

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

- Técnico Superior en Enfermería

CICLO:

- Cuarto Ciclo

HORARIO:

- Matutino, nocturno e Intensivo.

PERIODO:

- Octubre 2023 – Marzo 2024

DOCENTES RESPONSABLES:

- Dra. Sara Flores

JORNADAS DE SALUD
FAMILIAR Y COMUNITARIA EN
EL CANTON ZAMORA



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

| | |
|---------------------------------------|--|
| CODIGO | |
| NOMBRE | JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTN ZAMORA |
| TIPO_PROYECTO | PROYECTO DE VINCULACION |
| OBJETIVO | Intervenir en el 100% de la población captada con discapacidades y mujeres embarazadas identificadas durante las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria por medio de la atención integral de enfermería en el cantón Zamora. |
| ESTADO | Por comenzar |
| LINEA_INVESTIGACION | Salud óptima con Patologías Crónicas Degenerativas, Problema Latente Actual de Salud en el Contexto Mundial. Salud Pública y epidemiología en la zona 7. |
| FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE | Carrera Técnico Superior de Enfermería /ISUB |
| FECHA_INICIO | 1 de diciembre 2023 |
| FECHA_FIN_PLANEADO | 1 de diciembre 2023 |
| FECHA_FIN_REAL | Por definir |
| CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR | sara.flores@tbolivariano.edu.ec |
| TELEFONO_COORDINADOR | 0968460745 |
| PRESUPUESTO | \$ 10.000 dólares |
| IMPACTO_SOCIAL | Las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria desarrolladas por estudiantes de cuarto ciclo en el cantón Zamora, van dirigidas a pacientes con discapacidades y mujeres embarazadas en las cuales a través de la atención integral de enfermería se establecerá un plan de intervención de salud individualizado que proporcionará una adherencia efectiva al tratamiento farmacológico y mejoría de la calidad en todas las etapas de la vida. |

A. TÍTULO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN EL CANTON ZAMORA

B. DESCRIPCION TÉCNICA

Conforme a la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) se perfilan como la principal causa de discapacidad y defunción en todo el mundo. El término "enfermedades no transmisibles" abarca un grupo de afecciones que no derivan principalmente de infecciones agudas, resultando en consecuencias de salud a largo plazo y generando frecuentemente la necesidad de tratamientos y cuidados de larga duración, contribuyendo así a la discapacidad.

En el contexto ecuatoriano, el Ministerio de Salud Pública ha implementado una estrategia centrada en fortalecer el enfoque familiar y comunitario a través del Modelo de Atención Integral de Salud. Este enfoque, incorporado en el primer nivel de atención y en todas sus dimensiones, busca no solo abordar el restablecimiento de la salud, sino también incluir estrategias de promoción y prevención de enfermedades. Específicamente, se orienta hacia la atención integral desde el inicio de la vida, haciendo hincapié en el acompañamiento durante el embarazo y la implementación de prácticas que involucren activamente al individuo, la familia y la comunidad en el cuidado materno-infantil.

En este contexto, se ha implementado la Jornada de Salud Familiar y Comunitaria, diseñada por el Instituto Superior Universitario Bolivariano, con el propósito de abordar las demandas, necesidades y características demográficas y epidemiológicas particulares de esta región. En el cantón Zamora, esta jornada los estudiantes de 4to ciclo priorizaran la atención a dos grupos específicos de la población: personas con discapacidad y mujeres embarazadas.

La jornada, se focaliza en la identificación de las diversas demandas y el acceso a servicios de salud de personas con discapacidad y mujeres embarazadas de Zamora. El equipo multidisciplinario movilizado está compuesto por estudiantes, docentes y personal administrativo de la carrera de Enfermería, llevará a cabo visitas puerta a puerta para la captación y recopilación

de datos.

Bajo la guía de los docentes, se realizará la valoración e intervención de enfermería en ocho pacientes con discapacidad y mujeres embarazadas, elaborando Planes de Atención de Enfermería (PAE) adaptados a las necesidades específicas de cada grupo. La duración de la jornada es de un día y permitirá un enfoque integral, incluyendo la identificación y abordaje de problemas de salud latentes y presentes, contribuyendo así al bienestar y calidad de vida de estas poblaciones vulnerables.

La importancia de este proyecto de vinculación radica en su contribución directa a mejorar la atención sanitaria a dos grupos prioritarios en la provincia de Zamora. Al centrarse en la atención a personas con discapacidad y mujeres embarazadas, se busca impactar positivamente en la prevención, cuidado y promoción de la salud en estos segmentos específicos de la población.

C. JUSTIFICACIÓN

La salud, considerada un derecho y un bien público esencial, se construye y experimenta en el contexto de la vida cotidiana. En este sentido, el proceso de salud-enfermedad de individuos, familias y comunidades se convierte en el centro de atención para los Equipos de Salud, cuya misión fundamental es contribuir a mejorar la calidad de vida de las poblaciones a las que sirven, en estrecha colaboración con ellas.

En el plano social, las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria desempeñan un papel crucial al reducir las desigualdades en el acceso a servicios y atención de salud. En particular, al centrarse en la atención a personas con discapacidad y mujeres embarazadas, quienes requieren un tratamiento y seguimiento específicos, se aborda de manera efectiva la necesidad de atención diferenciada para estos grupos vulnerables.

Desde una perspectiva académica, estas jornadas ofrecen un entorno propicio para que los estudiantes desarrollen y perfeccionen sus habilidades en la atención primaria frente a la comunidad. Al trabajar en un entorno real, los estudiantes tienen la oportunidad de comprender las necesidades tanto a nivel individual como colectivo. Asimismo, estas experiencias enriquecedoras contribuyen a la formación y mejora pedagógica de los estudiantes de la carrera de enfermería, permitiéndoles adquirir las competencias necesarias para su futuro profesional.

En el ámbito sanitario, este proyecto de vinculación tiene un impacto directo en la mejora de la calidad de atención y cuidado de los pacientes. La intervención médica y de enfermería oportuna y personalizada aborda las necesidades específicas de personas con discapacidad y mujeres embarazadas. Además, la iniciativa contribuye a la prevención de enfermedades prevalentes en el cantón intervenido, atendiendo de manera especial a grupos vulnerables.



BOLIVARIANO
UNIVERSITARIO

En conclusión, este proyecto no solo se traduce en una mejora tangible de la atención sanitaria, sino que también promueve el desarrollo de habilidades en los estudiantes de enfermería y fortalece la relación entre la comunidad y la institución de educación superior, consolidando así un enfoque integral y colaborativo en la promoción de la salud.

D. OBJETIVOS

Objetivo General

Intervenir en el 100% de la población captada con discapacidades y mujeres embarazadas identificadas durante las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria por medio de la atención integral de enfermería en el cantón Zamora.

Objetivos Especificos

- Captar al 90% de las personas con discapacidades con el fin de llevar un control de enfermería adecuado, a través de los formularios estandarizados.
- Aplicar intervenciones al 100% de la población captada con el fin proporcionar medidas de prevención secundaria a través de intervenciones individualizadas para cada paciente.
- Establecer si en el 90% de la población intervenida mediante las diferentes estrategias aplicadas se generaron cambios sustanciales en su salud y calidad de vida.

