

# BOLIVARIANO

## INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

### CARRERA:

- Técnico Superior en Enfermería

### CICLO:

- Primero, Segundo, Tercero y Cuarto Ciclo

### HORARIO:

- matutino, nocturno e Intensivo.

### PERIODO:

- Octubre 2023 – Marzo 2024

### DOCENTES RESPONSABLES:

- Docentes de la carrera de Enfermería



**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR  
Y COMUNITARIA EN EL CANTON  
DE LA PROVINCIA DE ZAMORA**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



<b>CODIGO</b>	PVCSAL006
<b>NOMBRE</b>	<b>JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA</b>
<b>TIPO_PROYECTO</b>	<b>PROYECTO DE VINCULACION</b>
<b>OBJETIVO</b>	Intervenir en el 100% de la población captada con enfermedades crónicas y degenerativas identificadas durante las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria por medio de la atención integral de enfermería en la provincia de Zamora.
<b>ESTADO</b>	<b>FINALIZADO</b>
<b>LINEA_INVESTIGACION</b>	Salud óptima con Patologías Crónicas Degenerativas, Problema Latente Actual de Salud en el Contexto Mundial. Salud Pública y epidemiología en la zona 7.
<b>FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE</b>	Carrera Técnico Superior de Enfermería /ISUB
<b>FECHA_INICIO</b>	10 de noviembre 2023
<b>FECHA_FIN_PLANEADO</b>	22 de marzo 2024
<b>FECHA_FIN_REAL</b>	22 de marzo 2024
<b>CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR</b>	<a href="mailto:sara.flores@tbolivariano.edu.ec">sara.flores@tbolivariano.edu.ec</a> <a href="mailto:jennifer.alban@tbolivariano.edu.ec">jennifer.alban@tbolivariano.edu.ec</a> <a href="mailto:veronica.castillo@tbolivariano.edu.ec">veronica.castillo@tbolivariano.edu.ec</a>
<b>TELEFONO_COORDINADOR</b>	0979537251
<b>PRESUPUESTO</b>	\$ 10.000 dólares
<b>IMPACTO_SOCIAL</b>	Las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria desarrolladas en el cantón de la provincia de Zamora, van dirigidas a pacientes con patologías crónicas degenerativas 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 DE LA PROVINCIA DE ZAMORA**

## B. DESCRIPCION TÉCNICA

Las enfermedades no transmisibles hacen referencia a un grupo de entidades que suelen ser de larga duración y son el resultado de una combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento. Son la principal causa de muerte en todo el mundo y representan una gran amenaza para la salud y el desarrollo, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos.

Cuatro tipos de enfermedades no transmisibles representan más de dos tercios de las muertes a nivel mundial:

- Enfermedades cardiovasculares
- Cánceres
- Diabetes Mellitus
- Enfermedades respiratorias crónicas

En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública ha implementado el fortalecimiento del enfoque familiar y comunitario a través del Modelo de Atención Integral de Salud, este tipo de estrategia ha sido incorporada en el primer nivel de atención y en todas sus



dimensiones, lo que permite que el modelo sea implementado desde el inicio de la vida y no solo pretende orientarse hacia el restablecimiento de la salud, si no incorporar estrategias de promoción y prevención de enfermedades, con la implementación de la participación activa del individuo, familia y comunidad.

Para ello, la Jornada de Salud Familiar y comunitaria dirigida a la provincia de Zamora con una proyección de población de acuerdo al INEC 2010 – 2022 de 947.031 habitantes, la misma que está diseñada exclusivamente por el Instituto Superior Universitario Bolivariano para contribuir a la mejora de la calidad de vida de las personas mediante intervenciones en su domicilio que pueden incidir de manera significativa en la prevención de la enfermedad, sus consecuencias y la muerte temprana. Además, que estos espacios permiten que los estudiantes puedan desarrollar habilidades como la comunicación, el liderazgo y la resolución de problemas las cuales son fundamentales para el desarrollo de su carrera y para el cuidado de los pacientes.

Las Jornadas Salud Familiar están planificadas para que los estudiantes, docentes y personal administrativo de la carrera de Enfermería se movilizaran a distintos cantones y en un trabajo puerta a puerta realizaran la captación y recolección de datos de personas que padezca patologías crónicas en el Cantón Zamora, por lo que se ha dispuesto los siguientes sectores para cada grupo de estudiantes

Luego de la captación se explicará al paciente las estrategias planificadas para el proyecto y se firmará el consentimiento informado, mismo que será respaldado con la copia de cédula y/o coresalud, para posteriormente llenar el formulario PV003, mismo que entre sus apartados consta datos de filiación, anamnesis (motivo de consulta, enfermedad actual, examen físico, reposte de exámenes de laboratorio), plan de intervención de enfermería y reporte de enfermería (**Ver Anexo A, B**).



## C. JUSTIFICACIÓN

La salud es un derecho y un bien público que se construye, se vive y se disfruta en el marco de la vida cotidiana. El proceso Salud - enfermedad de los individuos, familias y comunidades es objeto – sujeto del trabajo de Equipos de Salud, cuyo cometido principal es contribuir a mejorar la calidad de vida de las poblaciones a cargo en conjunto con ellos.

A nivel social, las jornadas de salud familiar y comunitaria permiten reducir las desigualdades en el acceso a los servicios y a la atención de salud, al enfocarse en la atención a personas con patologías crónico degenerativas, que requieren tratamiento y seguimiento.

En el ámbito académico es el espacio idóneo para que estudiantes mejoren sus destrezas en cuanto a la atención primaria frente a la comunidad en un entorno real donde pueda comprender las necesidades tanto a nivel individual como colectivo y le proporciona experiencias enriquecedoras en la formación y mejoramiento pedagógico para los estudiantes de la carrera de enfermería adquieran las competencias necesarias para su futuro profesional.



A nivel sanitario, el presente proyecto de vinculación contribuye a mejorar la calidad de atención y cuidado de los pacientes mediante intervención médica y de enfermería oportuna e individualizada, a la prevención de enfermedades más prevalentes del cantón intervenido, a la atención a grupos vulnerables, además permite el desarrollo de habilidades en los estudiantes de enfermería y al fortalecimiento de la relación entre la comunidad y la institución de educación superior.

## **D. OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Atender al 100% de la población de la cabecera cantonal del Cantón Zamora que padezcan enfermedades crónicas no transmisibles mediante la aplicación de un plan de atención integral de enfermería enfocado la aplicación de intervenciones individualizadas en cada paciente.

### **Objetivos Especificos**

- Crear un plan de atención individualizada al 100% de pacientes captados con el fin de generaron cambios sustanciales en su salud y calidad de vida.
- Aplicar al 100% de la población captada intervenciones de enfermería con la finalidad de proporcionar medias, preventivas, curativas y paliativas a la población captada en Zamora.



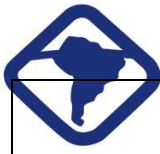
- Intervenir en el 80% de las personas con patologías crónicas-no transmisibles en acciones de prevención secundaria con el propósito de evitar complicaciones de sus patologías de base.



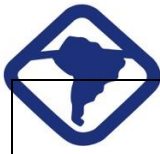


FACTOR	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIAS	LÍNEA DE ACCION	ACCION ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA CONCLUSIÓN	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADO ESPERADOS
Control deficiente en la salud pública de la población con patologías crónicas degenerativas del cantón Zamora.	Crear un plan de atención individualizada a al 100% de pacientes captados con el fin de generaron cambios sustanciales en su salud y calidad de vida.	Llevar a cabo visitas domiciliarias de atención en enfermería en los hogares de pacientes ubicados en el cantón Zamora.	Organizar equipos de estudiantes para realizar visitas domiciliarias de acuerdo al programa de visitas, mediante la sectorización con ayuda de Google maps.	Detectar individuos con historiales familiares, personales, quirúrgicos y alérgicos relacionados a condiciones médicas que necesiten intervención inmediata y post seguimiento.	Alcanzar un índice del 80% de éxito en la identificación de pacientes con múltiples afecciones a través de visitas domiciliarias.	Total, de viviendas efectivas /total de población	<b>Noviembre 2023</b>	<b>Nov 2023/Marzo 2024</b>	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	100 dólares	Se efectuaron visitas domiciliarias al 75% de los pacientes que presentaban múltiples patologías.
		Obtener pacientes con patologías crónicas degenerativas en el cantón Zamora.	Cada estudiante se encarga de identificar a 10 pacientes con enfermedades crónicas degenerativas en el cantón Zamora.	Utilizar los formularios apropiados para recopilar información individualizada, incluyendo el consentimiento o informado y el formulario PV 003.	Alcanzar el 100% de la adquisición de pacientes con enfermedades crónicas degenerativas	Total, de pacientes captados con patología crónica/total de población	<b>Noviembre 2023</b>	<b>Nov 2023/Marzo 2024</b>	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	500 dólares	Se logrará que cada estudiante identifique a 10 pacientes con enfermedades crónicas.
		Determinar las irregularidades	Implementar la técnica adecuada para registrar los	Se emplea la metodología precisa para la medición de	Conseguir la identificación de irregularidad	Total de pacientes que se hizo toma de signos vitales/	<b>Noviembre 2023</b>	<b>Nov 2023/Marzo 2024</b>	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico	500 dólares	Se efectúa la medición de los signos vitales en el

