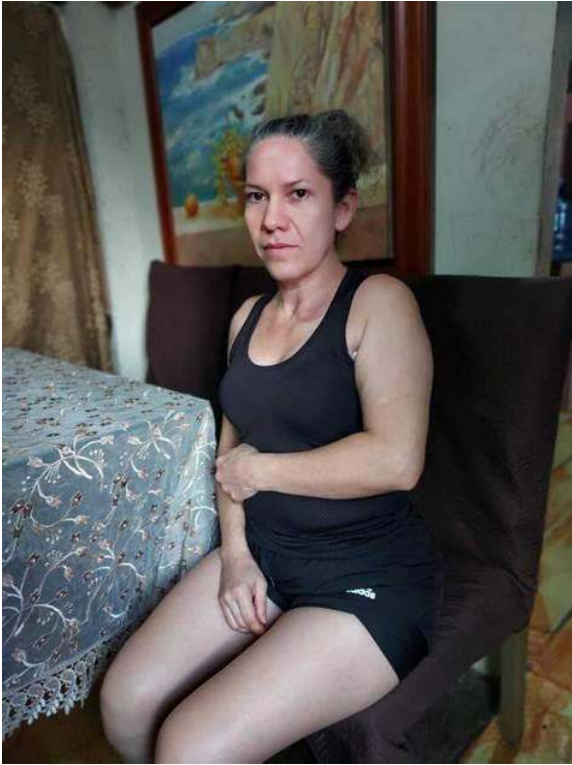
Visita N°13 Fecha: 23/06/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/70 mmHg FC: 70 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente se encuentra en rangos normales, enseñamos técnicas ergonómicas para realizar actividades diarias.
Visita N°14 Fecha: 26/06/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/80 mmHg FC: 80 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 9%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente se encuentra en rangos normales, coordinan sesiones de fisioterapia si es necesario para la rehabilitación del paciente
Visita N°15 Fecha: 02/07/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 85 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente se encuentra en rangos normales, proporcionamos apoyo emocional
Visita N°16 Fecha: 04/07/2024 Hora: 14:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 80 Lpm FR: 20 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 96%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente se encuentra en rangos normales, enseñamos técnicas ergonómicas para realizar actividades diarias.

















BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



Durante un proyecto de cuidados de enfermería de 8 semanas para un paciente con artrosis, se implementaron estrategias para reducir el dolor, mejorar la movilidad y la calidad de vida del paciente. Se inició con una evaluación completa y planificación personalizada, administrando analgésicos y terapias no farmacológicas. A través de ejercicios supervisados y educación sobre la enfermedad, se promovió la movilidad y el manejo del dolor. El apoyo psicosocial y la participación en actividades de rehabilitación fueron fundamentales. Al final del período, se logró una reducción significativa del dolor, una mejora en la función articular y una mayor autonomía en las actividades diarias, estableciendo un plan de mantenimiento a largo plazo para consolidar estos avances.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS



4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Tratamiento:

- ° Medidas generales
- ° Control de signos vitales
- ° Consejería en alimentación saludable
- ° Administración Complejo B una capsula Q.D V.O
- ° Administración Albentazol (Desparasitante) 200mg V.O Dosis Unica
- ° Administración Prednisona 5mg V.O Q.D
- ° Administración Dolocoxib 120 mg V.O Q.D

5	DIAGNÓSTICOS CAPTACION	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Artrosis				X
2					
3					
4					
5					
6					

6	DIAGNÓSTICO ACTUAL	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Artrosis				X
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

Paciente lucido, consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, presenta dolores articulares debido a su sobrepeso grado 2°, tiene dolor en el area de los tobillo Eva 6/10 debido a su enfermedad se dificultad para caminar o movilizarse

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO



	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	KLEVER ANDRES GONZALEZ TORRES	Estudiante		14/05/2024 a 04/07/2024
2	Dra. SARA FLORES	Docente		14/05/2024 a 04/07/2024
3	Dra. JENIFFER ALBAN	Docente		14/05/2024 a 04/07/2024
4				

9 EGRESO										
ALTA DEFINITIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	ASINTOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD MODERADA	<input type="checkbox"/>	RETIRO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	<input type="checkbox"/>	DÍAS DE ESTADA
ALTA TRANSITORIA	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD LEVE	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD GRAVE	<input type="checkbox"/>	RETIRO NO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	<input type="checkbox"/>	DÍAS DE INCAPACIDAD

FECHA	HORA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA	
14/05/2024 a 04/07/2024	14:00 PM	KLEVER GONZALEZ				c



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



www.tbolivariano.edu.ec

 José A. Eguiguren y Bolívar  info@tbolivariano.edu.ec  072 575 245 • 093 937 4133  Loja, Ecuador     



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE2

Paciente: María Fernanda Román Márquez

Lugar de intervención del paciente:
Portovelo

Loja – Ecuador
2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. CAPTACION



CAPTACIOEn la ciudad de Portovelo, el 14 de mayo de 2024, a las 15:00, se dio inicio al proyecto de vinculación "ENFERMERO EN TU CASA" en el cantón Portovelo, parroquia Portovelo, ubicado en el Barrio la florida, al frente del valle dorado. Esta iniciativa, enmarcada dentro de Portovelo, tuvo como objetivo principal la atención integral a los pacientes con alguna patología. Durante la etapa del proyecto, se llevó a cabo la captación de pacientes mediante la aplicación de formularios específicos para la ejecución del programa. Entre los pacientes identificados, se encontraba Maria Fernanda Roman Marques, de 40 años de edad, quien presenta un diagnóstico médico de Epilepsia, lo cual le impedía realizar algunas actividades.


En el examen físico inicial, se constató que el paciente de 40 años estaba siendo tratado por epilepsia, recibiendo tratamiento farmacológico lamotrigina 100 mg . A pesar de estar bajo tratamiento, el paciente presentaba síntomas persistentes como disnea, sibilancias y tos, especialmente durante la noche y la madrugada. Su falta de participación en actividades físicas y sociales se atribuía en parte a su temor a desencadenar una crisis as, así como al malestar físico general que experimentaba, incluyendo sensación de opresión en el pecho y fatiga crónica. Estas limitaciones afectaban de manera significativa su calidad de vida, restringiendo su capacidad para realizar actividades diarias y laborales, y contribuyendo a un estado emocional de ansiedad y frustración. La evaluación también reveló la necesidad de una revisión y posible ajuste en su plan de manejo del asma, así como la implementación de estrategias educativas y de soporte para mejorar su autogestión y adherencia al tratamiento.



Con el objetivo de abordar las dificultades y mejorar la calidad de vida de la paciente con epilepsia, se diseñaron estrategias específicas dentro del proyecto. Estas estrategias incluyeron actividades personalizadas, seguimiento de enfermería regular dos veces por semana los días martes y jueves, y apoyo psicosocial. El enfoque principal de la intervención fue brindar atención integral y empática, considerando las necesidades individuales de cada paciente.






BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted María Fernández, con número de cédula 1104320307, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: María Fernández

Nombre del estudiante: Kevin González

Fecha: 14-05-2024



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ROMAN MARQUEZ MARIA FERNANDA

Número de documento de Identificación: 1104520307

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 08 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	no cumple con el tiempo de espera requerido	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





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. ANAMNESIS



ANAMNESIS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE: No refiere.

DIAGNOSTICO: Epilepsia

CUADRO CLINICO: El paciente de 40 años de edad, sexo femenino, natural de Portovelo, casada y de religión católica, presenta como antecedentes médicos asma. Actualmente se encuentra bajo tratamiento farmacológico para la epilepsia. En cuanto a su estado clínico, se encuentra estable y orientado en tiempo, espacio y persona.

En relación con los signos vitales, presenta una presión arterial de 120/70 mmHg, una frecuencia cardíaca de 82 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 17 respiraciones por minuto y una temperatura de 36°C. Sus medidas antropométricas muestran una talla de 145 m, un peso de 65 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 30.91, dentro del rango de sobrepeso..

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

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



Examen físico

Durante el examen físico del paciente de 42 años con diagnóstico de epilepsia, se observa una cabeza normo-cefálica con pupilas isocóricas y normo-reactivas, mucosas orales húmedas. El cuello es móvil sin adenopatías palpables. La expansibilidad torácica está conservada con una respiración sin alteraciones evidentes. Los ruidos cardiacos son rítmicos y sincrónicos sin la presencia de soplos. El abdomen es suave, depresible y no doloroso a la palpación superficial y profunda, con ruidos hidroaéreos presentes. Las extremidades son simétricas, sin edemas, con pulsos distales presentes y color de piel normal. La hidratación está normal y no se observan lesiones cutáneas. El paciente no reporta alergias conocidas.