E. PLAN DE ACCIÓN

| FACTOR | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | ESTRATEGIAS | LÍNEA DE ACCION | ACCIÓN ESPECÍFICA | META | INDICADOR | FECHA INICIO | FECHA CONCLUSIÓN | RESPONSABLES | RECURSO FINANCIERO | RESULTADO ESPERADOS |
|--|---|--|--|---|---|---|----------------|---------------------|--|--------------------|--|
| Control deficiente en la salud pública de la población con discapacidad es y mujeres embarazadas en el cantón Zamora | Captar al 90% de las personas con discapacidades con el fin de llevar un control de enfermería adecuado, a través de los formularios estandarizados | Ejecutar visitas domiciliarias a pacientes que residen en el Cantón Zamora | Conformar grupos de estudiantes para la ejecución de visitas domiciliarias, conforme al cronograma de visitas | Identificar pacientes con antecedentes patológicos familiares, personales, quirúrgicos y alérgicos. | Lograr identificar a nivel domiciliario el 80% de pacientes con patologías múltiples. | Total, viviendas efectivas /total de población | Noviembre 2023 | Marzo 2024 | Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado | 3400 dólares | Se realizó visitas domiciliarias al 75% de los pacientes con patologías múltiples. |
| Identificadas durante las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria. | Captación de pacientes con patologías crónicas degenerativas en el cantón Zamora. | Cada estudiante realiza la captación de 10 pacientes con patología crónicas que se encuentren en el cantón Zamora. | Aplicar los formularios correspondientes para la recolección de información individualizada por medio del consentimiento informado y formulario PV 003 | Conseguir el 100% de la captación de pacientes con patología crónica degenerativa. | | Total, pacientes captados con patología crónica/total de población | Noviembre 2023 | Nov 2023/Marzo 2024 | Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado | 3400 dólares | Se conseguirá que cada estudiante capte a 10 pacientes con patologías crónicas. |
| | Establecer las alteraciones hemodinámicas de los pacientes con patologías crónicas degenerativas del Cantón Zamora | Aplicar la aplicación de técnica correcta de la toma de los signos vitales de los pacientes captados. | Se aplica la técnica correcta de la toma de signos vitales | Lograr identificar alteraciones en la toma de los signos vitales de pacientes con patologías crónicas | | Total pacientes que se hizo toma de signos vitales/total de pacientes con patologías intervenidas | Noviembre 2023 | Nov 2023/Marzo 2024 | Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado | 500 dólares | Se realiza el 80% de toma de signos vitales a la población con patologías múltiples. |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|---|---|--|---|
| <p>Aplicar intervenciones al 100% de la población captada con el fin de proporcionar medidas de prevención secundaria a través de intervenciones individualizadas para cada paciente.</p> | <p>Elaboración de un plan de intervención individualizado por cada patología crónica</p> | <p>Detectar las patologías en el paciente y elaborar un PAE acorde a lo encontrado</p> | <p>Delimitar las intervenciones a realizarse en el paciente según las necesidades encontradas y llenar el formulario hoja de evolución y PAE</p> | <p>Realizar en el 100% de pacientes captados un plan de atención de enfermería acorde a su patología</p> | <p>Total, de pacientes a los cuales se realizó los PAE / total de la población atendida.</p> | <p>Noviembre 2023</p> | <p>Noviembre 2023/Marzo 2024</p> | <p>Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado.</p> | <p>Se realizó un plan de atención de enfermería para cada paciente con patología crónica captado.</p> |
| <p>Valoración del estado nutricional a cada paciente.</p> | <p>Realizar el control de peso y talla por medio de los equipos y cálculo de IMC de acuerdo a la edad.</p> | <p>Clasificar el estado nutricional de acuerdo a la tabla de IMC de la OMS</p> | <p>Determinar el estado nutricional del 100% de los pacientes captados con patología crónica degenerativa.</p> | <p>Total, de planes de intervención ejecutados /total de pacientes atendidos</p> | <p>Noviembre 2023</p> | <p>Noviembre 2023/Marzo 2024</p> | <p>Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado</p> | <p>Se consiguió establecer el valor de IMC de acuerdo al estado nutricional.</p> | |
| <p>Ejecución de los procedimientos requeridos de cada patología del paciente.</p> | <p>Ejecutar de forma individualizada las actividades de enfermería en cada patología preexistente en el paciente valorado anteriormente.</p> | <p>Educar e instruir al paciente sobre el manejo y cuidado directo con el objetivo de mejorar su calidad de vida y prevenir complicaciones futuras.</p> | <p>Lograr que el 100% de la población con patologías mejoren sus condiciones de vida y apego adecuado al tratamiento farmacológico establecido.</p> | <p>Total, de planes de intervención ejecutados /total de pacientes atendidos</p> | <p>Noviembre 2023</p> | <p>Noviembre 2023/Marzo 2024</p> | <p>Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado</p> | <p>Se logró ejecutar el 100% de planes de intervención según el requerimiento o patológico.</p> | |
| <p>Establecer si en el 90% de la población intervenida mediante las diferentes estrategias aplicadas se generaron cambios</p> | <p>Realizar el seguimiento de pacientes a través del formulario de evolución y prescripción y ejecución de SOAPIE</p> | <p>Identificar la evolución que el paciente registra actualmente sobre su patología</p> | <p>Aplicar el seguimiento con los formularios para valorar el nivel de evolución de mejoramiento de la patología existente.</p> | <p>Ejecutar en el 100% de pacientes el formulario de evolución y establecer el SOAPIE.</p> | <p>Total de formularios de evolución aplicados/total de la población captada.</p> | <p>Noviembre 2023</p> | <p>Noviembre 2023/Marzo 2024</p> | <p>Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado</p> | <p>Se determinó en el 100% el nivel de evolución de la patología del paciente preexistente y su cambio.</p> |



| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|----------------|---------------------|--|-------------|--|
| sustanciales en su salud y calidad de vida. | Realizar un Reporte de enfermería de cada paciente captado en el proyecto | Construir un reporte de enfermería mediante el uso del formulario 003 | Elaboración de reporte de enfermería con los hallazgos más importantes de la atención brindada. | Demostrar en el 90% de la información los resultados obtenidos por paciente mediante un adecuado detalle de cada hallazgo | Total de pacientes realizados reportes de enfermería /total de pacientes captados | Noviembre 2023 | Nov 2023/Marzo 2024 | Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado | 100 dólares | Se recopiló el 90% de resultados obtenidos mediante el reporte de enfermería identificando en los pacientes si hubo mejoría en su salud. |
| | Elaboración de resultados obtenidos establecido en un informe final. | Demostrar los resultados obtenidos en las diferentes fases de las Jornadas de Salud Familiar en un informe grupal. | Evidenciar los resultados obtenidos a nivel de campo | Establecer el 90% de patologías existentes y la adaptación del paciente en los diferentes planes de intervención en salud. | Total de pacientes con patologías existentes/total de pacientes con mejoría a nivel de salud | Noviembre 2023 | Nov 2023/Marzo 2024 | Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado | 100 dólares | Se logró identificar los resultados en el 90% de pacientes los tipos de patología y su nivel de mejoría a través de la ejecución de los diferentes planes de intervención. |



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 1

Paciente: MIRYAN MARIA LIMA RAMIREZ

Lugar de intervención del paciente: Zamora



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

1. CAPTACION

PACIENTE1: MIRYAN MARIA LIMA RAMIREZ

FECHA DE ADMICION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora

En la ciudad de Zamora , el día 01/12/2023 siendo las 08h00, se inicia el programa y culminación a las 18:00 pm , cuyo objetivo es brindar atención de enfermería para la recuperación y mantenimiento de la salud de la población vulnerable dentro de los cuales se encuentran en Zamora, dando cumplimiento a lo antes mencionado se procede a captar al señor/a MIRYAN MARIA LIMA RAMIREZ con cédula de identidad 0703930602 de 42 años de edad, presenta embarazo de aproximadamente 3 meses de gestación, la paciente autoriza su participación de forma libre, voluntaria, consciente y se garantiza la confidencialidad de la información, para el efecto firma el consentimiento informado.