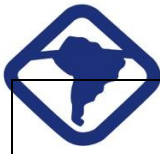




	hemodinámicas en pacientes que sufren de enfermedades crónicas degenerativas del cantón Zamora.	signos vitales de los pacientes identificados con patologías y como estos influyen en el control de su salud.	los signos vitales.	es en la medición de los signos vitales en pacientes que padecen enfermedades crónicas.	total de pacientes con patologías intervenidas			Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado		80% de la población que presenta múltiples enfermedades.
Aplicar intervenciones al 100% de la población captada con el fin proporcionar medidas de prevención secundaria a través de intervenciones individualizadas para cada paciente.	Desarrollo de un plan (PAE), priorizando la taxonomía NIC (Intervenciones de enfermería), en el tratamiento personalizado para cada enfermedad crónica	Identificar las enfermedades en el paciente y desarrollar un Plan de Atención de Enfermería (PAE) basado en la práctica asistencial de signos y síntomas.	Establecer las intervenciones necesarias en el paciente de acuerdo a las necesidades identificadas y completar la hoja de evolución y el Plan de Atención de Enfermería (PAE).	Ejecutar un Plan de Atención de Enfermería (PAE) adecuado a la enfermedad en el 100% de los pacientes captados	Total, de pacientes a los cuales se realizó los PAE / total de la población atendida.	<b>Noviembre 2023</b>	<b>Nov 2023/Marzo 2024</b>	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado.	300 dólares	Se ha elaborado un Plan de Atención de Enfermería para cada paciente captado con una enfermedad crónica.
	Evaluación de la condición nutricional de cada individuo, mediante la valoración de las medidas antropométricas talla, peso y valoración de la misma de acuerdo a la tabla de la OMS	Llevar a cabo la medición del peso y la estatura utilizando los dispositivos adecuados y calcular el Índice de Masa Corporal (IMC) conforme a la edad del paciente.	Determinar el estado nutricional utilizando la tabla del Índice de Masa Corporal (IMC) proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).	Evaluar el estado nutricional del 100% de los pacientes identificados que presentan enfermedades crónicas degenerativas.	Total, de planes de intervención ejecutados /total de pacientes atendidos	<b>Noviembre 2023</b>	<b>Nov 2023/Marzo 2024</b>	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	300 dólares	Se logró determinar el Índice de Masa Corporal (IMC) según el estado nutricional.



	Realización de los procedimientos necesarios para el tratamiento de cada enfermedad del paciente.	Realizar de manera personalizada las intervenciones de enfermería específicas para cada enfermedad previamente identificada en el paciente.	Brindar educación y orientación al paciente con el propósito de mejorar su calidad de vida y prevenir complicaciones futuras a través del autocuidado.	Alcanzar que el 100% de la población afectada por enfermedades crónicas mejore su calidad de vida y siga adecuadamente el tratamiento farmacológico o prescrito.	Total, de planes de intervención ejecutados /total de pacientes atendidos	<b>Noviembre 2023</b>	<b>Nov 2023/Marzo 2024</b>	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	300 dólares	Se alcanzó la ejecución del 100% de planes de intervención de acuerdo a las necesidades patológicas.
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.	Seguimiento de los pacientes utilizando el formulario de evolución y llevar a cabo la prescripción y ejecución de los registros SOAPIE.	Evaluar la progresión actual de la enfermedad en el paciente y su respuesta al tratamiento.	Realizar un seguimiento utilizando los formularios correspondientes para evaluar el grado de mejoría en la enfermedad existente.	Llevar a cabo el formulario de evolución y establecer el registro SOAPIE en el 100% de los pacientes atendidos	Total de formularios de evolución aplicados/total de la población captada.	<b>Noviembre 2023</b>	<b>Nov 2023/Marzo 2024</b>	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	300 dólares	Se evaluó el nivel de progresión de la enfermedad preexistente y su modificación en el 100% de los pacientes..
	Elaborar un informe de enfermería para cada paciente que forme parte del proyecto	Generar un informe de enfermería utilizando el formulario 003 como herramienta.	Generar un informe de enfermería que incluya los hallazgos más significativos derivados de la atención proporcionada al paciente.	Presentar resultados detallados de cada hallazgo en el 90% de la información sobre pacientes, demostrando los resultados obtenidos.	Total de pacientes realizados los reportes de enfermería /total de pacientes captados	<b>Noviembre 2023</b>	<b>Nov 2023/Marzo 2024</b>	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	100 dólares	Se recopilaron el 90% de los resultados obtenidos a través del informe de enfermería, identificando si hubo mejoría en la salud de los pacientes.



# BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Sumos  
A

	Generar un informe final que incluya los resultados obtenidos del proyecto de vinculación.	Demostrar los resultados obtenidos en las diferentes fases de la Jornada de Salud Familiar en un informe grupal.	Mostrar los resultados obtenidos en el terreno o campo de acción.	Identificar el 90% de las enfermedades existentes y adaptar a los pacientes en los diversos 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 consiguió identificar en el 90% de los pacientes los tipos de enfermedades y su grado de mejoría mediante la implementación de diversos planes de intervención
--	--	--	---	--	--	----------------	---------------------	--	-------------	---





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

F. RESULTADOS



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA

**ESTUDIANTE:** Lizette Virginia González Torres

**CICLO:** Primero

**HORARIO:** Intensivo

**PACIENTE 1:** Johon Patricio Tinitana.

**INICIO:** 01 de diciembre del 2023

**CULMINACION:** 01 de diciembre del 2023

**DOCENTE TUTOR:** Lic. Herminia Hurtado

**Dra. Jennyfer Albán**





**PACIENTE N 1: Johon Patricio Tinitana.**

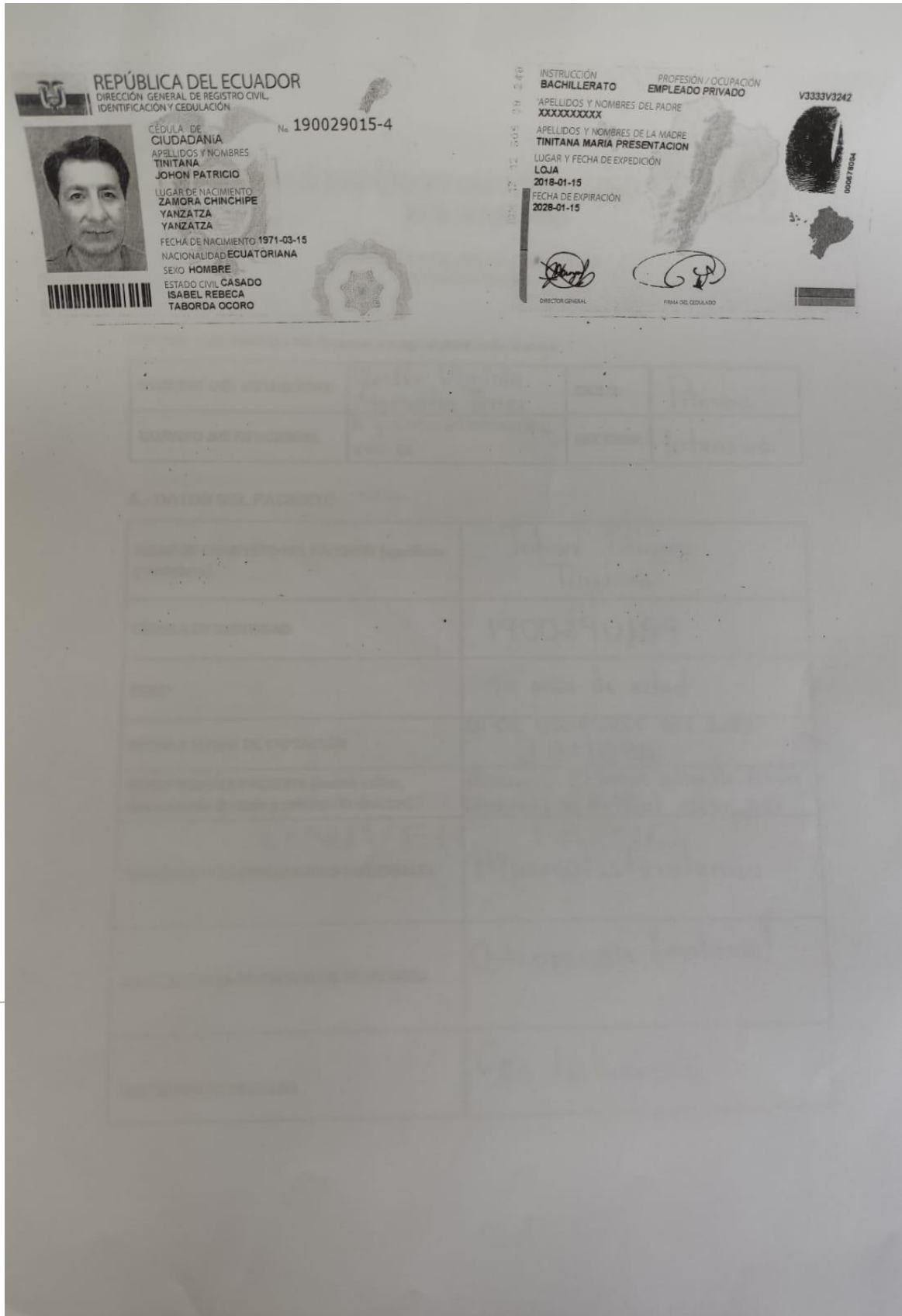
**FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023**

**LUGAR DE CAPTACION: Zamora, parroquia el  
Limónavenida Policía Nacional y 25 de Abril**

**REALIZADO POR:**

Estudiante Lizette Virginia González Torres.