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14/03/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	María Fernanda Zomán Márquez		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1104520367		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Portavalo 20 de Noviembre de 1984		
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana	GRUPO CULTURAL:	Mestizo
LUGAR DE RESIDENCIA:	Portavalo	PARROQUIA:	Portavalo
CANTÓN:	Portavalo	PROVINCIA:	El Oro
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Ciudadela "La Florida"		
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	frente al "valle dorado"		
TELÉFONO CONVENCIONAL:	---	CELULAR:	09163926167
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	40 años	SEXO	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL:	SOL <input type="checkbox"/>	CAS <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> VIU <input type="checkbox"/> U-L <input type="checkbox"/>
OCCUPACIÓN:	Ama de casa	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Basillado
EMPRESA DONDE TRABAJA:	---	TIPO DE SEGURO:	
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	José Torres	PARENTESCO	Hijo
DIRECCIÓN:	Ciudadela "La Florida"	TELÉFONO:	0917991243
ANTECEDENTES PERSONALES:	Epilepsia		
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	DIABETES MELLITUS II	
	HIPOTIROIDISMO	CANCER	
OTROS:			
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	2 Cesáreas		
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Kleves Andrés González Torres		
CICLO DE ESTUDIOS:	4º ciclo Intensivo	PERIODO ACADÉMICO:	Abri/Septiembre
CORREO INSTITUCIONAL:	kgonzalez@bolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0939955521

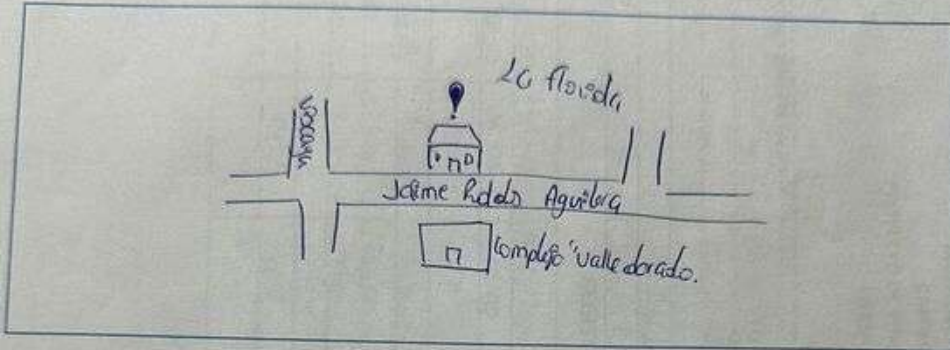


INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: Ciudad de la "Noche"

Numero de casa:



SIMBOLOGIA

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE: Maria Fernanda Roman Rojas

EDAD: 40 años

PATOLOGIA CRÓNICA: Epilepsia.

BARRIO: Ciudad "La Florida"

DIRECCION DOMICILIARIA: La Florida

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	T.A	F.C	F.R	T°	Sat. O2	GLUCEMIA CAPILAR	Peso	Talla	Firma del paciente
14/05/2024	16:00	1	120/60 mmHg 82 bpm	17 rpm	36.0°C	95%	65 Kg	1.45 m	Maria Fernanda Roman Rojas	
16/05/2024	16:00	2	100/60 mmHg 82 bpm	19 rpm	36.5°C	98%	65 Kg	1.45 m	Maria Fernanda Roman Rojas	
21/05/2024	16:00	3	130/60 mmHg 86 bpm	19 rpm	37.0°C	95%	65 Kg	1.45 m	Maria Fernanda Roman Rojas	
25/05/2024	16:00	4	150/70 mmHg 80 bpm	17 rpm	36.9°C	91%	65 Kg	1.45 m	Maria Fernanda Roman Rojas	
20/05/2024	16:00	5	120/60 mmHg 82 bpm	19 rpm	36.2°C	97%	65 Kg	1.45 m	Maria Fernanda Roman Rojas	
30/05/2024	16:00	6	130/60 mmHg 88 bpm	18 rpm	36.0°C	96%	65 Kg	1.45 m	Maria Fernanda Roman Rojas	
04/06/2024	16:00	7	130/70 mmHg 82 bpm	18 rpm	37.2°C	98%	65 Kg	1.45 m	Maria Fernanda Roman Rojas	
06/06/2024	16:00	8	110/70 mmHg 86 bpm	19 rpm	36.5°C	95%	65 Kg	1.45 m	Maria Fernanda Roman Rojas	



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE: María Fernanda Roman Roque
EDAD: 40 años
PATOLOGÍA CRÓNICA: Epilepsia
BARRIO: Ciudadela "La Torata"
DIRECCIÓN DOMICILIARIA: Calle Pedro Ayarola

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	T.A	F.C	FR	T	Sat. O2	GLUCEMIA CAPILAR
11/06/2024	16:00	9	72/120 mmHg	18 rpm	36.5°C	98%	
13/06/2024	16:00	10	72/120 mmHg	18 rpm	36.5°C	97%	
18/06/2024	16:00	11	70/120 mmHg	11 rpm	36.5°C	98%	
20/06/2024	16:00	12	70/120 mmHg	14 rpm	36.5°C	98%	
25/06/2023	16:00	13	72/120 mmHg	17 rpm	36.8°C	98%	
24/06/2024	16:00	14	72/120 mmHg	16 rpm	36.6°C	97%	
02/07/2024	16:00	15	72/120 mmHg	16 rpm	36.8°C	97%	
04/07/2024	16:00	16	72/120 mmHg	14 rpm	36.5°C	98%	



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACION DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Maria Fernanda Roman Vargas Diagnóstico médico: Epilepsia
Dirección: "La Florida" Responsable: Yves Gonzalez

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14/05/2024	Riesgo de Trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundaria epilepsia.	Proporcionar información sobre qué es la epilepsia y cómo afecta al paciente.	Explicar al paciente y su familia que es la epilepsia y cómo se manifiesta.	Comprensión de la epilepsia, el paciente y su familia, pueden explicar que en la epilepsia se como afecta al paciente.	Maria Fernanda R
2	14/05/2024	Riesgo de Trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundaria epilepsia.	Enseñar medidas de seguridad a tomar durante una crisis epileptica.	Mostrar cómo actuar de manera segura durante una crisis epileptica como mover objetos peligrosos y proteger la cabeza del paciente.	El paciente y su familia disminuyen saber cómo actuar de manera segura durante una crisis epileptica.	Maria Fernanda R
3	21/05/2024	Riesgo de Trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundaria epilepsia.	Asegurar que el paciente comprenda y sigue el régimen de medicación correctamente.	Verificar que el paciente está tomando sus medicamentos según lo prescrito y explicar el cómo se es necesario.	El paciente sigue el régimen de medicamento correctamente sin saltarse dosis.	Maria Fernanda R
4	25/05/2024	Riesgo de Trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundaria epilepsia.	Ayudar al paciente a identificar posibles desencadenantes de sus crisis.	Ayudar al paciente a llevar un diario para identificar posibles desencadenantes de la crisis epilepticas.	El paciente ha identificado y registrado posibles desencadenantes de sus crisis epilepticas en un diario.	Maria Fernanda R

Firma del estudiante: _____

Firma docente responsable: _____



No de visita	Fecha	Diagnostico de enfermeria	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	28/05/2024	Riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundario a epilepsia.	Educar y explicar al paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	Preguntar al paciente los efectos secundarios de los medicamentos y registrarlos para el seguimiento con el médico.	Mediante el efecto secundario de los medicamentos, se han sido administrados y desahogado por el paciente.	Leona Torrealba
6	28/05/2024	Riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundario a epilepsia.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	El paciente ha estado bien en su evolución y se siente mejor físicamente.	Leona Torrealba
7	04/06/2024	Riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundario a epilepsia.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	El paciente y su familia continúan bien en su evolución y se sienten mejor emocionalmente y más seguros.	Leona Torrealba
8	04/06/2024	Riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundario a epilepsia.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	El paciente sigue bien en su evolución y se siente mejor emocionalmente y más seguros.	Leona Torrealba
9	11/06/2024	Riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundario a epilepsia.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	El paciente sigue bien en su evolución y se siente mejor emocionalmente y más seguros.	Leona Torrealba
10	12/06/2024	Riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente secundario a epilepsia.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	Revisar la evolución del paciente y su familia sobre el riesgo de trauma relacionado con la actividad convulsiva recurrente.	El paciente sigue bien en su evolución y se siente mejor emocionalmente y más seguros.	Leona Torrealba