Adjuntar la cédula de identidad o cobertura de salud y el consentimiento informado de la siguiente forma:

Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

LIMA RAMIREZ MIRYAN MARIA

Número de documento de Identificación: 0703930602

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 30 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 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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. ANAMNESIS



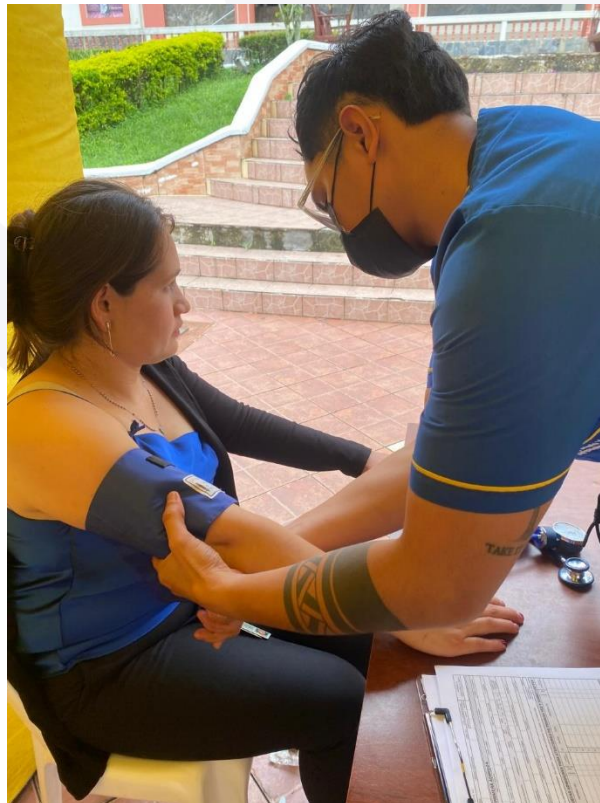
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

DIAGNÓSTICOS: Embarazo

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de sexo femenino de 42 años, estado civil: casado, católica, refiere encontrarse en estado de gestación de aproximadamente 3 meses. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA: 115/80 mmHg, frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, temperatura: 36,3°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.68cm peso :56 kg su IMC: 19.8 m³, encontrándose en Normopeso dentro de la escala del IMC.

EVIDENCIA 1: TOMA DE SIGNOS VITALES





B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA
Cefalea

ENFERMEDAD ACTUAL
Paciente refiere dolores en los puse inferior izquierdo y medio
que pueden ser ocasionados por las muelas por el grupo
inferior izquierdo

SEÑALES VITALES

| | |
|-------------------------|-------------|
| FECHA Y HORA DE TOMA | 1-12-2019 |
| Tensión arterial | 120/75 mmHg |
| Frecuencia cardíaca | 70 lpm |
| Frecuencia respiratoria | 16 rpm |
| Saturación de O2 | 97% |
| Temperatura | 36.5°C |

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

| | |
|-------|--------|
| Peso | 65 kg |
| Talla | 1.70 m |
| IMC | 22.2 |

OBSERVACIONES:
Paciente con aspecto saludable presente en estado de alerta y bien
orientado en el tiempo, espacio y persona. Se observa por sí sola y
no requiere asistencia para bajar peso.

EXAMEN FÍSICO
Cefalea tipo cefálica con poca importancia capilar, ojos bien hidratados
sin signos de inflamación, pupilas iguales con reflejo corneal, fondo ocular
bien hidratado, dientes con caries e higiene bucal
Exposición y elasticidad con vasos capilares presentes



El presente es un documento de carácter confidencial y de uso exclusivo de la institución. Toda reproducción o divulgación de su contenido sin el consentimiento expreso de la institución será considerada una falta grave y será sancionada de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Disciplina de la institución.

C. INFORME DE PROGRESO DE LA UNIDAD FORMADA

| | |
|--|--|
| COMPONENTE DEL PROYECTO | |
| UNIDAD | |
| ACTIVIDADES PLANIFICADAS PARA CUMPLIR LA UNIDAD | |
| ACTIVIDADES REALIZADAS | |
| INDICADORES DE LA UNIDAD | |
| PROGRESO DE LA UNIDAD | |

| | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| INDICADORES PLANIFICADOS | VALORES PLANIFICADOS |
| INDICADOR 1 | |
| INDICADOR 2 | |
| INDICADOR 3 | |
| INDICADOR 4 | |

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| INDICADORES REALIZADOS | VALORES REALIZADOS |
| INDICADOR 1 | |
| INDICADOR 2 | |
| INDICADOR 3 | |
| INDICADOR 4 | |
| INDICADOR 5 | |
| INDICADOR 6 | |
| INDICADOR 7 | |
| INDICADOR 8 | |
| INDICADOR 9 | |
| INDICADOR 10 | |
| INDICADOR 11 | |
| INDICADOR 12 | |
| INDICADOR 13 | |
| INDICADOR 14 | |
| INDICADOR 15 | |
| INDICADOR 16 | |
| INDICADOR 17 | |
| INDICADOR 18 | |
| INDICADOR 19 | |
| INDICADOR 20 | |





Nombre:

| | |
|-------------------------|--|
| SUCESOS CAPTURAS | |
| | |

EL REPORTE DE EMERGENCIAS FUE UN SUCCESO DE TIPO: RECONSTRUCCIÓN


| | |
|--|---|
| EMPRESA DEL PAISOTE: | 1. Universidad del Guayas (UAG) |
| CÓDIGO: | 0000000 |
| ACTIVIDADES PARTICIPACIONES PERSONALES: | Reconstrucción de obra |
| TIPO DE TRANSPORTACIÓN: | Transportación |
| RESPONSABLE DE LA TRANSPORTACIÓN: | Comité de Reconstrucción de Obra de Bolívar |
| FECHA DE REPORTE: | 12/05/2024 |

| TIPO DE OCASIÓN REALIZADO | IMPORTE DEL GASTO |
|----------------------------------|--------------------------|
| - | - |
| - | - |
| - | - |
| - | - |



ANEXO DE INFORMACIÓN

El presente es un documento que contiene información sobre el proceso de admisión de estudiantes al Instituto Superior Bolívariano. El documento describe los requisitos de ingreso, el proceso de inscripción y el calendario de actividades académicas. Se detallan los pasos a seguir desde la solicitud de información hasta la inscripción definitiva en el curso de estudios. El texto menciona la importancia de cumplir con los requisitos establecidos y el compromiso del instituto con la calidad educativa. Se indica que el proceso de admisión es transparente y accesible para todos los interesados. El documento concluye con los datos de contacto del instituto para cualquier consulta adicional.

| | |
|--|--|
| <p>INFORMACIÓN GENERAL</p> <p>Nombre del Estudiante: _____</p> <p>Identificación: _____</p> |  |
| <p>DATOS DE CONTACTO</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> | |
| <p>OTROS DATOS</p> <p>Fecha de inscripción: _____</p> <p>Nombre del curso: _____</p> | |



2. ANAMNESIS

PACIENTE 1: MIRYAN MARIA LIMA RAMIREZ

REALIZADO POR: ANTHONY JOSUE BASURTO VEGA

ANTECEDENTES PAROLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE 1: MIRYAN MARIA LIMA

RAMIREZ

O80: Embarazo único, parto único

DIAGNOSTICO:

Paciente de sexo femenino de 42 años de edad refiere embarazo de aproximadamente 3 meses de gestación.