En el Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo masculino, Johon Patricio Tinitana., con cédula de identidad número, 1900290154, con antecedentes patológicos personales de hipercolesterolemia, refiere que desde aproximadamente tres meses de evolución presenta mareo de forma esporádica que se exacerba con la ingesta de comida grasa, acompañado de nauseas que no llegan al vomito de manera esporádica para más constancia se procede a dar el consentimiento informado.



**FIGURA 1: cédula de identidad paciente nro. 1**



# Consentimiento Informado

 **INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO** 

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Jhon Patricio Tinitana con cédula de identidad 1900290154 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolívariano me han invitado a participaren las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN ZAHORA.

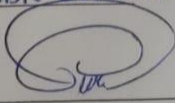
Yo declaro que actué consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 01 de diciembre del 2023

Firma del participante: 

Nombre del estudiante: Lisette Virginia González Torres.

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 1



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



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

# ANAMNESIS





## ANAMNESIS

**PACIENTE N 1: Johon Patricio Tinitana**

**REALIZADO POR: Lizette Virginia González Torres**

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES PACIENTE N° 1

**DIAGNÓSTICOS: Hipercolesterolemia.**

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 52 años de edad de sexo masculino, con antecedentes patológicos personales de hipercolesterolemia hace aproximadamente cinco años, actualmente sin ningún tratamiento médico, presenta hace tres meses aproximadamente mareo de forma esporádica que se exacerba con la ingesta de comida grasa, acompañada de náuseas que no llegan al vómito de manera esporádica se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 118/85 mmHg, FC: 62 lpm, FR: 18 rpm, T: 35.5°C, SPO2: 96%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.

### EXAMEN FÍSICO:

Paciente al momento consciente y orientado en TEP, afebril, cabeza: normo cefálica, pupilas

isocóricas foto reactivas, mucosa oral húmeda, cuello: móvil sin adenopatías, tórax simétrico,

corazón: R1 – R2 rítmico no ruidos sobreañadidos, pulmones: murmullo vesicular conservado, abdomen: ruidos hidroaéreos presentes, suave, depresible, no doloroso a la palpación, extremidades superiores e inferiores tono y fuerza conservada, no edema, no signos de trombosis venosa profunda, ni flebitis, no se observan lesiones dérmicas ni hematomas en la superficie corporal.

T: 35.5°C nivel axilar TA: 118/85mmHg FC: 62 lpm FR: 18rpm SPO2: 96%





**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	Lizette Virginia González Torres	CICLO:	Primero.
CORREO INSTITUCIONAL	lv.gonzalez@bolivariano. edu.ec	SECCION:	Intensivo.

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Johon Patricio Tinitana
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900290154
EDAD	52 años de edad
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	01 DE DICIEMBRE DEL 2023 2 AMORA.
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Parroquia: El Limón calles Av. Alicia Nacional y 25 de Abril 0992003097.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipercolesterolemia
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Osteoporosis (materno)
TRATAMIENTO REGULAR	Sin tratamiento.



--	--

**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

Marco

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente refiere que desde aproximadamente tres meses de evolución presenta marco de forma esporádica que se exacerba con la ingesta de comida grasa, presenta náuseas que no llegan al vómito de manera esporádica.

**SIGNOS VITALES**

FECHA Y HORA DE TOMA	01/12/2023	09:43
Tensión arterial	118/85 mmHg	
Frecuencia cardíaca	62 lpm	
Frecuencia respiratoria	18 rpm	
Saturación de O <sub>2</sub>	96 %	
Temperatura	36.5 °C	

**MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS**

Peso	57 K
Talla	1.57 m
IMC	23.57

**OBSERVACIONES:**

.....

.....

.....

**EXAMEN FÍSICO**

Consciente y orientado en TEP, afebril, pupilas isocóricas foto-  
reactivas, tórax simétrico, corazón B<sub>1</sub>-B<sub>2</sub> rítmico, no ruidos  
sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, abdó-  
men suave, depresible, no doloroso, ruidos hidroaéreos presentes





Extremidades superiores e inferiores tono y fuerza conservada, no edemas, no signos de trombosis venosa profunda ni flebitis, no se observan lesiones dérmicas ni hematomas en su superficie corporal.

**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	92 mg/dL. (basal)

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



**F. REPORTE DE ENFERMERÍA**

Paciente de 52 años de edad de sexo masculino, con antecedentes de hipercolesterolemia desde hace aproximadamente cinco años, en la actualidad, no sigue ningún tratamiento, es captado el día viernes uno de diciembre del 2023 en su domicilio, el examen físico presenta cabeza normocéfala, pupilas isocóncavas, fotoreactivas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuello móvil, tórax expansible, corazón P2-R2 rítmico, no ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, abdomen suave, depresible, no doloroso a la palpación, ruidos hidroacústicos presentes en hemitórax superior e inferior, tono y fuerza conservada, deambula de forma independiente, dentro de la intervención realizada se colocó una vía intravenosa calibre 21 en miembro superior derecho por donde se administró megadosis de vitamina C 300 mg en 100 ml de solución salina, y 2 ml de complejo B, se recomienda al paciente realizar exámenes de laboratorio de perfil lipídico, hepático y renal, además de una ingesta baja en lípidos y carbohidratos, acompañado de actividad física de acuerdo a su edad de forma diaria.

L/González E/E.

RESPONSABLES:	DOCENTES:	FIRMA:
	Lc. Herminia Hurtado	
	Dña. Jennyfer Alban	
	ESTUDIANTE:	FIRMA:
	Lizette V. Gonzalez T.	



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES



<b>ESTABLECIMIENTO</b> ISUB	<b>SERVICIO</b> 190029015 4	<b>PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD</b>			
<b>DIAGNÓSTICO MEDICO:</b> HIPERCOLESTEROLEMIA		<b>CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)</b>			
<b>DOMINIO: 4</b> ACTIVIDAD/RESIDENCIA  <b>CLASE: 2 ACTIVIDAD/EJERCICIO</b> <b>CÓDIGO: 00088</b> <b>DEFINICIÓN:</b> LIMITACIÓN DEL MOVIMIENTO INDEPENDIENTE A PIE EN EL ENTORNO.	<b>RESULTADO:</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA (S) DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTUACIÓN INICIAL</b>	<b>OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO</b>
	<b>RESULTADO:</b>  <b>DOMINIO: 1</b> SALUD FUNCIONAL <b>CLASE: C</b> MOVILIDAD <b>CÓDIGO:</b> 0208	020805 Realización del traslado  020811 Correr  020812 Saltar  020813	1 grave  2 Sustancial  3 Moderado  4 Leve	3 moderado  <b>PUNTUACIÓN META:</b>  Leve 5	Identificar los problemas que afectan la salud del paciente, realizando los cuidados respectivos a su capacidad





**DIAGNÓSTICO ENFERMERO:**  
DETERIORO DE LA AMBULACIÓN  
r/c FUERZA MUSCULAR  
INSUFICIENTE m/p DETERIORO  
DE LA HABILIDAD PARA  
CAMINAR SOBRE SUPERFICIES  
IRREGULARES

**ETIQUETA:**  
MOVILIDAD

**DEFINICIÓN:**  
CAPACIDAD PARA  
MOVERSE CON  
RESOLUCIÓN EN EL  
ENTORNO  
INDEPENDIENTE  
CON O SIN  
MECANISMO DE  
AYUDA.

Caminar  
agatas  
020806  
Ambulación

5  
ninguno

de  
movilidad



### CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

**INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: AYUDA CON EL AUTOCAUIDADO: TRANSFERENCIA**

**CLASE: F**

**FACILITACION  
DEL AUTOCAUIDADO**

**CAMPO: 1**

**FISIOLOGICO BASICO**

#### ACTIVIDADES

- Ayudar al paciente a caminar utilizando el cuerpo del profesional como muleta humana, según corresponda.
- Elegir técnicas de traslado que sean adecuadas para el paciente.
- Revisar en la historia las órdenes de actividad
- Enseñar al individuo las técnicas de traslado de una zona a otra (p. ej., de la cama a la silla, de la silla de ruedas al vehículo).
- Enseñar al individuo las técnicas de traslado de una zona a otra (p. ej., de la cama a la silla, de la silla deruedas al vehículo).

#### RESULTADOS ESPERADOS

Paciente mantiene sus constantes vitales dentro de los parámetros normales. Su mejoría va en progreso gracias a su colaboración a decido llevar un mejor estilo de vida en cuanto a un plan alimenticio de manera equilibrada y nutritiva. Además ha retomado su tratamiento médico de forma responsable.