12	20/06/2024	Revisión de la actividad con la familia y el paciente en la actualidad con la familia y el paciente.	Enseñar al paciente y su familia sobre el manejo de una emergencia.	Instalar al paciente y su familia sobre que hacer en caso de una emergencia.	El paciente y su familia saben exactamente que hacer en caso de una emergencia y tienen un plan.	Nota Formadora F
13	22/06/2024	Revisión de la actividad con la familia y el paciente en la actualidad con la familia y el paciente.	Reforzar la salud mental del paciente y recursos de salud mental de su entorno.	Realizar evaluaciones regulares del estado emocional y psicológico del paciente.	Evaluaciones regulares muestran que el estado emocional y psicológico del paciente ha mejorado.	Nota Formadora F
14	23/06/2024	Revisión de la actividad con la familia y el paciente en la actualidad con la familia y el paciente.	Entregar material educativo sobre epilepsia y su manejo.	Proponer folletos y recursos en línea sobre epilepsia.	El paciente ha leído y entendido el material educativo proporcionado sobre la epilepsia.	Nota Formadora F
15	24/06/2024	Revisión de la actividad con la familia y el paciente en la actualidad con la familia y el paciente.	Asesorar al paciente a participar activamente en su cuidado.	Enseñar al paciente de técnicas de autocuidado como el manejo de la higiene personal.	El paciente ha adoptado nuevas prácticas de autocuidado como el manejo de su higiene.	Nota Formadora F
16	04/07/2024	Revisión de la actividad con la familia y el paciente en la actualidad con la familia y el paciente.	Documentar y registrar cualquier cambio en la condición del paciente desde la última visita.	Revisar y registrar cualquier cambio en la condición del paciente.	No se han reportado nuevos casos de complicaciones de salud que requieran atención.	Nota Formadora F



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



Visita N°1 Fecha: 14/05/2024 Hora: 16:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/70 mmHg FC: 82Lpm FR: 17 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 95%, se realizo el llenado del consentimiento informado y en que se vasa el proyecto a realizar.
Visita N°2 Fecha: 16/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 100/70 mmHg FC: 82Lpm FR: 19 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se encuentran en rangos normales, educamos al paciente y familiares como actuar de manera segura durante una crisis epileptica como mover objetos peligrosos y proteger la cabeza del paciente.
Visita N°3 Fecha: 21/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 86Lpm FR: 17 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 95%, se encuentran en rangos normales, verificamos que el paciente este tomando sus medicamentos según los prescrito y horario.
Visita N°4 Fecha: 23/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 80Lpm FR: 17 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se encuentran en rangos normales, ayudamos al paciente a identificar posibles desencadenantes de sus crisis.
Visita N°5 Fecha: 28/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/60 mmHg FC: 82Lpm FR: 19 Rpm T°: 36,2°C Sat.O2: 97%, se encuentran en rangos normales, preguntamos al paciente cualquier efecto secundario de los medicamentos y registrar.
Visita N°6 Fecha: 30/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/60 mmHg FC: 88 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 96%, se encuentran en rangos normales,
Visita N°7 Fecha: 04/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/70 mmHg FC: 82 Lpm FR: 18 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, realizamos secciones de conversación para apoyar emocionalmente al paciente y su familia.
Visita N°8 Fecha: 06/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 115/70 mmHg FC: 86 Lpm FR: 19 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, incurcamos técnicas de relajación como respiraciones profundas y meditación.



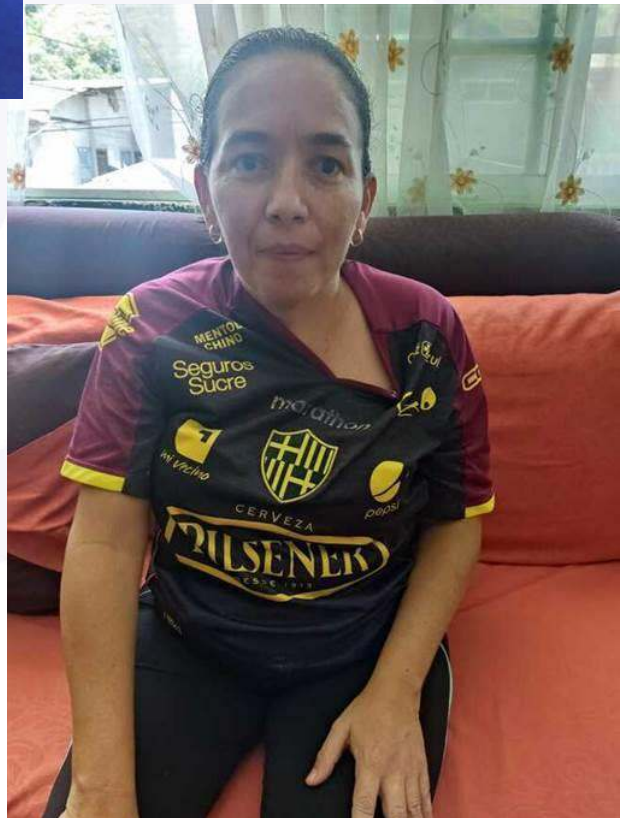
Visita N°9 Fecha: 11/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/80 mmHg FC: 72 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, nos aseguramos que el hogar este adoptado para minimizar el riesgo de lesiones durante de la crisis.
Visita N°10 Fecha: 13/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 72 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 97%, se encuentra en rangos normales, ayudar al paciente a organizar sus actividades diarias.
Visita N°11 Fecha: 18/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/80 mmHg FC: 70 Lpm FR: 17 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, promover estrategias motivadoras para que el paciente siga su plan.
Visita N°12 Fecha: 20/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 110/80 mmHg FC: 70 Lpm FR: 17 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, inculcar al paciente y su familia sobre que hacer en caso de emergencia.
Visita N°13 Fecha: 23/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 72 Lpm FR: 17 Rpm T°: 36,8°C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, hicmos evaluaciones regulares del estado emocional del paciente
Visita N°14 Fecha: 26/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 72 Lpm FR: 16 Rpm T°: 36,6°C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, educar sobre la epilepsia y su manejo.
Visita N°15 Fecha: 02/07/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 72 Lpm FR: 16 Rpm T°: 36,2°C Sat.O2: 97%, se encuentra en rangos normales, enseñar al paciente técnicas adecuadas del manejo del higiene.
Visita N°16 Fecha: 04/07/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 40 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 120/80 mmHg FC: 72 Lpm FR: 16 Rpm T°: 36,5C Sat.O2: 98%, se encuentra en rangos normales, evaluar y registrar cualquier cambio en la condición del paciente

















BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



El paciente de 40 años con diagnóstico de epilepsia ha completado satisfactoriamente el programa de cuidado domiciliario que inició el 14 de mayo de 2024 y concluyó el 4 de julio de 2024

Durante un proyecto de cuidados de enfermería de 8 semanas para un paciente con epilepsia, se llevaron a cabo intervenciones para controlar las crisis, mejorar la adherencia al tratamiento y educar al paciente y su familia sobre el manejo de la enfermedad. Se inició con una evaluación integral y planificación personalizada, que incluyó la administración de medicamentos antiepilépticos y el monitoreo de sus efectos. Se brindó educación sobre la identificación y manejo de los factores desencadenantes de las crisis, así como sobre primeros auxilios en caso de una crisis epiléptica. A lo largo del proyecto, se fomentó la participación en grupos de apoyo y se ofreció apoyo emocional. Al finalizar las 8 semanas, se observó una reducción en la frecuencia de las crisis, una mejor adherencia al tratamiento y una mayor comprensión de la enfermedad por parte del paciente y su entorno, con un plan de seguimiento establecido para mantener estos avances.

Se recomienda continuar con el seguimiento médico regular para evaluar la evolución del control asmático, ajustar el tratamiento según sea necesario y proporcionar apoyo continuo para optimizar la calidad de vida del paciente



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS



5 DIAGNÓSTICOS CAPTA		PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	Epilepsia				X
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICO ACTUA		PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	Epilepsia				X
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO	
Paciente consciente, orientada en tiempo espacio y persona presenta Epilepsia, paciente al momento estable colaborador y acude a controles periódicos con especialista.	