CUADRO CLINICO:

Paciente de sexo femenino de 42 años, estado civil: casado, católica, refiere embarazo de aproximadamente 3 meses de gestación. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA: 115/80 mmHg, frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, temperatura: 36,3°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.68cm peso :56 kg su IMC: 19.8 m3, encontrándose en Normopeso dentro de la escala del IMC.

NO REFIERE ALERGIAS A NINGUN MEDICAMENTO

NO REFIERE ANRESEDENTES QUIRURGICOS



EXAMENES FISICOS:

Cabeza: normo cefálica; ojos: pupilas isocóricas; foto reactivas, conjuntivas pálidas; boca: mucosas orales húmedas presencia de lesiones por quemaduras por caustico mencionada orofaringe cuello: móvil sin adenopatías, no se evidencia ingurgitación yugular. tórax: simétrico, elasticidad y expansibilidad disminuidos; corazón: rítmico, normo fonético. pulmones: murmullo alveolar normal. abdomen: suave, depresible, ruidos hidroaéreos conservados, no visceromegalias, extremidades: con dolor, leves edemas, reflejos y pulsos distales conservados.

MEDICAMENTO ACTUAL: Acido fólico 5 mg una capsula al día



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN



CLASIFICACION DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC)

Clase: Conducta de salud (Q)

Etiqueta: Conducta de cumplimiento: medicación prescrita.

Código: 1623

Definición: Instruir a la paciente acerca de la importancia de los cuidados prenatales durante el embarazo.

Actividades:

- Instruir a la paciente acerca de la importancia de los cuidados prenatales durante el embarazo.
- Instruir a la paciente sobre los signos de peligros que impliquen una notificación inmediata.
- Asesorar a la paciente sobre los modos de adaptar el ambiente de trabajo para que cumpla con las necesidades físicas del embarazo.
- Ofrecer una guía anticipada a la paciente acerca de los cambios fisiológicos y psicológicos que acompañan al embarazo.
- Instruir acerca del crecimiento y desarrollo fetales.
- Informar lo dañino de las adicciones en el embarazo.
- Ayudar a la paciente en la aceptación de los cambios asociados en el embarazo.
- Enseñar a la paciente a monitorizar la actividad fetal.

Intervenciones (NIC): vigilancia al final del embarazo (66569)

Actividades:

- Revisar el historial obstétrico.
- Determinar los riesgos de salud de la madre y el feto.
- Establecer el tiempo de gestación.
- Vigilar signos vitales maternos.
- Observar la presencia y movimientos fetales.
- Comprobar la actividad uterina.
- Determinar la posición fetal.

| | | | | | | | |
|----------|--|------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|--|
| PARTIDOS | | APELLIDO | | CÓDIGO DE P. U. Y P. D. | | N.º INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| 1505 | | González Delgado | | Espinosa | | | |

REGISTRAR EN ESTE LA EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y EL TRATAMIENTO

1 EVOLUCIÓN

FECHA DE REGISTRO

ESTADO DE EVOLUCIÓN

15. Durante el día de hoy se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente. Se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente.

16. Durante el día de hoy se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente. Se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente.

17. Durante el día de hoy se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente. Se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente.

18. Durante el día de hoy se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente. Se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente.

19. Durante el día de hoy se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente. Se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente.

20. Durante el día de hoy se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente. Se le ha dado un cheque de 500 dólares para el pago de los gastos de la casa de la madre de la paciente.

2 PRESCRIPCIONES

FARMACOTERAPIA E INTERVENCIONES PARA DEFERENCIA Y CUIDADO PERSONAL

INDICACIONES Y MANEJO ASISTIDO

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (H)



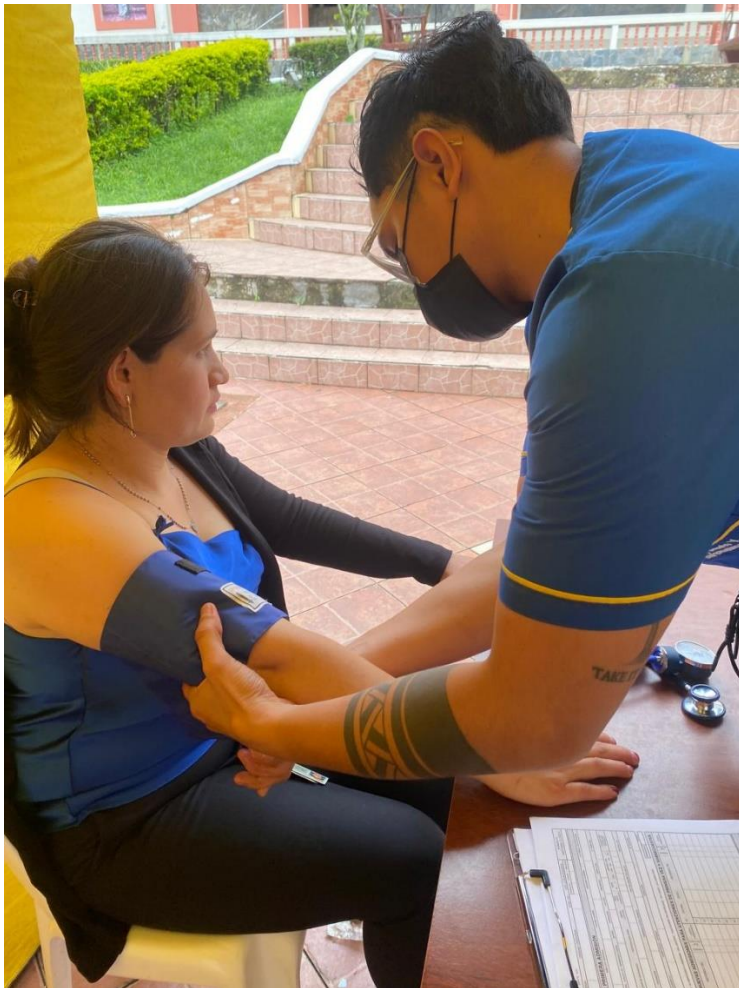
BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



Evidencia 1

Toma y control de la presión arterial





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



RESULTADOS:

Paciente de sexo femenino de 42 años, estado civil: casado, católica, refiere embarazo de aproximadamente 3 meses de gestación. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA: 115/80 mmHg, frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, temperatura: 36,3°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.68cm peso :56 kg su IMC: 19.8 m3, encontrándose en Normopeso dentro de la escala del IMC.

Se procede hacer el examen cefalocaudal Cabeza: normo cefálica; ojos: pupilas isocóricas; foto reactivas, conjuntivas pálidas; boca: mucosas orales húmedas, cuello: móvil sin adenopatías, no se evidencia ingurgitación yugular. tórax: simétrico, elasticidad y expansibilidad disminuidos; corazón: rítmico, normo fonético. pulmones: murmullo alveolar normal. abdomen: suave, depresible, ruidos hidroaéreos conservados, no visceromegalias, extremidades: sin dolor, edemas, ni temperatura, reflejos y pulsos distales conservados.