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



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

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIACANTON ZAMORA

**SOAPIE**



INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Johan Patricio	Tinitana	M.		1900290154

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

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
01-12-2023		5. Paciente presenta mareo hace aproximadamente tres meses de evolución de forma esporádica, acompañada de náusea que no llega al vómito.
		O TA 118/85 mmHg, f.C 62 lpm, f.R 18 rpm, SatO <sub>2</sub> 96%, T 35.5°C, afebril, corazón rítmico, no se escuchan soplos, pulmones: murmullo vesicular conservado, abdomen ruidos hidroaéreos presentes, suave depresible, no doloroso a la palpación, extremidades inferiores tono y fuerza conservada. No signos de trombosis venosa profunda ni flebitis
		A. Gestión ineficaz de la salud, presencia hipercolesterolemia, sin tratamiento farmacológico que decidió posponer
		P. Lograr que el paciente disminuya la cantidad de sal en las comidas.

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FARMACOS INSUMOS	
1. Medidas generales		
2. Control de signos vitales		
3. Consumir verduras y legumbres, harina, pan, cereales y arroz, agua mineral y zumos naturales		
4. No fumar		
5. Realizar ejercicio físico de forma regular		
6. Cocinar con poco aceite		
7. Evitar el consumo de alcohol		
8. Reducir el estrés		
9. Disminuir el consumo de carnes		
10. Evitar derivados de leche entera (helado, mantquilla, queso, grasas)		
11. Consumir aceite de oliva		
12. Evitar el consumo de sal		
13. Seguir de manera respon		



	lípidos, realizar ejercicio y eliminar el tabaquismo.	sobre las recomendaciones de su médico
I	- Controle el consumo y el consumo de sal, alcohol y café	1º. Evitar el sedentarismo.
	- Limite el consumo de alimentos ricos en grasas saturadas	
	- Aumento de ingesta de frutas, verduras, hortalizas y legumbres.	
	- Realizar ejercicio adecuado a la edad y condición física de forma regular	
	- Disminuya el consumo de carnes rojas y huevos (máximo dos o tres a la semana)	
	- Cocinar con poco aceite	
	- Reducir el estrés.	
E.	Se logra educar a los familiares sobre los cuidados que se debe tener a su familiar para mejorar el estado de salud y llevar un control del mismo para el correcto manejo de la enfermedad y de esta manera llevar una dieta adecuada.	

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA

**ESTUDIANTE: Lizette Virginia González Torres**

**CICLO: Primero**

**HORARIO: Intensivo**

**PACIENTE 2: Luz María Díaz**

**INICIO: 01 de diciembre del**  [www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  [info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)  072 575 245 • 09 937 4133 

**2023**

**CULMINACION: 01 de diciembre del 2023**

**DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado**

**Dra. Jennyfer Albán**



**PACIENTE N 2: Luz María Díaz**

**FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023**

**LUGAR DE CAPTACION:** Zamora, parroquia el Limón

avenida Policía Nacional y 25 de Abril. Ref. frente al parque  
casa de dos pisos color blanca.

## **REALIZADO POR:**

Estudiante Lizette Virginia González Torres.



En el Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo femenino, Díaz Luz María, con cédula de identidad número, 1900235316, con antecedentes patológicos personales de hernia discal hace aproximadamente quince años que ocurre tres o cuatro veces al año que se irradia hacia la cadera y miembros inferiores de leve intensidad que empeora al levantar peso y mejora con el reposo, acompañado de entumecimiento y hormigueo además presenta hipertensión arterial actualmente con tratamiento para más constancia se procede a dar el consentimiento informado.







# Consentimiento Informado

 **INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO** 

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Luz Maria Diaz con cédula de identidad 1900235316 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolívariano me han invitado a participaren las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Zamora

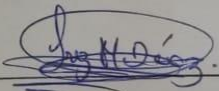
Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 01 de diciembre del 2023

Firma del participante: 

Nombre del estudiante: Lizette Virginia Gonzalez Torres

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 2



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



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

# ANAMNESIS

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA



## ANAMNESIS

**PACIENTE N 2: Luz María Díaz**

**REALIZADO POR: Lizette Virginia González Torres**

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES PACIENTE N° 2

**DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial y Hernia Discal.**

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 56 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales personales de hernia discal hace aproximadamente quince años que ocurre tres o cuatro veces al año que se irradia hacia la cadera y miembros inferiores de leve intensidad que empeora al levantar peso y mejora con el reposo, acompañado de entumecimiento y hormigueo además presenta hipertensión arterial actualmente con tratamiento se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 138/91 mmHg, FC: 75 lpm, FR: 20 rpm, T: 36.10°C, SPO2: 97%. Se puede evidenciar que su presión arterial clasifica para hipertensión grado 1 y sus demás constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.

### EXAMEN FÍSICO:

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



José A. Eguiguren y Bolívar



info@tbolivariano.edu.ec



072 575 245 • 093 937 4133



Paciente al momento consciente y orientado en TEP, afebril, cabeza: normo cefálica, cabello de implantación normal, pupilas isocóricas foto reactivas, mucosa oral húmeda, labios en normo coloración, piezas dentarias incompletas, conducto auditivo externo permeable cuello: móvil sin adenopatías, tórax simétrico, corazón: R1 – R2 rítmico no ruidos sobreañadidos, pulmones: murmullo vesicular conservado, abdomen: región lumbar dolor a la digito presión, extremidades superiores tono y fuerza conservada, extremidades inferiores tono y fuerza



disminuida lasague positiva.



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**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	Gizette Virginia González Torres	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	lv.gonzalez@bolivariano. edu.ec	SECCION:	Intensivo

**A.- DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Diaz Luz María
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900235316
EDAD	56 años de edad.
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	01 DE DICIEMBRE DEL 2023 ZAMORA.
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Av. Policía Nacional y 25 de Abril. Ed frente al parque. Parroquia: Limón. 0911771133
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertension Arterial Hernia discal
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Anemia (materno)
TRATAMIENTO REGULAR	Enalapril 20 mg V.O c/d. Lyrica 75 mg v.o c/la noche.

• 093 937 4133



T: 36.10°C nivel axilar TA: 138/91mmHg FC: 75 lpm FR: 20rpm SPO2: 97%



--	--

**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

Dolor lumbar

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente refiere lumbago desde aproximadamente cinco años de evolución que ocurre una, tres o cuatro veces al año, al momento refiere dolor lumbar de tres días de evolución que se irradia hacia caderas y miembros inferiores de leve intensidad que se empeora al levantar peso y mejora con el reposo, también refiere entumecimiento y hormigueo de miembros inferiores.

**SIGNOS VITALES**

FECHA Y HORA DE TOMA	01/12/2023	11:00
Tensión arterial	138/91 mmHg	
Frecuencia cardíaca	75 lpm	
Frecuencia respiratoria	20 rpm	
Saturación de O <sub>2</sub>	97%	
Temperatura	36.2 °C	

**MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS**

Peso	65 K
Talla	1.58 m
IMC	26.10

**OBSERVACIONES:**

Se verificó que el paciente presente una presión arterial de 138/91 mmHg que clasifica a hipertensión grado 2, y su índice de masa corporal nos refleja sobrepeso.

**EXAMEN FÍSICO**

Consciente y orientado en TEP afebril, cabeza normocefálica, cabello de implantación normal, pupilas isocóricas foto-reactivas foto-reactivas, nariz, mucosa nasal permeable, labios en normocoloración, piezas dentales incompletas, conducto auditivo externo permeable





cuello nuca sin adenopatias, torax elasticidad y expansibilidad, corazon P1-P2 ritmicos audibles no soplos ni ruidos subaunadidos, pulmones murmullo vesicular conservada, abdomen region lumbar, dolor a la digitopresion para vertebral y extremidades superiores tono y fuerza conservada, extremidades inferiores tono y fuerza disminuida, lasague positiva.

**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	133 mg/dL (postprandial)

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

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

TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN

BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**EPORTE DE ENFERMERÍA**

Paciente de 56 años de edad de sexo femenino con antecedentes de dolor lumbar desde aproximadamente quince años de evolución que ocurre tres o cuatro veces al año, que se irradia hacia la cadera y miembros inferiores de leve intensidad que empeora al levantar peso y mejora con el reposo, acompañado de entumecimiento y hormigueo, además presenta hipertensión arterial actualmente con tratamiento enalapril 20 mg V.O. El día captado el día viernes uno de diciembre del 2023 en su domicilio, al examen físico presenta cabeza normocefálica, cabello de implantación normal, pupilas isocóricas foto-reactivas, nariz mucosa rosada permeable, labios en normocoloración, piezas dentales incompletas, conducto auditivo externo permeable, cuello móvil sin adenopatías, tórax elástico y expansibilidad, corazón R-R rítmicos audibles no soplos ni ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, abdomen región lumbar dolor a la digitopresión para vertebral y extremidades superiores tono y fuerza conservada extremidades inferiores tono y fuerza disminuida signo de lasague positivo. Se recomienda realizar reposo, evitar levantar peso y evitar tomar posturas asimétricas, tomar los analgésicos y antiinflamatorios cuando exista dolor agudo. Acudir a valoración con traumatología y seguir una terapia física para mejorar la sintomatología y estilo de vida.