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO			
	NOMBRES	CARGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	KLEVER ANDRES GONZALEZ TORRES	ESTUDIANTE	14/05/2024 a 04/07/2024
2	Dra. SARA FLORES	DOCENTE	14/05/2024 a 04/07/2024
3	Dra. JENIFFER ALBAN	DOCENTE	14/05/2024 a 04/07/2024
4			

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

CÓDIGO						
FECHA	HORA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FIRMA	NUMERO DE HOJA		
14/05/2024 a 04/07/2024	16:00	KLEVER GONZALEZ		2		



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



www.tbolivariano.edu.ec

 José A. Eguiguren y Bolívar  info@tbolivariano.edu.ec  072 575 245 • 093 937 4133  Loja, Ecuador     



PACIENTE 3

Paciente: Emma del Carmen Roman

Lugar de intervención del paciente: Portovelo

**Loja – Ecuador
2024**



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. CAPTACION




En la ciudad de Portovelo, el 14 de junio de 2024, a las 17:00, se dio inicio al proyecto de vinculación "ENFERMERO EN TU CASA" en el cantón Portovelo, parroquia Portovelo, ubicado en el Barrio machala bajo. Esta iniciativa tuvo como objetivo principal brindar atención integral a los pacientes con diversas patologías. Durante la fase inicial del proyecto, se realizó la captación de pacientes mediante formularios específicos para la ejecución del programa.

Entre los pacientes identificados se encontraba, Emma de 64 años de edad, con diagnóstico de hipertensión arterial. En el examen físico inicial, se constató que la paciente presentaba síntomas de hipertensión, como dolor de cabeza, dolor en el pecho y mareo estaba bajo tratamiento farmacológico, pero continuaba experimentando episodios de malestar que afectaban su calidad de vida.

Para abordar estas dificultades y mejorar su bienestar, se diseñaron estrategias específicas dentro del proyecto. Estas incluyeron actividades personalizadas, seguimiento de enfermería regular dos veces por semana, los días martes y jueves, y apoyo psicosocial. El enfoque principal de la intervención fue brindar atención integral y empática, considerando las necesidades individuales de cada paciente.

Con el objetivo de mejorar la calidad de vida se realizaron intervenciones nutricionales, educación sobre hábitos alimenticios adecuados, y técnicas de manejo del estrés. La atención continua y el seguimiento personalizado permitieron experimentar una mejora significativa en su bienestar general.




BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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

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

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

Firma de participante: _____
Nombre del estudiante: Kleber Gonzalez
Fecha: 14-05-2024



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ROMAN MARQUEZ ENMA DEL CARMEN

Número de documento de Identificación: 0702247271

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 09 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

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

* La información histórica reflejada corresponde a datos desde junio 2019

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. ANAMNESIS



ANAMNESIS

Antecedentes Patológicos Personales del Paciente: No refiere.

Diagnóstico: hipertensión arterial

CUADRO CLÍNICO

La paciente de 77 años de edad, sexo masculino, natural de Portovelo, casado y de religión católica, presenta como antecedente médico hipertensión. En cuanto a su estado clínico, se encuentra estable y orientada en tiempo, espacio y persona.

En relación con los signos vitales, presenta una presión arterial de 140/80 mmHg, una frecuencia cardíaca de 81 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 20 respiraciones por minuto y una temperatura de 36.6°C. Sus medidas antropométricas muestran una talla de 140 m, un peso de 60 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 30.61

Comentarios adicionales: Los signos vitales muestran valores dentro de los límites aceptables, lo que sugiere un buen estado de salud general. La orientación en tiempo, espacio y persona indica una función cognitiva intacta. Es importante seguir monitorizando su estado de salud y realizar ajustes en el tratamiento según sea necesario para mantener un adecuado control de la hipertensión.

Además, se debe continuar con la atención integral del paciente, incluyendo educación sobre el manejo de la gastritis, así como la promoción de un estilo de vida saludable. Se recomienda evitar alimentos irritantes, consumir comidas en



porciones pequeñas y frecuentes, y evitar el consumo de alcohol y tabaco para el manejo adecuado de la hipertensión.

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



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14/05/2024						
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Emma del Carmen Paman Paquez						
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0702247271						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Píon,						
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana	GRUPO CULTURAL:	Mestizo				
LUGAR DE RESIDENCIA:	Portovelo	PARROQUIA:	Portovelo				
CANTÓN:	Portovelo	PROVINCIA:	El Oro				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Avenida del ejército						
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Planta baja de "Residencial Monica"						
TELÉFONO CONVENCIONAL:	---		CELULAR:				
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	64 años		SEXO	H	M	X	
ESTADO CIVIL:	SOL	CAS	DIV	VIU	U-L		
OCUPACIÓN:	ama de casa		INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)				
EMPRESA DONDE TRABAJA:	---		TIPO DE SEGURO:				
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	María José Torres		PARENTESCO	Nieta			
DIRECCIÓN:	calle Jaime Robb Aguilera		TELÉFONO:				
ANTECEDENTES PERSONALES:	Hipertensión arterial						
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL		DIABETES MELLITUS II				
	HIPOTIROIDISMO		CÁNCER				
OTROS:							
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:							
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Kleber Andrés González Torres						
CICLO DE ESTUDIOS:	4to Cello		PERIODO ACADÉMICO:	Abril / Septiembre			
CORREO INSTITUCIONAL:	K.gonzalez@bolivariano.edu.ec		TELÉFONO:	0939953271			



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: Barrío "Machala Baja" Numero de casa:

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE
Emma del Eumen Roman Marquez

EDAD
64 años

PATOLOGIA CRÓNICA
Hipertensión

BARRIO
Barrio Hachula bog

DIRECCION DOMICILIARIA
Avenida de ejército

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA HORA	NÚMERO DE VISITA	T.A	F.C	F.R	T°	Sat. O2	GLUCEMIA CAPILAR
14/05/2024 15:00	1	140/80	81 bpm	20 rpm	36.5 °C	98 %	
16/05/2024 15:00	2	142/85	84 bpm	16 rpm	36.2 °C	96 %	
21/05/2024 15:00	3	140/80	76 bpm	18 rpm	36.5 °C	96 %	
23/05/2024 15:00	4	145/90	74 bpm	20 rpm	38.2 °C	94 %	
28/05/2024 15:00	5	140/80	80 bpm	20 rpm	36.5 °C	96 %	
30/05/2024 15:00	6	142/80	76 bpm	18 rpm	36.8 °C	98 %	
04/06/2024 15:00	7	140/85	74 bpm	18 rpm	32.6 °C	94 %	
06/06/2024 15:00	8	140/80	76 bpm	20 rpm	38.1 °C	98 %	



BOLIVARIANO
Instituto Superior
Universitario

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE		Emma del Carmen Lopez Hanguas	
EDAD	64 años		
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipertensión		
BARRIO	Barrio Machala Viejo		
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del ejército		

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	T.A	F.C	F.R	T°	Sat. O2	GLUCEMIA CAPILAR
11/06/2024	15:00	130/70 mmHg	68 lpm	17 lpm	36.5°C	98%	
13/06/2024	15:00	130/70 mmHg	66 lpm	17 lpm	36.5°C	98%	
18/06/2024	15:00	130/70 mmHg	68 lpm	17 lpm	36°C	99%	
20/06/2024	15:00	155/70 mmHg	68 lpm	17 lpm	36°C	98%	
25/06/2024	15:00	130/70 mmHg	69 lpm	18 lpm	36.4°C	99%	
29/06/2024	15:00	130/70 mmHg	68 lpm	18 lpm	36.6°C	99%	
02/07/2024	15:00	150/70 mmHg	68 lpm	18 lpm	36.5°C	99%	
04/07/2024	15:00	130/70 mmHg	68 lpm	18 lpm	36.5°C	99%	



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Firma del Tamen Laman Hays Diagnóstico médico: Hipertensión arterial.
Dirección: Avenida del espejo Responsable: Klex Gonzalez Torres

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14/05/2024	Riesgo de deterioro de la función cardiovascular y/o hipertensión persistente por presión elevada.	Registro del paciente en el registro.	Se realizó la firma del consentimiento informado.	Paciente orientado en tiempo y espacio se prescribió con el colaborador en el momento.	
2	16/05/2024	Riesgo de deterioro de la función cardiovascular y/o hipertensión persistente por presión elevada.	Catálisis y registro de signos y síntomas.	Toma de signos vitales al paciente.	Paciente de peso femenino ubicado en tiempo y espacio signos vitales normales no refiere malestar.	
3	21/05/2024	Riesgo de deterioro de la función cardiovascular y/o hipertensión persistente por presión elevada.	acompañamiento y apoyo a la paciente	Ayudamos al paciente a realizar ejercicios de movilidad pasiva en brazos y piernas.	Paciente orientado en tiempo y espacio por ser colaborador con adecuadas fisio.	
4	05/05/2024	Riesgo de deterioro de la función cardiovascular y/o hipertensión persistente por presión elevada.	facilitar al paciente el levantamiento de la cama.	Ayudar al paciente a realizar sin que hacer damas.	Paciente orientado en tiempo y espacio no refiere malestar.	