TRATAMIENTO: Ácido fólico 5 mg una capsula al día

PLAN DE TRATAMIENTO: administración de ácido fólico 5 mg una capsula al día por vía oral seguir con los tratamientos recomendados del doctor.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 2

Paciente: NARCISA MERCEDES
ALVIA ESMERALDAS

Lugar de intervención del paciente: Zamora



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. CAPTACION

PACIENTE2: NARCISA MERCEDES ALVIA ESMERALDAS

FECHA DE ADMICION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora

En la ciudad de Zamora , el día 01/12/2023 siendo las 08h00, se inicia el programa y culminación a las 18:00 pm , cuyo objetivo es brindar atención de enfermería para la recuperación y mantenimiento de la salud de la población vulnerable dentro de los cuales se encuentran en Zamora, dando cumplimiento a lo antes mencionado se procede a captar al señor/a NARCISA MERCEDES ALVIA ESMERALDAS. con cédula de identidad 1305451310 con diagnóstico de osteoporosis, con complicaciones de movilidad ya que le causa dolor, con complicaciones de movilidad en la parte inferior izquierda y derecha ya que le causa dolor, el paciente autoriza su participación de forma libre, voluntaria, consciente y se garantiza la confidencialidad de la información, para el efecto firma el consentimiento informado.

Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ALVIA ESMERALDAS NARCISA MERCEDES

Número de documento de Identificación: 1305451310

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01 agosto 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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. ANAMNESIS



ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 2

DIAGNÓSTICOS: OSTEOPOROSIS

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de sexo femenino de 60 años, estado civil: soltera con un hijo, católica, refiere que hace 1 años le diagnosticaron osteoporosis con la que trataba con bifosfonato cada día VO de 150 mg ampolla. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA: 110/70 mmHg, frecuencia cardiaca: 17 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, temperatura: 37,1°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.52cm peso :48 kg su IMC: 21,1 m3.

EVIDENCIA1: TOMA DE SIGNOS





**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO**



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA

Este formulario se presentará a los docentes a cargo al finalizar la Jornada

| | | | |
|-----------------------|-------|----------|-------|
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE | _____ | CICLO: | _____ |
| CORREO INSTITUCIONAL | _____ | SECCION: | _____ |

A.- DATOS DEL PACIENTE

| | |
|--|-------|
| NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres) | _____ |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | _____ |
| EDAD | _____ |
| FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN | _____ |
| DOMICILIO DEL PACIENTE (Incluir calles, numeración de casa y referencia vecinal) | _____ |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES | _____ |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES | _____ |
| TRATAMIENTO AMBULATORIO | _____ |



B - ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

MOTIVO DE CONSULTA

Control de salud, seguimiento de la salud

ENFERMEDAD ACTUAL

Historia clínica: paciente con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedad coronaria, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfermedad renal crónica, enfermedad hepática crónica, enfermedad tiroidea, enfermedad autoinmune, enfermedad infecciosa, enfermedad neoplásica, enfermedad hematológica, enfermedad del sistema nervioso, enfermedad del sistema musculoesquelético, enfermedad del sistema circulatorio, enfermedad del sistema respiratorio, enfermedad del sistema digestivo, enfermedad del sistema urinario, enfermedad del sistema reproductivo, enfermedad del sistema inmunológico, enfermedad del sistema endocrino, enfermedad del sistema nervioso central, enfermedad del sistema nervioso periférico, enfermedad del sistema sensorial, enfermedad del sistema motor, enfermedad del sistema de defensa, enfermedad del sistema de regulación, enfermedad del sistema de comunicación, enfermedad del sistema de transporte, enfermedad del sistema de almacenamiento, enfermedad del sistema de eliminación, enfermedad del sistema de reproducción, enfermedad del sistema de desarrollo, enfermedad del sistema de crecimiento, enfermedad del sistema de maduración, enfermedad del sistema de envejecimiento, enfermedad del sistema de muerte.

SIGNOS VITALES

| | |
|-----------------------------|-------------|
| FECHA Y HORA DE TOMA | 15/11/2023 |
| Tensión arterial | 120/80 mmHg |
| Frecuencia cardíaca | 74 lpm |
| Frecuencia respiratoria | 16 rpm |
| Saturación de O2 | 98% |
| Temperatura | 37.1 °C |

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

| | |
|-------|---------------------|
| Peso | 68 kg |
| Talla | 1.52 m |
| IMC | 29.1 m ² |

OBSERVACIONES

Se observa que el paciente se encuentra presente en estado de alerta con los signos vitales estables.

EXAMEN FISICO

Cabeza normocefalica con simetría, tórax con ruidos pulmonares normales, abdomen con ruidos intestinales normales, miembros superiores y inferiores con ruidos vasculares normales, sistema nervioso central y periférico con ruidos normales, sistema sensorial y motor con ruidos normales, sistema de defensa con ruidos normales, sistema de regulación con ruidos normales, sistema de comunicación con ruidos normales, sistema de transporte con ruidos normales, sistema de almacenamiento con ruidos normales, sistema de eliminación con ruidos normales, sistema de reproducción con ruidos normales, sistema de desarrollo con ruidos normales, sistema de crecimiento con ruidos normales, sistema de maduración con ruidos normales, sistema de envejecimiento con ruidos normales, sistema de muerte con ruidos normales.



NOMBRE DEL PACIENTE: _____
 EDAD: _____
 ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: _____
 FECHA DE TRANSCRIPCIÓN: _____
 RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN: _____
 FECHA DE REPORTE: _____

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

NOMBRE DEL PACIENTE: _____
 EDAD: _____
 ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: _____
 FECHA DE TRANSCRIPCIÓN: _____
 RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN: _____
 FECHA DE REPORTE: _____

BIOMETRÍA HEMÁTICA

| COMPONENTES | VALORES REGISTRADOS |
|-------------|---------------------|
| LEUCOCITOS | _____ |
| HEMATÓCRITO | _____ |
| HEMOGLOBINA | _____ |
| PLAQUETAS | _____ |

QUÍMICA SANGUÍNEA

| COMPONENTES | VALORES REGISTRADOS |
|-------------------------|---------------------|
| GLUCOSA | _____ |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA | _____ |
| UREA | _____ |
| CREATININA | _____ |
| ÁCIDO ÚRICO | _____ |
| COLESTEROL | _____ |
| TRIGLICÉRIDOS | _____ |
| YSH | _____ |
| TS | _____ |
| YS | _____ |
| PSA | _____ |



OTROS

| | |
|------------------|--|
| GLUCERIA CAPILAR | |
|------------------|--|

D. REPORTE DE EXÁMENES ESPECIALES (ERG, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, ECGRAFÍAS)

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| NOMBRE DEL PACIENTE: | ... |
| EDAD: | ... |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES | ... |
| FECHA DE TRANSCRIPCIÓN: | 1-11-2023 |
| RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN: | ... |
| FECHA DE REPORTE | 2-7-2023 |

| TIPO DE EXAMEN REALIZADO | REPORTE DEL EXAMEN |
|--------------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |



2. ANAMNESIS

PACIENTE 1: NARCISA MERCEDES ALVIA
ESMERALDAS

REALIZADO POR: ANTHONY JOSUE BASURTO VEGA

ANTECEDENTES PAROLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE 2:

NARCISA MERCEDES ALVIA ESMERALDAS

Osteoporosis

DIAGNOSTICO:

Paciente de sexo femenino de 60 años, estado civil: soltera con un hijo, católica, refiere que hace 1 años le diagnosticaron osteoporosis con tratamiento de bifosfonato cada día VO de 150 mg ampolla.