C/Gonzalez E/E

RESPONSABLES:	DOCENTES: Lic. Herminia Hurtado	FIRMA: 
	Doc: Jennyfer Alban	
	ESTUDIANTE: Cizette V. González T	FIRMA: 





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES



<b>ESTABLECIMIENTO</b> ISUB	<b>SERVICIO</b> 190023531 6	<b>PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD</b>			
<b>DIAGNÓSTICO MEDICO:</b> HIPERTENSION ARTERIAL Y HERNIADISCAL		<b>CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)</b>			
<b>DOMINIO:</b> 11 SEGURIDAD  <b>CLASE:</b> 2 LESIONES FISICAS <b>CÓDIGO:</b> 00044 <b>DEFINICIÓN:</b> LESIÓN DE LA MEMBRANA MUCOSA, Córnea, SISTEMA INTEGUMENTARIO, FASCIA MUSCULAR, MÚSCULO, TENDÓN, HUESO, CARTÍLAGO, CÁPSULA ARTICULAR Y/O LIGAMENTO.	<b>RESULTADO:</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA (S) DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTUACIÓN INICIAL</b>	<b>OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO</b>
	<b>RESULTADO:</b> <b>DOMINIO:</b> 5 SALUD PERCIBIDA <b>CLASE:</b> U SALUD Y CALIDAD DE VIDA <b>CÓDIGO:</b> 2004	200406 Función cardiovascular  200407 Función respiratoria  200408 Forma física aeróbica	1 grave 2 Sustancial 3 Moderado 4 Leve	3 moderado  <b>PUNTUACIÓN META:</b> Leve 5	Identificar los problemas que afectan la salud del paciente, realizando los cuidados respectivos a su capacidad de





**DIAGNÓSTICO ENFERMERO:**  
DETERIORO DE LA INTEGRIDAD  
TISULAR R/C CONOCIMIENTO  
INSUFICIENTE SOBRE EL  
MANTENIMIENTO DE LA  
INTEGRIDAD TISULAR M/P  
DOLOR AGUDO

**ETIQUETA:**  
FORMA  
FISICA

**DEFINICIÓN:**  
EJECUCIÓN DE  
ACTIVIDADES  
FÍSICAS CON  
VIGOR.

200409  
Índice de masa  
corporal

200410  
Relación  
cintura-  
cadera

5  
ninguno

movilidad y plan  
dealimentación de  
manera  
adecuada.



**CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)**

**INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: AYUDA CON EL AUTOCAUIDADO: TRANSFERENCIA**

**CLASE: A**

**CONTROL DE  
ACTIVIDAD Y  
EJERCICIO**

**CAMPO: 1**

**FISIOLOGICO BASICO**

**ACTIVIDADES**

- Determinar la localización y naturaleza de la molestia o dolor durante el movimiento/actividad.
- Poner en marcha medidas de control del dolor antes de comenzar el ejercicio de las articulaciones.
- Vestir al paciente con prendas cómodas.
- Proteger al paciente de traumatismos durante el ejercicio
- Ayudar al paciente a colocarse en una posición óptima para el movimiento articular pasivo/activo.

**RESULTADOS ESPERADOS**

Paciente se puede verificar que presenta una presión arterial de 138/91 mmHg que clasifica a hipertensión grado 1, mantiene sus demás constantes vitales dentro de los parámetros normales. Su evolución física va en progresión que ha decidido realizar todas las mañanas caminatas diarias por treinta minutos como se ha recomendado y un plan alimenticio de manera equilibrada y nutritiva.



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



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

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA  
CANTON CALVAS - CARIAMANGA**

**SOAPIE**



INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
1 SUB	Lu2 Maria	Diaz	f		1900235316

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

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FARMACOS INSUMOS	
01-12-2023		<p>5. Paciente presenta dolor en lumbago desde aproximadamente quince años de evolución que ocurre tres o cuatro veces al año, al momento refiere dolor lumbar de tres días de evolución que se irradia hacia cadera y miembros inferiores de leve intensidad que empeora al levantar peso y mejora con el reposo, acompañado de entumecimiento y hormigueos en miembros inferiores.</p> <p>O. T.A 138/91 mmHg, f.C 75 lpm, f.R 20 rpm, Sat O2 97%, T 36.2 °C, afebril, cabeza normocefalica, cabello de implantación normal, pupilas isocóricas, fotorreactivas, nariz mucosa nasal permeable, labios en normocoloración abdomen según lumbos, dolor a la digitopresión para vertebral y extremidades superiores tono y fuerza conservada, extremidades inferiores</p>	<p>1. Medidas generales</p> <p>2. Control de signos vitales</p> <p>3. Movase con cuidado</p> <p>4. Ejercicios recomendados</p> <p>5. Tomar los medicamentos</p> <p>6. Mantener un peso saludable</p> <p>7. Reducir la inflamación</p> <p>8. Acudir a controles rutinarios con su médico</p> <p>9. Llevar una dieta saludable</p> <p>10. Reducir la sal (sodio)</p> <p>11. Descansar bien durante la noche</p> <p>12. Control de nivel de glucemia.</p> <p>13. Enalapril 20 mg V.O c/d</p> <p>14. Lyrica 75 mg V.O c/d noche.</p>		



	tono y fuerza disminuida lasague positiva.	
A.	Paciente al momento permanece con dolor lumbar de leve intensidad que no permite la deambulacion a pesar de tomar analgesicos y antiinflamatorios, se evidencia que sus valores de indice de masa corporal presenta sobrepeso.	
P.	Lograr que el paciente evite las hiperextensiones o flexiones forzadas y externas de la columna lumbar	
I.	- Reposo - Medicamentos - Terapia fisica - Dieta equilibrada - Evitar la sal y carbohidratos - Mantener a raya el sobrepeso	
E.	Se logro que el paciente evite levantar objetos pesados, flexionar el tronco o adoptar posturas asimetricas, incorrectas posiciones y posturas.	



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



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

# **CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

**ESTUDIANTE: Lizette Virginia González Torres**

**CICLO: Primero**

**HORARIO: Intensivo**

 [www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  [info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)  072 575 245 • 09 937 4133 

**PACIENTE 3: María Hortencia Cañar.**

**INICIO: 01 de diciembre del 2023**

**CULMINACION: 01 de diciembre del 2023**

**DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado**

**Dra. Jennyfer Albán**





## CAPTACIÓN

**PACIENTE N 3: María Hortencia Cañar.**

**FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023**

**LUGAR DE CAPTACION:** Zamora, parroquia el Limón avenida  
Policía Nacional y 25 de Abril. Ref. casa de dos pisos sub suelo.

### REALIZADO POR:

Estudiante Lizette Virginia González Torres.

En el cantón Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo femenino, María Hortencia Cañar, con cédula de identidad número, 1102173380, con antecedentes patológicos personales de diabetes mellitus tipo 2 hace aproximadamente tres años actualmente no sigue ningún tratamiento médico además presenta hace cinco días disuria, polaquiuria, dolor abdominal localizado en hipogastrio de cinco días de evolución que empeora al orinar acompañado de olor fétido y náuseas que no llegan al vómito para más constancia se procede a dar el consentimiento informado.



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE		CÓDIGO DACTILAR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE		E3353V1212
CAÑAR MARIA		TIPO SANGRE
ESTADO CIVIL		NR
VIUDO		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE		DOMANTE
DIAZ ROMERO JOSE ANTONIO		SI
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN		
ZAMORA 19 JUN 2023		
DIRECTOR GENERAL		

I<ECU0573021688<<<<<<1102173380  
5909072F3306194ECU<SI<<<<<<<<2  
CANAR<<MARIA<HORTENCIA<<<<<<<<<

CÉDULA DE IDENTIDAD		REPÚBLICA DEL ECUADOR	
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN			
APELLIDOS		CONDICIÓN CIUDADANÍA	
CAÑAR			
NOMBRES			
MARIA HORTENCIA			
NACIONALIDAD			
ECUATORIANA			
FECHA DE NACIMIENTO			
07 SEP 1988			
LUGAR DE NACIMIENTO			
ZAM. CHINCHIPE ZAMORA			
CUMBARATZA			
FIRMA DEL TITULAR			
<i>Maria Hortencia</i>			
NACION			
577487			
SEXO		MÚJER	
Nº. DOCUMENTO		057302168	
FECHA DE VENCIMIENTO		19 JUN 2033	
NUI.1102173380			

FIGURA 1: cédula de identidad paciente nro. 3



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO**



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, María Hortencia Cañar con cédula de identidad 1102173380 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 ZAMORA.

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 01 de diciembre del 2023

Firma del participante: [Firma manuscrita]

Nombre del estudiante: Cizette V. Gonzalez T.

## Consentimiento Informado

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 3



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



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

# ANAMNESIS



## ANAMNESIS

**PACIENTE N 3: María Hortencia Cañar**

**REALIZADO POR: Lizette Virginia González Torres**

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES PACIENTE N° 3

**DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial y Hernia Discal.**

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 64 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de diabetes mellitus tipo 2 hace aproximadamente tres años actualmente no sigue ningún tratamiento médico además presenta hace cinco días disuria, polaquiuria, dolor abdominal localizado en hipogastrio de cinco días de evolución que empeora al orinar acompañado de olor fétido y náuseas que no llegan al vómito se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 105/80 mmHg, FC: 68 lpm, FR: 17 rpm, T: 34.7°C, SPO2: 95%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.