Firma del estudiante: _____

Firma docente responsable: _____



No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermedad	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	28/01/2024	Respo de deterioro de la función Cardíaca, r/c hipertensión persistente m/p presión elevada	Evaluar el estado general del paciente y educar sobre la hipertensión	Medir la presión arterial y educar sobre la hipertensión.	Paciente comprende la importancia de la presión arterial.	
6	30/01/2024	Respo de deterioro de la función Cardíaca, r/c hipertensión persistente m/p presión elevada	Establecer un plan de monitoreo regular de la presión arterial en caso	Revisar y educar sobre la reducción de la presión arterial y la reducción del consumo de sal.	Paciente hizo cambios en su dieta y comprendió el impacto	
7	04/02/2024	Respo de deterioro de la función Cardíaca, r/c hipertensión persistente m/p presión elevada	Revisar y ajustar la dieta del paciente para reducir los niveles de sodio.	Revisar y educar sobre la reducción de la presión arterial y la reducción del consumo de sal.	Paciente de la dieta de sodio y sigue el plan de la presión arterial.	
8	06/02/2024	Respo de deterioro de la función Cardíaca, r/c hipertensión persistente m/p presión elevada	Introducir un programa de ejercicio adecuado y personalizado.	Promoción de la actividad física y diseño de plan de ejercicio.	Paciente refiere que no tiene tiempo para hacer ejercicio.	
9	11/02/2024	Respo de deterioro de la función Cardíaca, r/c hipertensión persistente m/p presión elevada	Evaluar la adherencia a la medicación prescrita.	Evaluación de la adherencia a la medicación y resolver dudas del paciente.	Paciente refiere que no toma la medicación correctamente.	
10	13/02/2024	Respo de deterioro de la función Cardíaca, r/c hipertensión persistente m/p presión elevada	Revisar una vez más el plan de medicación y educación de salud.	Revisión y ajuste de la medicación según indicaciones.	Paciente refiere que sigue el plan de medicación correctamente.	



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



Visita N°1 Fecha: 14/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 81Lpm FR: 20 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, los cuales se encuentran un poco elevad se, realizo el llenado del consentimiento informado y en que se vasa el proyecto a realizar.
Visita N°2 Fecha: 16/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 145/80 mmHg FC: 84Lpm FR: 16 Rpm T°: 36,2°C Sat.O2: 96%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente.
Visita N°3 Fecha: 21/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 76 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, junto con la paciente realizamos ejercicios de movilidad pasiva en extremidades superiores e inferiores.
Visita N°4 Fecha: 23/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 145/90 mmHg FC: 74Lpm FR: 20 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, ayudamos a la paciente a realizar sus que haceres domésticos durante la visita.
Visita N°5 Fecha: 28/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 76 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,8°C Sat.O2: 96%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, evaluamos el estado general del paciente y educar sobre la hipertensión.
Visita N°6 Fecha: 30/05/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 142/80 mmHg FC: 76 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,8°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, planificamos un plan de dieta y educación sobre la hipertensión.
Visita N°7 Fecha: 04/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/85 mmHg FC: 74Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,6°C Sat.O2: 94%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente.



	vitales de la paciente, inculcamos a la paciente a incluir alimentos bajos en sodio.
Visita N°8 Fecha: 06/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 76 Lpm FR: 20 Rpm T°: 38°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, planificamos un plan de actividades física y diseño de plan de ejercicio.
Visita N°9 Fecha: 11/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 68 Lpm FR: 17 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, evaluamos la adherencia a la medicación del paciente y resolver dudas sobre la misma.
Visita N°10 Fecha: 13/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 68 Lpm FR: 17 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, revisamos junto con la paciente la medicación indicada por el medico y como tomar y a ala hora correcta.
Visita N°11 Fecha: 18/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 68 Lpm FR: 17 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, el paciente comprende como tomar correctamente la medicación y comprende los cambios.
Visita N°12 Fecha: 20/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 135/70 mmHg FC: 68 Lpm FR: 17 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente,
Visita N°13 Fecha: 23/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 69 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,4°C Sat.O2: 99%, se registro un control y registro de signos



	vitales de la paciente, impartir técnicas de sobre el manejo del estrés y técnicas de relajación.
Visita N°14 Fecha: 26/06/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 68 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,6°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente y de los ámbitos alimenticios de la paciente.
Visita N°15 Fecha: 02/07/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 68 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, reforzamos lla educación del paciente sobre la hipertencion.
Visita N°16 Fecha: 04/07/2024 Hora: 15:00	Paciente de sexo femenino 64 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 68 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, se registro un control y registro de signos vitales de la paciente, culminación del proyecto y una evaluación final y recomendaciones.







BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



El proyecto de enfermero en casa para pacientes con hipertensión durante 8 semanas demostró ser efectivo en el control de la presión arterial y la mejora de la salud general de los pacientes. A través de una combinación de evaluación inicial, educación, monitoreo continuo y ajustes del tratamiento, se logró una reducción significativa de los niveles de presión arterial en la mayoría de los participantes. La intervención inicial incluyó la identificación de factores de riesgo y la educación sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y los cambios en el estilo de vida. Durante las semanas intermedias, se realizaron ajustes en la medicación en colaboración con los médicos y se reforzaron las estrategias de control de la hipertensión. Además, se promovieron hábitos saludables, como una dieta baja en sodio y la práctica regular de ejercicio, así como técnicas para la reducción del estrés. Al final del periodo de 8 semanas, se observó una mejora notable en el conocimiento de los pacientes sobre su condición, una mayor adherencia a las recomendaciones médicas y una adopción sostenible de hábitos de vida saludables. Estos resultados sugieren que las intervenciones de enfermería enfocadas y continuas pueden tener un impacto positivo significativo en el manejo de la hipertensión.

Se recomienda continuar con el seguimiento médico periódico para evaluar la evolución de los síntomas, ajustar el tratamiento según sea necesario y brindar apoyo continuo para mantener la salud gastrointestinal óptima de la paciente



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



www.tbolivariano.edu.ec

 José A. Eguiguren y Bolívar  info@tbolivariano.edu.ec  072 575 245 • 093 937 4133  Loja, Ecuador     



PACIENTE 4

Paciente: Segundo Bolivar Torres Alvarado

Lugar de intervención del paciente: Portovelo

**Loja – Ecuador
2024**



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. CAPTACION



.CAPTACION


En la ciudad de Alamor, el 14 de junio de 2024, a las 17:00, se dio inicio al proyecto de vinculación "ENFERMERO EN TU CASA" en el cantón Portovelo, parroquia Portovelo, ubicado en el Barrio La florida, diagonal al parque de la florida. Esta iniciativa tuvo como objetivo principal brindar atención integral a los pacientes con diversas patologías. Durante la fase inicial del proyecto, se realizó la captación de pacientes mediante formularios específicos para la ejecución del programa.

Entre los pacientes identificados se encontraba , de 77 años de edad, con diagnóstico de hipertensión arterial. En el examen físico inicial, se constató que la paciente presentaba síntomas de hipertension, como dolor de cabeza, dolor en el pecho y mareo estaba bajo tratamiento farmacológico, pero continuaba experimentando episodios de malestar que afectaban su calidad de vida.

Para abordar estas dificultades y mejorar su bienestar, se diseñaron estrategias específicas dentro del proyecto. Estas incluyeron actividades personalizadas, seguimiento de enfermería regular dos veces por semana, los días martes y jueves, y apoyo psicosocial. El enfoque principal de la intervención fue brindar atención integral y empática, considerando las necesidades individuales de cada paciente.