CUADRO CLINICO :

Paciente de sexo femenino de 60 años, estado civil: soltera con un hijo, católica, refiere que hace 1 años le diagnosticaron osteoporosis con la que trataba con bifosfonato cada día VO de 150 mg ampolla. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA: 110/70 mmhg, frecuencia cardiaca: 17 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, temperatura: 37,1°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.52cm peso :48 kg su IMC: 21,1 m3.

NO REFIERE ALERGIAS A NINGUN MEDICAMENTO

NO REFIERE ANRESEDENTES QUIRURGICOS



EXAMENES FISICOS:

Cabeza: normo cefálica; ojos: pupilas isocóricas; foto reactivas, conjuntivas pálidas; boca: mucosas orales húmedas presencia de lesiones por quemaduras por caustico mencionada orofaringe cuello: móvil sin adenopatías, no se evidencia ingurgitación yugular. tórax: simétrico, elasticidad y expansibilidad disminuidos; corazón: rítmico, normo fonético. pulmones: murmullo alveolar normal. abdomen: suave, depresible, ruidos hidroaéreos conservados, no visceromegalias, extremidades: con dolor, leves edemas, reflejos y pulsos distales conservados.

TRATAMIENTO: bifasfonato cada dia VI de 150 mg ampolla



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

PLACE (NANDA NOC NIC) DIAGNOSTICO **OSTEOPOROSIS**

| DIAGNOSTICOS (NANDA) | CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC) | | | | | | | |
|--|---|---|----------------------------|-----------|----------------|----------------|----------------|---|
| <p>DOMINIO: 11 Seguridad/Protección</p> <p>CLASE: 2</p> <p>CODIGO: 00303</p> <p>ETIQUETA: Riesgo de caídas en adultos</p> <p>DEFINICION: Adulto susceptible de experimentar un evento que resulte en descansar inadvertidamente en el suelo, piso u otro nivel inferior, lo que puede comprometer la salud.</p> <p>FACTORES RELACIONADOS: Deficiencia de vitamina D</p> <p>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS: Individuos ≥ 60 años</p> <p>DIAGNÓSTICO: Riesgo de caídas en adultos m/p Deficiencia de vitamina D r/c Individuos ≥ 60 años</p> | <p>RESULTADOS</p> <p>DOMINIO: 4 Conocimiento y conducta desalud</p> <p>CLASE: Conocimientosobre salud</p> <p>CÓDIGO: 1859</p> <p>ETIQUETA: Conocimiento: manejo de laosteoporosis</p> <p>DEFINICIÓN: Grado de conocimiento transmitido sobre la osteoporosis, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones</p> | <p>INDICADOR.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 185901 Causa y factores contribuyentes • 185906 Suplementos diarios recomendados decalcio • 185907 Suplementos diarios recomendados devitamina D | ESCALAS DE MEDICION | | | | | <p>PUNTUACION DIANA Aumentar:</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> |
| | | | GC | SC | M C | L C | N C | |
| | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |



| CLASIFICACION DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC) | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Clase: Conocimientos sobre salud | | | | | | | | |
| Etiqueta: Prevención de caídas Código: 6490 | | | | | | | | |
| Definición: Establecer precauciones especiales en pacientes con alto riesgo de lesiones por caídas. | | | | | | | | |

| Actividades: | Fundamento científico: |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Identificar déficits cognitivos o físicos del paciente que puedan aumentarla posibilidad de caídas en un ambiente dado.• Animar al paciente a utilizar un bastón o un andador, según corresponda.• Preguntar al paciente por su percepción de equilibrio, según proceda.• Evitar la presencia de objetos desordenados en la superficie del suelo.• Sugerir el uso de calzado seguro. | <ul style="list-style-type: none">• Es importante verificar que es lo que pueda ocasionar que el paciente pueda tener caídas, ya que al verificar se evitara que el paciente pueda tener alguna lesión.• Es muy necesario ya que algunos pacientes son adultos mayores y a veces notienen compañía entonces utilizar un bastón seria lo correcto para que pueda evitar las caídas• Ayudara al paciente a manifestar como es su equilibrio y así evite lesiones• Un buen uso de calzado es importante ayudara a que no se lastime y también evitara lesiones |



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



EVIDENCIA FOTOGRAFICA





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



Paciente de sexo femenino de 60 años, estado civil: soltera con un hijo, católica, refiere que hace 1 años le diagnosticaron osteoporosis con la que trataba con bifosfonato cada día VO de 150 mg ampolla. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA: 110/70 mmhg, frecuencia cardiaca: 17 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, temperatura: 37,1°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.52cm peso :48 kg su IMC: 21,1 m3. Se procede hacer el examen cefalocaudal Cabeza: normo cefálica; ojos: pupilas isocóricas; foto reactivas, conjuntivas pálidas; boca: mucosas orales húmedas presencia de lesiones por quemaduras por caustico mencionada orofaringe cuello: móvil sin adenopatías, no se evidencia ingurgitación yugular. tórax: simétrico, elasticidad y expansibilidad disminuidos; corazón: rítmico, normo fonético. pulmones: murmullo alveolar normal. abdomen: suave, depresible, ruidos hidroaéreos conservados, no visceromegalias, extremidades: con dolor, leves edemas, reflejos y pulsos distales conservados con movilidad muy limitada en la parte inferior izquierda y derecha dolorosas.

TRATAMIENTO: bifosfonato cada día VI de 150 mg ampolla

PLAN DE TRATAMIENTO: administracion de calcio por via oral seguir con los tratamientos recomendados del doctor disminucion de comidas sodicas



PACIENTE 3

Paciente: VEINTIMILLA OSWALDO ANTONIO

Lugar de intervención del paciente: Zamora



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. CAPTACION

PACIENTE2: VEINTIMILLA OSWALDO ANTONIO

FECHA DE ADMICION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora

En la ciudad de Zamora, el día 01/12/2023 siendo las 08h00, se inicia el programa y culminación a las 18:00 pm , cuyo objetivo es brindar atención de enfermería para la recuperación y mantenimiento de la salud de la población vulnerable dentro de los cuales se encuentran en Zamora, dando cumplimiento a lo antes mencionado se procede a captar al señor/a VEINTIMILLA OSWALDO ANTONIO con cédula de identidad 1102145552 con diagnóstico de diabetes mellitus 2, el paciente autoriza su participación de forma libre, voluntaria, consciente y se garantiza la confidencialidad de la información, para el efecto firma el consentimiento informado.

Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

VEINTIMILLA OSWALDO ANTONIO

Número de documento de Identificación: 1102145552

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01 agosto 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

| Seguro | Tipo de seguro | Mensaje | Registro de Cobertura de Atención de Salud |
|--------|--|----------------------------------|--|
| 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

| RUC | Nombre del Financiado | Identificación del Beneficiario | Nombres del Beneficiario | Apellidos del Beneficiario |
|---------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 1791927559001 | BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR | 1102145552 | ANTONIO | VEINTIMILLA OSWALDO |
| 1792206979001 | CONFIAMED SA | 1102145552 | ANTONIO | VEINTIMILLA OSWALDO |



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. ANAMNESIS



ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 3

DIAGNÓSTICOS: OSTEOPOROSIS

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de sexo masculino de 63 años, estado civil: casado con 5 hijos, católico, refiere que hace 3 años le diagnosticaron diabetes mellitus tipo 2 con la que trataba con insulina C/D ampolla. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA125/60 mmhg frecuencia cardiaca: 18 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, temperatura: 36,4°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.50cm peso :99 kg su IMC: 44 m3.