### EXAMEN FÍSICO:

[www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  [info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)  072 575 245 • 093 937 4133 

Paciente al momento consciente y orientado en TEP, afebril, cabeza: normo cefálica, pupilas

isocóricas foto reactivas, mucosa oral húmeda, labios en norma coloración, piezas dentarias incompletas, conducto auditivo externo permeable cuello: móvil sin adenopatías, tórax simétrico, corazón: R1 – R2 rítmico no ruidos sobreañadidos, pulmones: murmullo vesicular conservado, abdomen: suave, depresible, puntos vertebrales positivos dolor a la palpación en hipogastrio, ruidos hidroaéreos, región lumbar: puño percusión positiva en fosa lumbar bilateral, extremidades superiores e inferiores tono y fuerza conservada, no edema, no signos



de trombosis venosa profunda niflebitis.

T: 34.70°C nivel axilar TA: 105/80mmHg FC: 68 lpm FR: 17rpm SPO2: 95%



**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	Lizette Virginia Gonzalez Torres	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	lv.gonzalez@ibolivariano. edu.ec	SECCION:	Intensivo

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Cañar María Hortencia
CÉDULA DE IDENTIDAD	1102173380
EDAD	64 años de edad
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	01 DE DICIEMBRE DEL 2023 ZAMORA.
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Panqueña: El Limón, calles Av. Policia Nacional y 25 de Abril (0992226276)
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Diabetes Mellitus tipo 2.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Osteoporosis (materno)
TRATAMIENTO REGULAR	Sin tratamiento.





--	--

**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

<b>MOTIVO DE CONSULTA</b>	
Disuria	
<b>ENFERMEDAD ACTUAL</b>	
Paciente refiere que desde aproximadamente hace 5 días presenta disuria, polaquiuria, dolor abdominal localizado en hipogastrio de cinco días de evolución que empeora al orinar, además se acompaña de orina con olor fétido y náuseas que no llega al vómito.	
<b>SIGNOS VITALES</b>	
FECHA Y HORA DE TOMA	01/12/2023 20:30
Tensión arterial	205/80 mmHg
Frecuencia cardíaca	68 lpm
Frecuencia respiratoria	17 rpm
Saturación de O2	95 %
Temperatura	34.7 °C
<b>MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS</b>	
Peso	56 K
Talla	1.55 m
IMC	23.33
<b>OBSERVACIONES:</b>	
<b>EXAMEN FÍSICO</b>	
Consciente y orientado en TEP, afebril, cabeza normocefálica, pupilas isocólicas, fotorreactivas, tórax simétrico, corazón A-R2 rítmico, no ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, abdomen suave, depresible, puntos ureterales posi	





tivos dolor a la palpación en hipogastrio, ruidos hidroaéreos presentes, región lumbar: puniperCUSión pativa en faja lumbar bilateral. Extremidades superiores e inferiores tono y fuerza conservada, no edema, no signos de trombosis venosa profunda ni flebitis.

**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	141 mg/dL (basal)

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



**F. REPORTE DE ENFERMERÍA**

Paciente de 64 años de edad de sexo femenino, con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2 desde aproximadamente tres años, en la actualidad no sigue ningún tratamiento, además paciente refiere, disuria aproximadamente hace cinco días con polaquuria, dolor abdominal localizado en hipogastrio que empeora al orinar, que se acompaña de orina con olor fétido y náuseas que no llega al vomito, es captado el día viernes uno de diciembre del 2023 en la casa de su hijo, al examen físico presenta cabeza normocéfala, pupilas isoconcas, fotoreactivas, tórax simétrico, corazón P<sub>1</sub>-P<sub>2</sub> rítmico, no ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, abdomen suave, de presión, puntos vieiras positivos dolor a la palpación en hipogastrio, ruidos hidroacústicos presentes, región lumbar, puno percusión positiva en toda lumbar bilateral, extremidades superiores e inferiores tono y fuerza conservada, no edema no signos de trombosis venosa profunda ni flebitis, se recomienda realizar un examen elemental y microscópico de orina y perfil renal, glucosa, además llevar controles de glucosa capilar en ayuno e ingerir una dieta baja en carbohidratos. Se recomienda asistir al centro de salud ya que se niega acudir a los centros institucionales.  
L/Gonzalez E/E

RESPONSABLES:	DOCENTES:	FIRMA:
	Lic Herminia Hurtado	
	Dea: Jennyfer Alban	
	ESTUDIANTE:	FIRMA:
	Lizette V. Gonzalez T	



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES



<b>ESTABLECIMIENTO</b>		<b>SERVICIO</b>		<b>PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD</b>				
ISUB		110217338 0						
<b>DIAGNÓSTICO MEDICO:</b> DIABETES MELLITUS TIPO 2				<b>CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)</b>				
<b>DOMINIO:</b> 2 NUTRICION  <b>CLASE:</b> 4 METABOLISMO <b>CÓDIGO:</b> 00179 <b>DEFINICIÓN:</b> SUSCEPTIBLE DE VARIACIÓN DE LOS NIVELES SÉRICOS DE GLUCOSA FUERA DE LOS NIVELES NORMALES, QUE PUEDE COMPROMETER LA SALUD.				<b>RESULTADO:</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA (S) DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTUACIÓN INICIAL</b>	<b>OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO</b>
				<b>RESULTADO:</b> <b>DOMINIO:</b> CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE SALUD <b>CLASE:</b> S CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD <b>CÓDIGO:</b> 1820	182002 4 Papel de la dieta en el control de la glucemia  182003 Plan de comidas prescrito  182004 Estrategias para aumentar el	1 grave  2 Sustancial  3 Moderado  4 Leve	3 moderado  <b>PUNTUACIÓN META:</b> Leve 5	Identificar los problemas que afectan la salud del paciente, realizando los cuidados respectivos en cuanto a su plan



**DIAGNÓSTICO ENFERMERO:**  
RIESGO DE NIVEL DE GLUCEMIA  
INESTABLE r/c GESTIÓN  
INADECUADA DE LA MEDICACIÓN  
m/p ESTADO DE SALUD FÍSICA  
COMPROMETIDO

**ETIQUETA:**  
CONOCIMIENTO:  
CONTROL DE LA  
DIABETES

**DEFINICIÓN:**  
GRADO DE  
CONOCIMIENTO  
TRANSMITIDO  
SOBRE  
LA DIABETES, SU  
TRATAMIENTO Y LA  
PREVENCIÓN DE  
COMPLICACIONES.

cumplimiento de la  
dieta

182006  
Hiperglucemia y  
síntomas  
relacionados

182007  
Prevención de  
hiperglucemia

5  
ninguno

de alimentos  
nutritivos y  
permitidos.



**CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)**

**INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: AYUDA PARA DISMINUIR EL PESO**

**CLASE: D**

**APOYO NUTRICIONAL**

**CAMPO: 1**

**FISIOLOGICO BASICO**

**ACTIVIDADES**

- Ayudar al paciente a identificar la motivación para comer y las señales externas e internas asociadas con el comer
- Fomentar la asistencia a grupos de apoyo de pérdida de peso.
- Remitir a algún programa comunitario de control de peso, según corresponda.
- Remitir a algún programa en internet de pérdida de peso, si procede.
- Fomentar el uso de sistemas de recompensa internos cuando se alcanzan las metas.

**RESULTADOS ESPERADOS**

Paciente mantiene sus constantes vitales dentro de los parámetros normales. Su evolución en cuanto a un plan alimenticio bajo en carbohidratos de manera equilibrada y nutritiva ha mejorado, se recomendó realizar un examen elemental y microscópico de orina pilar en ayunas y lo ha realizado de manera positiva acudiendo a un centro de salud de su localidad para ser valorado por un médico.



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



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

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA  
CANTON CALVAS - CARIAMANGA**

**SOAPIE**



INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Maria Hortencia	Cañar	f		1102173380

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FARMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DÍAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FARMACOS INSUMOS	
01-12-2023		<p>5. Paciente presenta hace cinco días aproximadamente disuria poliurica, dolor abdominal localizado en hipogastrio de cinco días de evolución que empeora al orinar, además se acompaña de orina con olor fétido y náuseas que no llega al vómito</p> <p>O. T.A. 103/80 mmHg, f.C 68 lpm, f.R 17 rpm, Sat O<sub>2</sub> 95%, T 34.7°C, afebril, cabeza normocéflica, pupilas isocóricas foto-reactivas, tórax simétrico corazón R1-R2 rítmico, no ruidos subrañadidos, abdomen suave, depresible, puntos ureterales positivos, dolor a la palpación en hipogastrio, ruidos hidroaéreos presentes región lumbar pericusión positiva en fosa lumbar bilateral</p> <p>A. Paciente que presenta el día de hoy valores de glucosa basal elevada</p>	<p>2. Medidas generales.</p> <p>2. Control de signos vitales</p> <p>3. Mantener una dieta adecuada</p> <p>4. Realizar ejercicio físico diario</p> <p>5. No fumar</p> <p>6. Mantener un buen control de su concentración de azúcar en sangre</p> <p>7. Tomar adecuadamente la medicación para la diabetes</p> <p>8. Seguir diversos tratamientos para prevenir el riesgo de complicaciones vasculares y el daño de diferentes órganos</p> <p>9. Conocer cuando acudir a urgencias hospitalarias</p> <p>10. Conocer en que consiste una hipoglucemia.</p> <p>11. Reducir la cantidad de</p>		





	11 mg/dL, se encuentra con su patología de base al momento sin tratamiento	azúcar simples de la dieta
P.	Lograr que el paciente tenga una alimentación sana con bajo contenido de grasa y sal, avada al médico para que pueda valorar y prescribir el tratamiento.	12. Proteínas necesarias para el organismo
I.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Prepare y coma alimentos saludables</li><li>- Haga actividad física la mayoría de días, al menos 30 minutos.</li><li>- Medir el nivel de azúcar con frecuencia</li><li>- Aprenda a controlar el estrés</li><li>- Sobrelleve los efectos emocionales.</li><li>- Manténgase en contacto con su médico si observa su glucosa por arriba de 130 mg/dL para ajustar su medicamento</li></ul>	13. Ingerir alimentos ricos en fibra.
E.	Lograr que el paciente disponga de tiras reactivas y glucómetro funcional para 2 a 4 semanas, plan de alimentación, ejercicio y tomar los medicamentos.	