Con el objetivo de mejorar la calidad de vida de Bolívar realizaron intervenciones nutricionales, educación sobre hábitos alimenticios adecuados, y técnicas de manejo del estrés. La atención continua y el seguimiento personalizado permitieron experimentar una mejora significativa en su bienestar general




BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Segundo Torres, con número de cédula 0700502297, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: _____

Nombre del estudiante: Kleber Gonzalez

Fecha: 14/05/2024



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

TORRES ALVARADO SEGUNDO BOLIVAR

Número de documento de Identificación: 0700502297

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 08 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

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

* La información histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2018

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. ANAMNESIS



ANAMNESIS

Antecedentes Patológicos Personales del Paciente: No refiere.

Diagnóstico: hipertensión arterial

CUADRO CLÍNICO

La paciente de 77 años de edad, sexo masculino, natural de Portovelo, casado y de religión católica, presenta como antecedente médico hipertensión. En cuanto a su estado clínico, se encuentra estable y orientada en tiempo, espacio y persona.

En relación con los signos vitales, presenta una presión arterial de 130/70 mmHg, una frecuencia cardíaca de 80 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 20 respiraciones por minuto y una temperatura de 36.2°C. Sus medidas antropométricas muestran una talla de 158 m, un peso de 80 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 32.04.

Comentarios adicionales: Los signos vitales muestran valores dentro de los límites aceptables, lo que sugiere un buen estado de salud general. La orientación en tiempo, espacio y persona indica una función cognitiva intacta. Es importante seguir monitorizando su estado de salud y realizar ajustes en el tratamiento según sea necesario para mantener un adecuado control de la hipertensión.

Además, se debe continuar con la atención integral del paciente, incluyendo educación sobre el manejo de la gastritis, así como la promoción de un estilo de vida saludable. Se recomienda evitar alimentos irritantes, consumir comidas en



porciones pequeñas y frecuentes, y evitar el consumo de alcohol y tabaco para el manejo adecuado de la hipertensión.

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



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14 de Mayo del 2021 - Portavalo		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Segundo Bolívar Torres Alvarado		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0760502297		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	El Oro Zamora - 20 de febrero de 1947		
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriano		
LUGAR DE RESIDENCIA:	GRUPO CULTURAL:	Mestizo	
CANTÓN:	PARROQUIA:	Portavalo	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	PROVINCIA:	El Oro	
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Ciudadela "La Florida"		
TELÉFONO CONVENCIONAL:	Diagonal al Parque de la Florida		
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	CELULAR:	0980244194	
ESTADO CIVIL:	SEXO:	H	M
OCUPACIÓN:	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Secundario	
EMPRESA DONDE TRABAJA:	TIPO DE SEGURO:		
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	PARENTESCO:	Hijo	
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:	0968288709	
ANTECEDENTES PERSONALES:	Hipertensión / Diabetes Mellitus Tipo II		
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSION ARTERIAL	DIABETES MELLITUS II	<input checked="" type="checkbox"/>
	HIPOTIROIDISMO	CÁNCER	
OTROS:			
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:			
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Mays Andrés González Torres		
CICLO DE ESTUDIOS:	PERIODO ACADÉMICO:	Abril / Septiembre	
CORREO INSTITUCIONAL:	TELÉFONO:	0927953301	

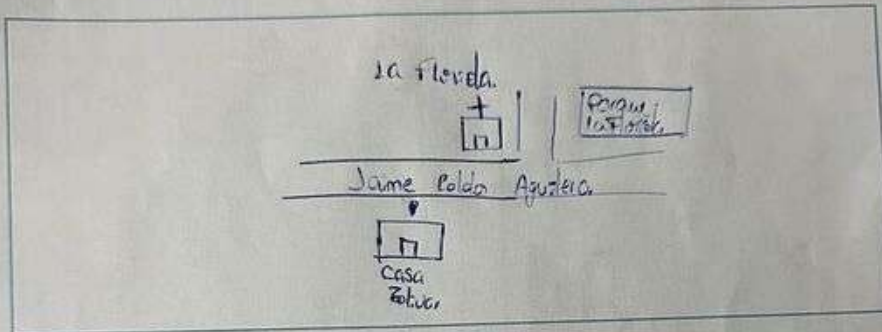


INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: La Florida

Numero de casa: 17



SIMBOLOGIA

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE Segunda Polivar Torres Alvarado

EDAD 71 años

PATOLOGÍA CRÓNICA Hipertensión / Orzobates Hallitus Tipo II

BARRIO "La Florida"

DIRECCION DOMICILIARIA Av. Páez de Arce - Diagonal al parque de la Florida

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	T.A	F.C	F.R	T°	Sat. O2	GLUCEMIA CAPILAR	Peso	Talla	Firma del paciente
14/05/2024	17:00	134/80 mmHg	80 bpm	20 rpm	36.2°C	97%		80 kg	1.58 m	
16/05/2024	17:00	137/80 mmHg	78 bpm	20 rpm	36°C	97%		80 kg	1.58 m	
21/05/2024	17:00	130/80 mmHg	78 bpm	18 rpm	36°C	97%		80 kg	1.58 m	
23/05/2024	17:00	137/80 mmHg	76 bpm	18 rpm	36.5	98%		80 kg	1.58 m	
26/05/2024	17:00	140/80 mmHg	76 bpm	16 rpm	36.8°C	97%		80 kg	1.58 m	
30/05/2024	17:00	140/80 mmHg	70 bpm	20 rpm	37°C	98%		80 kg	1.58 m	
04/06/2024	17:00	142/80 mmHg	80 bpm	18 rpm	36°C	97%		80 kg	1.50 m	
06/06/2024	17:00	147/80 mmHg	72 bpm	19 rpm	36.5°C	95%		80 kg	1.50 m	



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE

Segunde Bolivar Torres Alvarado

EDAD

37 años

PATOLOGIA CRÓNICA

Hipertensión / Diabetes Mellitus Tipo II

BARRIO

"La Florida"

DIRECCION DOMICILIARIA

Calle Baldo Anasta - diagonal al parque de la Florida

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	NÚMERO DE VISITA	TA	FC	FR	T	Sat. O2	GLUCEMIA CAPILAR
11/06/2024	19:00	9	120/80 mmHg	73 bpm	18 rpm	36.2°C	98%	
15/06/2024	18:00	10	120/80 mmHg	76 bpm	18 rpm	36°C	98%	
18/06/2024	17:00	11	140/90	76 bpm	18 rpm	37°C	98%	
20/06/2024	17:00	12	140 mmHg	78 bpm	19 rpm	36.5°C	98%	
25/06/2024	17:00	13	130/80 mmHg	78 bpm	18 rpm	36°C	97%	
26/06/2024	17:00	14	140/80 mmHg	76 bpm	16 rpm	37°C	98%	
21/07/2024	17:00	15	140/80 mmHg	78 bpm	16 rpm	36.5°C	96%	
01/08/2024	17:00	16	130/80 mmHg	76 bpm	18 rpm	36°C	98%	

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





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA
PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Segunda Solvar Torres Alvarado Diagnóstico médico: Hipertensión arterial, Diabetes Mellitus tipo II
Dirección: Mane Páez, Guayaquil, Ecuador Responsable: Walter Escobar

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14/05/2024	Riesgo de deterioro de la función cardiocirculatoria y de hipertensión persistente por presión arterial elevada.	Educar al paciente sobre el control de la hipertensión.	Medición de la presión arterial y firma del consentimiento informado.	El paciente muestra comprensión sobre la importancia de controlar la hipertensión.	
2	16/05/2024	Riesgo de deterioro de la función cardiovascular y de hipertensión persistente por presión arterial elevada.	Instruir sobre la monitorización de la glucosa en sangre.	Medición de la glucosa en sangre.	El paciente sabe como medir y registrar sus niveles de glucosa.	
3	21/05/2024	Riesgo de deterioro de la función cardiovascular y de hipertensión persistente por presión arterial elevada.	Planear una dieta adecuada para controlar la diabetes.	Proporcionar folletos informativos sobre la hipertensión y la diabetes.	El paciente ha percibido cambios en su dieta.	
4	23/05/2024	Riesgo de deterioro de la función cardiovascular y de hipertensión persistente por presión arterial elevada.	Reforzar la adherencia al tratamiento médico.	Realizar una revisión de los medicamentos del paciente.	El paciente toma su medicamento regularmente.	