Evidencia fotográfica





B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA

Control de signos vitales, control de glicemia capilar, Dolor de espalda

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 45 años, hipertensión, diabetes mellitus tipo 2, alcoholismo, fuese dolor lumbar por causa de la osteoporosis en la región lumbosacral inferior.

SIGNOS VITALES

| | |
|-----------------------------|--------------|
| FECHA Y HORA DE TOMA | 24-11-2023 |
| Tensión arterial | 180/110 mmHg |
| Frecuencia cardíaca | 65 lpm |
| Frecuencia respiratoria | 17 rpm |
| Saturación de O2 | 95% |
| Temperatura | 35.6 C° |

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

| | |
|--------------|-------------------|
| Peso | 164.5 - 99 kg |
| Talla | 1.70 cm |
| IMC | 34 m ² |

OBSERVACIONES:

La paciente estaba presente en espacio y tiempo, estaba colaborativa con su peso, con edema en miembros inferiores.

EXAMEN FÍSICO

Cabeza: normocefálica, con implantación capilar normal, sin anomalías, ojos: escleróticas normo ictericas, fosas nasales: membranas afiladas, sin otitis media aparente, Tórax: con ruidos normales, sin succubancia, corazón: B1 y B2 ruidos palpables y audibles.



Andamien... sin... patología...
sin... a la... zona...
extremidad...
con...

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

| | |
|-------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL PACIENTE: | Maria del Jesus Morán |
| EDAD | 81 años |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES | Asperger, hipertensión, diabetes mellitus tipo 2, TDAH |
| FECHA DE TRANSCRIPCIÓN: | 29-11-2023 |
| RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN | Isabella Valentina Cruz |
| FECHA DE REPORTE | 29-11-2023 |

BIOMETRÍA HEMÁTICA

| COMPONENTES | VALORES REGISTRADOS |
|-------------|---------------------|
| LEUCOCITOS | |
| HEMATOCRITO | |
| HEMOGLOBINA | |
| PLAQUETAS | |

QUÍMICA SANGÜÍNEA

| COMPONENTES | VALORES REGISTRADOS |
|-------------------------|---------------------|
| GLUCOSA | 180 |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA | |
| UREA | |
| CREATININA | |
| ÁCIDO ÚRICO | |
| COLESTEROL | |
| TRIGLICÉRIDOS | |
| TSH | |
| T3 | |
| T4 | |
| PSA | |



OTROS:

| | |
|-----------------|-----|
| GLUCOSA CAPILAR | 180 |
|-----------------|-----|

B. REPORTE DE EXÁMENES ESPECIALES (EKG, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, ECOGRAFÍAS)

| | |
|-------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL PACIENTE: | Mariana de Jesus Escobar |
| EDAD | 37 años |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES | hipertensión, diabetes mellitus 2 no controlada, angustia, ansiedad, depresión, síndrome de estrés post-traumático, síndrome de fatiga crónica |
| FECHA DE TRANSCRIPCIÓN: | 21-11-2023 |
| RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN: | Isabella Kuenting, Licenciada en Medicina |
| FECHA DE REPORTE | 29-11-2023 |

| TIPO DE EXAMEN REALIZADO | REPORTE DEL EXAMEN |
|--------------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |



2. ANAMNESIS

PACIENTE 3: VEINTIMILLA OSWALDO ANTONIO

REALIZADO POR : ANTHONY JOSUE BASURTO VEGA

ANTECEDENTES PAROLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE 1: VEINTIMILLA OSWALDO

ANTONIO

DIABETES MELLITUS 2

DIAGNOSTICO:

Paciente de sexo masculino de 63 años, estado civil: casado con 5 hijos, católica, refiere que hace 3 años le diagnosticaron diabetes mellitus tipo 2 con la que trataba con insulina C/D ampolla.

CUADRO CLINICO :

Paciente de sexo masculino de 63 años, estado civil: casado con 5 hijos, católica, refiere que hace 3 años le diagnosticaron diabetes mellitus tipo 2 con la que trataba con insulina C/D ampolla. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA125/60 mmhg frecuencia cardiaca: 18 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, temperatura: 36,4°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.50cm peso :99 kg su IMC: 44 m3.

NO REFIERE ALERGIAS A NINGUN MEDICAMENTO

NO REFIERE ANRESEDENTES QUIRURGICOS



EXAMENES FISICOS:

Cabeza: normo cefálica; ojos: pupilas isocóricas; foto reactivas, conjuntivas pálidas; boca: mucosas orales húmedas presencia de lesiones por quemaduras por caustico mencionada orofaringe cuello: móvil sin adenopatías, no se evidencia ingurgitación yugular. tórax: simétrico, elasticidad y expansibilidad disminuidos; corazón: rítmico, normo fonético. pulmones: murmullo alveolar normal. abdomen: suave, depresible, ruidos hidroaéreos conservados, no visceromegalias, extremidades: no edemas, reflejos y pulsos distales conservados.

TRATAMIENTO: insulina C/D ampolla.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

1. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

| | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|---|
| 1. DIAGNÓSTICO MÉDICO: DIABETES MELLITUS II | | APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: VEINTIMILLA OSWALDO ANTONIO | | | | |
| 2. PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON. | 4. PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC) | | | | | |
| <p>DOMINIO: 1-Promoción de la Salud. CLASE: 2-Gestión de la Salud. CÓDIGO: 00070 DEFINICIÓN: Patrón de regulación e integración en la vida diaria de un régimen terapéutico para tratamiento de la enfermedad y sus secuelas que no es adecuado para alcanzar los objetivos de específicos.</p> <p>3 DIAGNÓSTICO Gestión ineficaz de la salud r/c obesidad, mala alimentación m/p mareos contantes, astigmatismo.</p> | <p>RESULTADO:</p> <p>DOMINIO: 3-Salud Psicosocial. CLASE: O-Autocontrol. CÓDIGO: 1411 DEFINICIÓN: Acciones personales para eliminar conductas desadaptativas y adoptar y mantener patrones de alimentación saludables y un peso corporal óptimo.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 141102 – Participa en el establecimiento con un profesional sanitario de objetivos dietéticos alcanzables • 141107-Sige un plan de alimentación saludable. • 141117 -consume una ingesta diaria de nutrientes adecuada para las necesidades metabólicas. | <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. . Gravemente Comprometido 2. . Sustancialmente comprometido 3. . Moderadamente Comprometido. 4. . Levemente Comprometido. 5. . No Comprometido. | <p>PUNTUACIÓN INICIAL</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">2</p> | <p>PUNTUACIÓN META</p> <p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">4</p> | <p>OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Incentivar de una manera y técnicas adecuadas la atención del paciente - Facilitar de una manera adecuada la concentración del paciente. - Valorar el entorno del paciente, para aplicar de manera correcta técnica que ayuden al mejoramiento de su visualización. |

5. INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

CLASE: S-Educación de los pacientes.

CAMPO: 3-Conductual.

INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: 5602- Enseñanza: proceso de enfermedad.

DEFINICIÓN: Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico.

Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.

- Describir el proceso de la enfermedad, según corresponda
- Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
- Identificar cambios en el estado físico del paciente.
- Describir el fundamento de las recomendaciones del control/ terapia/tratamiento.

RESULTADOS ESPERADOS

Un paciente con diabetes mellitus 2 es susceptible, a contraer muchas complicaciones para lo cual se estableció un plan adecuado para el cuidado y el mejoramiento de su salud, orientándolo y educando a nuestro paciente lo cual los resultados que se esperan son buenos.

Form header with fields for patient identification: **Nombre**, **Apellido**, **Edad**, **Sexo**, **Profesión**, **Indicador**, **Fecha**.

| 1 EVOLUCIÓN | |
|-------------|-------------|
| Fecha | Descripción |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 2 PRESCRIPCIONES | |
|------------------|-----------|
| Prescripción | Indicador |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIONES (1)



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



EVIDENCIA FOTOGRAFICA





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS



El propósito de la actividad fue brindar asistencia sanitaria de calidad con los recursos disponibles para mejorar la calidad de vida y el bienestar de los pacientes, fomentando la autonomía para la satisfacción de sus propias necesidades.

Paciente de sexo masculino de 63 años, estado civil: casado con 5 hijos, católica, refiere que hace 3 años le diagnosticaron diabetes mellitus tipo 2 con la que trataba con insulina C/D ampolla. Al momento paciente se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, tensión arterial: TA125/60 mmhg frecuencia cardiaca: 18 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, temperatura: 36,4°C, evidenciándose dentro de parámetros normales. Se procede a tomar medidas antropométricas Talla: 1.50cm peso :99 kg su IMC: 44 m3. Se procede hacer el examen cefalocaudal Cabeza: normo cefálica; ojos: pupilas isocóricas; foto reactivas, conjuntivas pálidas; boca: mucosas orales húmedas presencia de lesiones por quemaduras por caustico mencionada orofaringe cuello: móvil sin adenopatías, no se evidencia ingurgitación yugular. tórax: simétrico, elasticidad y expansibilidad disminuidos; corazón: rítmico, normo fonético. pulmones: murmullo alveolar normal. abdomen: suave, depresible, ruidos hidroaéreos conservados, no visceromegalias, extremidades: no edemas, reflejos y pulsos distales conservados.

TRATAMIENTO: con insulina C/D ampolla

PLAN DE TRATAMIENTO: Dieta balanceada baja en azúcar, seguir con los tratamientos recomendados del doctor disminución de comidas sódia



CONCLUSIONES

El proyecto de vinculación con la comunidad en Zamora, liderado por estudiantes de enfermería, ha demostrado ser una iniciativa altamente beneficiosa tanto para la comunidad local como para los futuros profesionales de la salud. A través de la prestación de atención sanitaria directa, los estudiantes han logrado mejorar significativamente el acceso a servicios médicos en áreas previamente desatendidas, promoviendo una mayor equidad en la salud. La intervención ha permitido a la comunidad recibir atención preventiva y tratamiento oportuno, lo cual ha contribuido a una mejora en el bienestar general.

Para los estudiantes, el proyecto ha servido como una plataforma valiosa para aplicar conocimientos teóricos en un entorno práctico, desarrollar habilidades clínicas y adquirir experiencia en el trabajo comunitario. Esta experiencia ha sido crucial para su formación profesional, proporcionándoles una comprensión más profunda de las necesidades y desafíos del campo de la salud en contextos reales.

No obstante, se han presentado desafíos relacionados con la logística y la adaptación cultural, los cuales han sido enfrentados con éxito gracias a la colaboración y la flexibilidad demostrada por todos los participantes. Para optimizar futuros proyectos, se recomienda fortalecer la capacitación en aspectos culturales, mejorar la coordinación con los recursos locales y asegurar un sistema de evaluación continua que permita ajustes y mejoras oportunas.

En resumen, este proyecto ha logrado cumplir con su objetivo principal de mejorar la salud comunitaria mientras enriquece la formación de los estudiantes, estableciendo un modelo efectivo de colaboración entre el ámbito académico y la comunidad.

ANEXOS

Anexo A. Formulario 003 de Jornadas de salud familiar y comunitaria



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO**



**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

Esta hoja se presentará a los docentes a cargo al finalizar la Jornada

| | | | |
|------------------------------|--|-----------------|--|
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE | | CICLO: | |
| CORREO INSTITUCIONAL | | SECCION: | |

A.- DATOS DEL PACIENTE

| | |
|--|--|
| NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | |
| EDAD | |
| LUGAR Y FECHA DE CAPTACIÓN | |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES | |
| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES | |
| TRATAMIENTO REGULAR | |

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

| | |
|-------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL PACIENTE: | |
| EDAD | |
| ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES | |
| FECHA DE TRANSCRIPCIÓN: | |
| RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN | |
| FECHA DE REPORTE | |

BIOMETRÍA HEMÁTICA

| COMPONENTES | VALORES REGISTRADOS |
|-------------|---------------------|
| LEUCOCITOS | |
| HEMATOCRITO | |
| HEMOGLOBINA | |
| PLAQUETAS | |

QUÍMICA SANGUÍNEA

| COMPONENTES | VALORES REGISTRADOS |
|-------------------------|---------------------|
| GLUCOSA | |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA | |
| UREA | |
| CREATININA | |
| ÁCIDO ÚRICO | |
| COLESTEROL | |
| TRIGLICÉRIDOS | |
| TSH | |
| T3 | |
| T4 | |
| PSA | |

OTROS

| | |
|------------------|--|
| GLICEMIA CAPILAR | |
| | |

D. REPORTE DE EXÁMENES ESPECIALES (EKG, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, ECOGRAFÍAS)

| | |
|-------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL PACIENTE: | |
| EDAD | |
| ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES | |
| FECHA DE TRANSCRIPCIÓN: | |
| RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN: | |
| FECHA DE REPORTE | |

| TIPO DE EXAMEN REALIZADO | REPORTE DEL EXAMEN |
|--------------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

E. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA

| ESTABLECIMIENTO | | SERVICIO | | PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA 461 | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------|--|---|--|------------------------|--|
| DIAGNOSTICO ENFERMEIRO (NANDA) | | | | CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC) | | | |
| DOMINIO: | | RESULTADO (S): | | INDICADORES: | | ESCALA (S) DE MEDICION | |
| CLASE: | | 1. | | 1. | | PUNTAJACION INICIAL | |
| CURSO: | | 2. | | 2. | | PUNTAJACION ALCANZADA | |
| DEFINICION: | | 3. | | 3. | | | |
| DIAGNOSTICO ENFERMEIRO: | | 4. | | 4. | | | |
| | | DOMINIO: | | | | | |
| | | CLASE: | | | | | |
| | | CURSO: | | | | | |
| | | DEFINICION: | | | | | |
| | | RESULTADO: | | | | | |
| INTERVENCIÓN: | | | | CLASIFICACION DE LAS INTERVENCIÓNES DE ENFERMERIA (NIC) | | | |
| CURSO | | DEFINICION: | | | | | |
| ACTIVIDADES | | FUNDAMENTO CIENTIFICO | | | | | |

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ con cédula de identidad _____
_____ certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al
ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a
participaren las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN _____

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: _____

Firma del participante: _____



14-02-2021

BOLI
INSTITUTO
UNIVERSITARIO

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

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

| 1 EVOLUCION | | Firmar al pie de cada nota |
|-----------------|------|----------------------------|
| FECHA (MES/AÑO) | HORA | NOTAS DE EVOLUCION |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 2 PRESCRIPCIONES | | Firmar al pie de cada prescripción |
|---|-------------------------------|------------------------------------|
| FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL) | ADMINISTR. FARMACOS INCLUIDOS | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)