Firma del estudiante: _____

Firma docente responsable: _____



No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermedad	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	08/01/2024	Rango de abstracción de la función conductiva de hipertensión arterial esencial.	Entender mejor el caso.	Entender al paciente como usar un método de diagnóstico.	El paciente entiende mejor el caso.	
6	08/01/2024	Rango de abstracción de la función conductiva de hipertensión arterial esencial.	Monitorizar los signos vitales del paciente.	Realizar una evaluación interconsulta.	Los signos vitales del paciente están dentro de los rangos requeridos.	
7	08/01/2024	Rango de abstracción de la función conductiva de hipertensión arterial esencial.	Evaluar la adherencia a la medicación.	Inspeccionar los pies del paciente en busca de ulcera o infecciones.	El paciente sigue el régimen de medicación recomendado.	
8	08/01/2024	Rango de abstracción de la función conductiva de hipertensión arterial esencial.	Presionar sobre la importancia del ejercicio regular.	Requiere una rutina de ejercicio adecuado.	El paciente ha comenzado una rutina de ejercicio.	
9	11/01/2024	Rango de abstracción de la función conductiva de hipertensión arterial esencial.	Identificar signos positivos de hipertensión arterial.	Realizar la importancia de tomar la medicación según lo prescrito.	No se han observado signos de hipertensión.	
10	13/01/2024	Rango de abstracción de la función conductiva de hipertensión arterial esencial.	Evaluar el estado de salud para identificar signos positivos de hipertensión arterial.	Requiere la importancia de tomar la medicación según lo prescrito.	El hogar del paciente es seguro y adecuado para su condición.	



11	18/06/2024	Recepción del diagnóstico de la función urinario y la hipertensión arterial.	Revisar la historia del paciente para evaluar la hipertensión arterial.	Revisar la historia de la función urinario y la hipertensión arterial.	El paciente mantiene una buena higiene.	
2	19/06/2024	Recepción del diagnóstico de la función urinario y la hipertensión arterial.	Revisar la historia del paciente para evaluar la hipertensión arterial.	Revisar la historia de la función urinario y la hipertensión arterial.	El paciente muestra signos de hipertensión arterial.	
3	23/06/2024	Recepción del diagnóstico de la función urinario y la hipertensión arterial.	Revisar la historia del paciente para evaluar la hipertensión arterial.	Revisar la historia de la función urinario y la hipertensión arterial.	El paciente muestra signos de hipertensión arterial.	
1	24/06/2024	Recepción del diagnóstico de la función urinario y la hipertensión arterial.	Revisar la historia del paciente para evaluar la hipertensión arterial.	Revisar la historia de la función urinario y la hipertensión arterial.	El paciente muestra signos de hipertensión arterial.	
3	25/06/2024	Recepción del diagnóstico de la función urinario y la hipertensión arterial.	Revisar la historia del paciente para evaluar la hipertensión arterial.	Revisar la historia de la función urinario y la hipertensión arterial.	El paciente muestra signos de hipertensión arterial.	
	04/07/2024	Recepción del diagnóstico de la función urinario y la hipertensión arterial.	Revisar la historia del paciente para evaluar la hipertensión arterial.	Revisar la historia de la función urinario y la hipertensión arterial.	El paciente muestra signos de hipertensión arterial.	



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



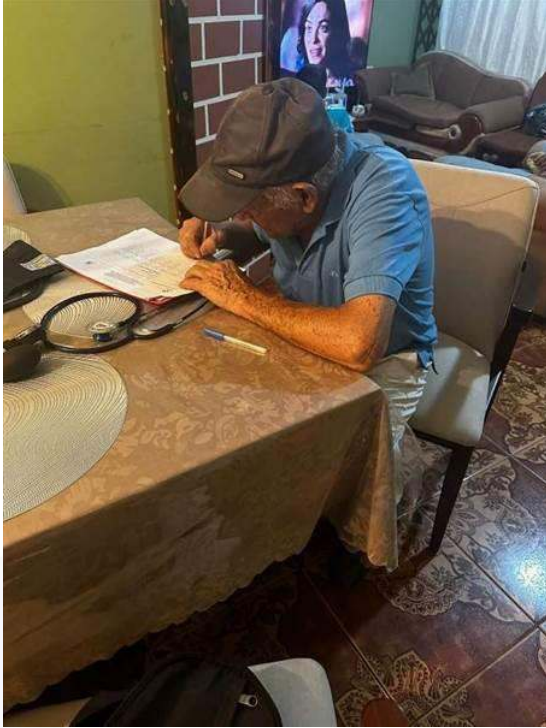
Visita N°1 Fecha: 14/05/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 80Lpm FR: 20Rpm T°: 36,2°C Sat.O2: 97%, los cuales se encuentran en rangos normales se realizo el llenado del consentimiento informado y en que se vasa el proyecto a realizar.
Visita N°2 Fecha: 16/05/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/82 mmHg FC: 78 Lpm FR: 20Rpm T°: 36°C Sat.O2: 97%, los cuales se encuentran en rangos normales se procedió a informar sobre la monitorización de la glucosa en la sangre.
Visita N°3 Fecha: 21/05/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/82 mmHg FC: 78 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 97%, los cuales se encuentran en rangos normales, proporcionar folletos informativos sobre la hipertensión y la diabetes.
Visita N°4 Fecha: 23/05/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/80 mmHg FC: 76 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, se procedió a la revisión de todos los medicamentos a tomar de la paciente.
Visita N°5 Fecha: 28/05/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/82 mmHg FC: 78 Lpm FR: 20Rpm T°: 36°C Sat.O2: 97%, los cuales se encuentran en rangos normales, se procede a impartir al paciente técnicas de manejo de estrés.
Visita N°6 Fecha: 30/05/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 70 Lpm FR: 20 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, se procede a realizar una evaluación nutricional.
Visita N°7 Fecha: 04/06/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/70 mmHg FC: 80 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36°C

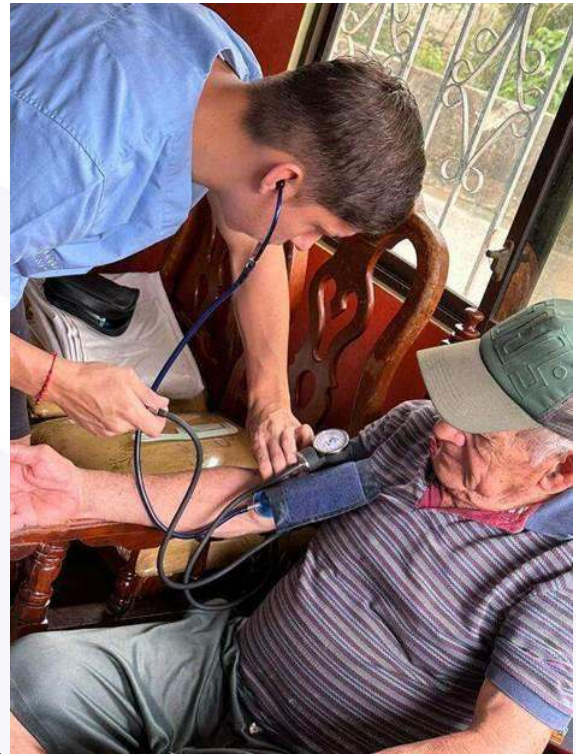


	Sat.O2: 97%, los cuales se encuentran en rangos normales, inspeccionamos los pies del paciente en busca de úlceras o infecciones.
Visita N°8 Fecha: 06/06/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 72 Lpm FR:19 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 95%, los cuales se encuentran en rangos normales, junto con el paciente programamos una rutina de ejercicio adecuado.
Visita N°9 Fecha: 11/06/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 73 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36,2°C Sat.O2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, pude inculcar charlas educativas sobre el manejo del estrés.
Visita N°10 Fecha: 13/06/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/86 mmHg FC: 76 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 96%, los cuales se encuentran en rangos normales, le di a entender lo importancia de tomara a la hora correcta la medicación prescrita por el medico.
Visita N°11 Fecha: 18/06/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 76 Lpm FR: 18 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 96%, los cuales se encuentran en rangos normales, enseñe al paciente a llevar una higiene adecuada para prevenir infecciones.
Visita N°12 Fecha: 20/06/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/70 mmHg FC: 78 Lpm FR: 19 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, los cuales se encuentran en rangos normales, realice una evaluación del paciente sobre su condición
Visita N°13 Fecha: 23/06/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/80 mmHg FC: 78 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 97%, los cuales se encuentran en rangos normales, procedi a realizar el peso y el índice corporal del paciente.

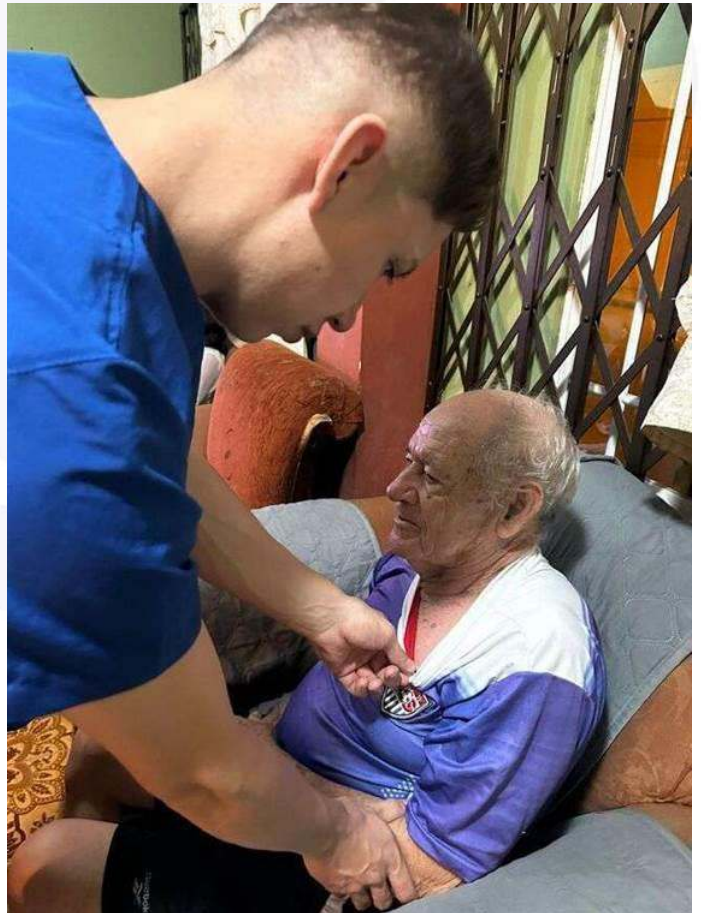


Visita N°14 Fecha: 26/06/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/80 mmHg FC: 76 Lpm FR:16 Rpm T°: 37°C Sat.O2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, se realizó un acompañamiento durante la visita y toma de signos vitales
Visita N°15 Fecha: 02/07/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 140/70 mmHg FC: 78 Lpm FR: 16 Rpm T°: 36,5°C Sat.O2: 96%, los cuales se encuentran en rangos normales, realice una autoevaluación de las visitas para evaluar el progreso del paciente.
Visita N°16 Fecha: 04/07/2024 Hora: 17:00	Paciente de sexo masculino 77 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, se realizo control de constante de signos vitales; TA: 130/70 mmHg FC: 76 Lpm FR: 18 Rpm T°: 36°C Sat.O2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, el paciente presenta una mejoría sobre su salud y va a llevar a cabo todo lo pendiente.



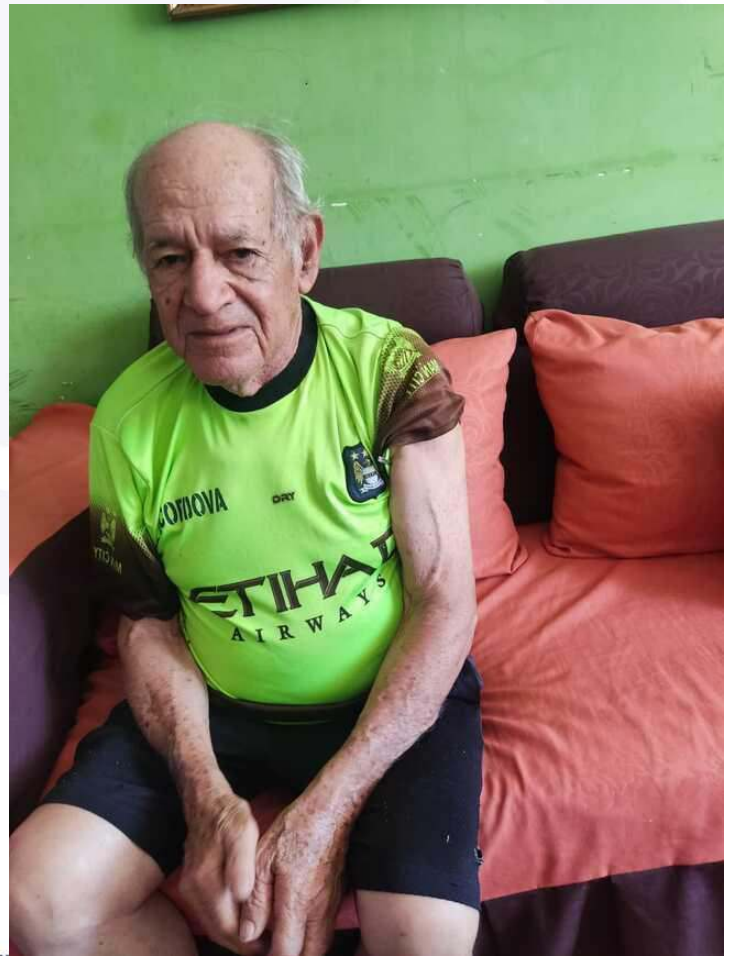












www.tbolivariano.edu.ec



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



El proyecto de enfermero en casa para pacientes con hipertensión durante 8 semanas demostró ser efectivo en el control de la presión arterial y la mejora de la salud general de los pacientes. A través de una combinación de evaluación inicial, educación, monitoreo continuo y ajustes del tratamiento, se logró una reducción significativa de los niveles de presión arterial en la mayoría de los participantes. La intervención inicial incluyó la identificación de factores de riesgo y la educación sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y los cambios en el estilo de vida. Durante las semanas intermedias, se realizaron ajustes en la medicación en colaboración con los médicos y se reforzaron las estrategias de control de la hipertensión. Además, se promovieron hábitos saludables, como una dieta baja en sodio y la práctica regular de ejercicio, así como técnicas para la reducción del estrés. Al final del periodo de 8 semanas, se observó una mejora notable en el conocimiento de los pacientes sobre su condición, una mayor adherencia a las recomendaciones médicas y una adopción sostenible de hábitos de vida saludables. Estos resultados sugieren que las intervenciones de enfermería enfocadas y continuas pueden tener un impacto positivo significativo en el manejo de la hipertensión.

Se recomienda continuar con el seguimiento médico periódico para evaluar la evolución de los síntomas, ajustar el tratamiento según sea necesario y brindar apoyo continuo para mantener la salud gastrointestinal óptima de la paciente



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. EPICRISIS



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
PROYECTO DE VINCULACION EL ENFERMERO EN TU CASA

DOCENTE RESPONSABLE: Dra. Sora Flores

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	LUGAR	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL DOCENTE	OBSERVACIONES
14/05/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
16/05/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
21/05/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
23/05/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
28/05/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
30/05/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
4/06/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
6/06/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
11/06/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
13/06/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
18/06/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
20/06/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
25/06/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
27/06/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
2/07/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	
4/07/2024	Kleiver Gonzalez Torres	Portavalo	14:00	17:00	<i>[Signature]</i>	

FIRMA DEL ESTUDIANTE: *[Signature]*



Videos testimoniales:

Paciente María Fernanda Román:

https://youtube.com/shorts/agJkdNKK_qA?si=O_xJbfrR987ZSoz

P

Paciente Segundo Torres Alvarado :

[https://youtube.com/shorts/idrFV66He8o?si=vAQa8-](https://youtube.com/shorts/idrFV66He8o?si=vAQa8-DZKAVAENiq)

[DZKAVAENiq](https://youtube.com/shorts/idrFV66He8o?si=vAQa8-DZKAVAENiq)

Paciente Viviana Torres Maldonado:

<https://youtube.com/shorts/FNl8lqBTv8?si=c-sHyrEuvMtqkDS1>

ANEXOS



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERISTARIO BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACIÓN “ENFERMERO EN CASA”
FORMULARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Nombre del paciente _____

Historia clínica: _____

Diagnostico: _____

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

Responsable de la administración:



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

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

Firma de participante: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha: _____















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

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

CROQUIS

Dirección:

Numero de casa:

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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

Paciente: _____ Diagnóstico médico: _____

Dirección: _____ Responsable: _____

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

Firma del estudiante: _____

Firma docente responsable: _____