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)



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



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

**CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO  
INFORMADO**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

**PACIENTE 1: Mariana de Jesús Cajilima**

**Ortiz ESTUDIANTE: Bertha Clemencia**

[www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  [info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)  072 575 245 • 093 937 4133 

**Guarán A.**

**INICIO: 01 de diciembre de 2023**

**CULMINACION: 01 de diciembre de 2023**

**DOCENTE TUTOR: Mgs. Jennifer Albán**



## CAPTACIÓN

**PACIENTE N 1: Mariana de Jesús Cajilima Ortiz**

**FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023**

**LUGAR DE CAPTACION: Zamora (Barrio Central Calle García**

**Moreno y 12 de febrero s/n)**

### **REALIZADO POR:**

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

En el Cantón Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta a la paciente de 65 años de edad, sexo femenino, Mariana de Jesús Cajilima Ortiz, con cédula de identidad 1900129436, con antecedentes patológicos personales de Hipertensión Arterial, desde aproximadamente 1 año, actualmente en tratamiento con Losartan de 50mg c/24hrs-7am.

La paciente es captada en su domicilio el día viernes 01 de diciembre del 2023; al examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas isocóricas fotoreactivas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, piel normo coloración y reseca, facies normales, cuello móvil, tórax, abdomen suave, no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, extremidades con tono y fuerza muscular conservada, deambula de forma independiente. Se le recomienda seguir las indicaciones de su médico y continuar con la medicación y realizar ejercicio físico para mejorar su salud.



## RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



### CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

CAJILIMA ORTIZ MARIANA DE JESUS

Número de documento de Identificación: 1900129436

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

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	DEPENDIENTE ESPOSA	OK	Si 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: 2023-12-01 14:24



## Consentimiento Informado



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO**



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Mariana de Jesús Cajilima Otíz con cédula de identidad 1900729436 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolívariano me han invitado a participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Zamora

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 04-12-2023

Firma del participante: 

Nombre del estudiante: Beitha Cleonora Guelán

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 1



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



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

ANAMNESIS



## ANAMNESIS

**PACIENTE N 1: Mariana de Jesús Cajilima Ortiz**

### REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

**DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial.**

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 65 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 1 año con hipertensión arterial, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 130/90 mmhg, FC: 68 lxm, FR: 18 rxm, T: 34,2°C, SPO2: 94%. Se puede evidenciar alteraciones en su Tensión Arterial durante la valoración de enfermería, también un IMC de 29.5 lo que indica que su peso está en la categoría de sobrepeso.

### EXAMEN FÍSICO:

Paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona; Glasgow15/15, afebril1, rítmicos no auscultas, pupilas isocóricas fotoreactivas, cuello móvil, tórax simétrico, corazón R1-R2.

Ritmos no ruidos, Mucosas nasales permeables, no aleteo nasal, mucosas orales húmedas.

No se observan lesiones dérmicas ni hematomas en su superficie corporal.



**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

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

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>	Bertha Clemencia Gualan Acaro	<b>CICLO:</b>	Primero
<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>	<a href="mailto:bc.gualan@tbolivariano.edu.ec">bc.gualan@tbolivariano.edu.ec</a>	<b>SECCION:</b>	Diurna Intensiva

**A.- DATOS DEL PACIENTE**

<b>NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)</b>	Mariana de Jesús Cajilima Ortiz
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>	1900129436
<b>EDAD</b>	65 años
<b>FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN</b>	04-11-2023 - Zamora
<b>DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)</b>	Calle García Moreno y 12 de Febrero.
<b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES</b>	Hipertensión Arterial
<b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES</b>	No refiere
<b>TRATAMIENTO REGULAR</b>	Losartan 50 mg. c/d 24 horas (07:00 am)







**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

<b>MOTIVO DE CONSULTA</b>	
Paciente refiere cefalea	
<b>ENFERMEDAD ACTUAL</b>	
Paciente refiere Hipertensión arterial, acompañado de cefalea. Refiere que el dolor es leve, con una evolución de 2 horas.	
<b>SIGNOS VITALES</b>	
FECHA Y HORA DE TOMA	01-12-2023 - 8:40 am.
Tensión arterial	130/90 mmHg.
Frecuencia cardiaca	68 lxm
Frecuencia respiratoria	18 rxm.
Saturación de O2	94% O
Temperatura	34.2 °C
<b>MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS</b>	
Peso	71.9
Talla	156 cm.
IMC	29.5
<b>OBSERVACIONES:</b>	
Paciente presenta alteraciones en su tensión Arterial durante la valoración de enfermería, y presenta un IMC de 29.5, lo que indica que su peso está en la categoría de sobrepeso.	
<b>EXAMEN FÍSICO</b>	
Paciente consciente y orientada en el TEP 15/15, afebril, ritmicas no auscultas. Pupilas isocóricas, fotorreactivas, cuello móvil, tórax simétrica, corazón R1-R2 ritmos no ruidos. Mucosas nasales permeables, no aleteo nasal, mucosas orales húmedas. No se observan lesiones deomicas, ni hematomas en superficie corporal.	



**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	✓

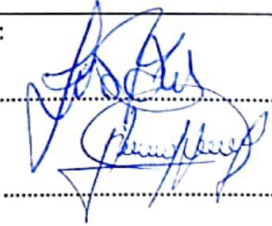


TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
✓	✓
✓	✓
✓	✓





**F. REPORTE DE ENFERMERÍA**

Paciente de 65 años de edad de sexo femenino con antecedentes de hipertensión arterial desde hace aproximadamente 10 años actualmente en tratamiento con losartán de 50 mg c/d 24 horas. Tomó Escaplado el día 07 de diciembre del 2023 en su domicilio, al examen físico presenta cabeza normal catálica, pupilas isocóricas, foto reactivas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuello móvil, tórax expansible, abdomen suave, deprimible, no doloroso a la palpación, ruidos hidroacústicos presentes en extremidades con tono y fuerza muscular conservada, deambula de forma independiente. Se recomienda seguir las indicaciones de su médico y continuar con su medicación y Realizar ejercicios para mejorar su salud.

<b>RESPONSABLES:</b>	<b>DOCENTES:</b> Jennifer Alban Eminia Hurtado	<b>FIRMA:</b>  
	<b>ESTUDIANTE:</b> Bertha Clemencia Gualan Acaro	<b>FIRMA:</b> 



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



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

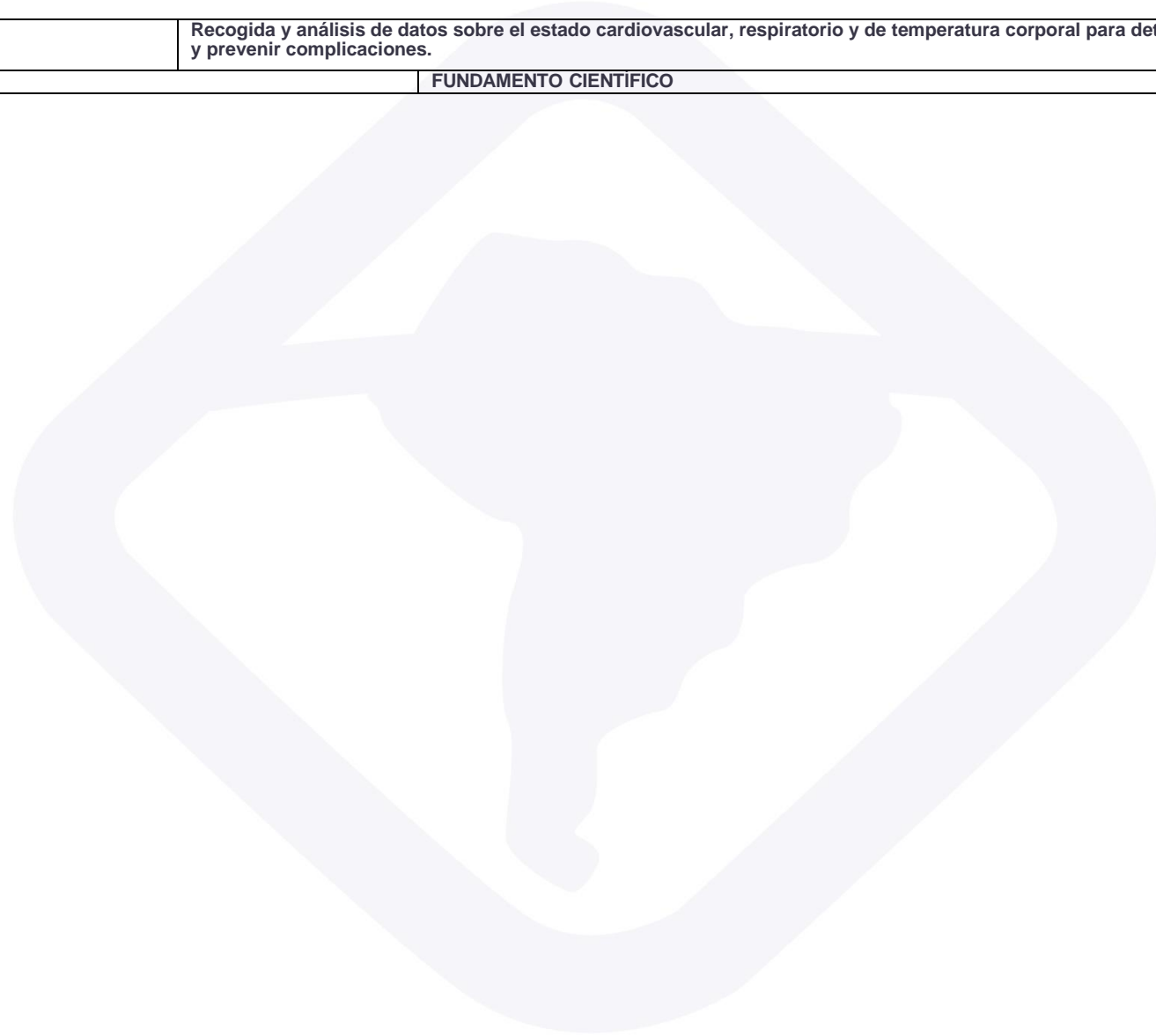
## PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES



ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 1			
ISUB	JSC	HIPERTENSIÓN ARTERIAL			
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA) ANSIEDAD		CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)			
<p><b>DOMINIO: 5</b> Percepción/cognición</p> <p><b>CLASE: 4</b> Cognición Uso de la memoria, el aprendizaje, el pensamiento, la solución de problemas, la abstracción, el juicio, la introspección, la capacidad intelectual, el cálculo y el lenguaje</p> <p><b>CÓDIGO: 00161</b> Disposición para mejorar los conocimientos</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Patrón de información cognitiva relacionada con un tema específico o su adquisición, que puede ser reforzado.</p> <p><b>DIAGNÓSTICO ENFERMERO:</b></p> <p>Edema Dolor en las Extremidades Cambios de la presión Arterial Hipertensión</p>	<b>RESULTADO (S):</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA (S) DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTAJÓN INICIAL</b>	<b>PUNTAJÓN ALCANZADA</b>
	ETIQUETA; 1837 Conocimiento: control de la hipertensión	1. 183705 complicaciones potenciales de la HTA	1. Conocimiento Escaso.	3	5
	DOMINIO: IV Conocimiento y Conducta de salud	2. 183708 signos y síntomas de exacerbación de la HTA	2. Conocimiento Moderado	2	5
	CLASE: S Conocimiento sobre la salud	3. 183710 efectos terapéuticos de la medicación	3. Conocimiento Sustancial.	3	5
	CÓDIGO: 1837	4. Efectos secundarios de la medicación	4. Conocimiento Extenso	2	5
DEFINICIÓN	Grado de conocimiento transmitido sobre hipertensión arterial, su tratamiento y la prevención de complicaciones.				
RESULTADO:	Control de Hipertensión				



CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIÓNES DE ENFERMERIA (NIC)	
INTERVENCIÓN: Monitorización de los signos vitales (6680)	
DEFINICION	Recogida y análisis de datos sobre el estado cardiovascular, respiratorio y de temperatura corporal para determinar y prevenir complicaciones.
ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO





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



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

SOAPIE



INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Mariana de Jesús	Cajilima Ortiz	F.	1	

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
01-12-23	08:40	<p>S: Paciente refiere Hipertensión arterial fue diagnosticado hace 1 año</p> <p>D: Cabeza no con cefalica, pupilas fotométricas, cuello móvil, tórax expansible, abdomen suave a la palpación, extremidades Tono y fuerza muscular conservada.</p> <p>A: Signos vitales            Tensión arterial : 130/90 mmHg            Frecuencia cardiaca : 68 l x m            Frecuencia respiratoria : 18 r x m.            Saturación de oxígeno : 94 %            Temperatura : 34.2            Medidas antropométricas            Peso : 71.9 kg.            Talla : 1.56 cm            IMC : 29.5</p> <p>P: El paciente logra disminuir la hipertensión arterial</p>

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACIÓN FÁRMACOS INSUMOS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidas generales</li> <li>- Control de signos vitales</li> <li>- Proporcionar una dieta balanceada</li> <li>- Control de TME</li> <li>- Realizar ejercicios</li> <li>- Hidratar la piel</li> <li>- Consumir abundante líquido</li> </ul>		

	<p>y el dolor cefálico, cumpliendo el tratamiento indicado por su médico.</p>	
	<p>I: Fomentar el ejercicio de acuerdo a su edad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incentivar a administrar la medicación indicada por su médico</li> <li>- Proporcionar un plan de alimentación adecuado</li> </ul>	
	<p>E: De acuerdo a la intervención realizada se logró que el paciente obtenga una dieta equilibrada, disminuyendo los signos y síntomas de la hipertensión arterial y la cefalea.</p>	

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)





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



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

## CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

**PACIENTE 2: José Antonio Coello**

**Jaramillo ESTUDIANTE: Bertha**

[www.bolivariano.edu.ec](http://www.bolivariano.edu.ec) • [info@bolivariano.edu.ec](mailto:info@bolivariano.edu.ec) • 072 575 245 • 093 937 4133

**INICIO: 01 de diciembre de 2023**

**CULMINACION: 01 de diciembre de 2023**

**DOCENTE TUTOR: Mgs. Jennifer Albán**

**Mgs. Herminia**

**Hurtado**



## CAPTACIÓN

**PACIENTE N 1: José Antonio Coello Jaramillo**

**FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023**

**LUGAR DE CAPTACION: Zamora (Barrio Central Calle García**

**Moreno y 12 de febrero s/n)**

### **REALIZADO POR:**

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

En el Cantón Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta a la paciente de 65 años de edad, sexo masculino, José Antonio Coello Jaramillo, con cédula de identidad 1101765894, con antecedentes patológicos personales de Hipertensión Arterial, desde aproximadamente 3 años, actualmente en tratamiento con Losartan de 50mg c/12hrs-7AM y 7PM.

El paciente refiere antecedentes familiares (Hipertensión Arterial- Madre); es captado en su domicilio el día viernes 01 de diciembre del 2023; al examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas isocóricas fotoreactivas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, piel normo coloración y reseca, facies normales, cuello móvil, tórax expandible, abdomen suave, no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, extremidades con tono y fuerza muscular conservada, deambula de forma independiente. Se le recomienda seguir las indicaciones de su médico y continuar con la medicación y realizar ejercicio físico para mejorar su salud.



## RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



### CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1101765894

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	Cédula No se Encuentra Registrada en el IESS	No registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

\* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

133



Fecha de consulta: 2023-12-01 14:22



## Consentimiento Informado



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO**



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Jose Antonio Cedro Jaramillo con cédula de identidad 1101765897 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolívariano me han invitado a participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Zamorá

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 04-12-2023

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: Bertha Clemencia Escalón

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 2



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



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

## ANAMNESIS



## ANAMNESIS

**PACIENTE N 2: José Antonio Coello Jaramillo**

### REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

**DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial.**

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 65 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 3 años con hipertensión arterial, al momento de la toma de signos vitales da como resultados los siguientes: TA: 140/90 mmhg, FC: 70 lxm, FR: 18 rxm, T: 35.5°C, SPO2: 97%. Se puede evidenciar alteraciones en su Tensión Arterial durante la valoración de enfermería, también un IMC de 28 lo que indica que su peso está en la categoría de sobrepeso.

### EXAMEN FÍSICO:

Paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona; Glasgow15/15, piel normal, pupilas isocóricas fotoreactivas, Mucosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, corazón R1-R2. No se observan lesiones dérmicas ni hematomas en su superficie corporal.



**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

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

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>	Bertha Clemencia Gualan Acaro	<b>CICLO:</b>	Primero
<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>	<a href="mailto:bc.gualan@tbolivariano.edu.ec">bc.gualan@tbolivariano.edu.ec</a>	<b>SECCION:</b>	Diurna Intensivo

**A.- DATOS DEL PACIENTE**

<b>NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)</b>	José Antonio Cuello Saramillo
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>	1101765897
<b>EDAD</b>	65 años
<b>FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN</b>	01-12-2023 - Zamora
<b>DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)</b>	Calle García Moreno y 12 de Febrero.
<b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES</b>	Hipertensión arterial
<b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES</b>	Hipertensión arterial: Madre
<b>TRATAMIENTO REGULAR</b>	Losartan de 50mg C/d 12H. (07am - 07pm)



**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

<b>MOTIVO DE CONSULTA</b>	
Paciente refiere Cefalea	
<b>ENFERMEDAD ACTUAL</b>	
Paciente refiere Hipertensión arterial acompañada de cefalea. Refiere que el dolor es leve, con intensidad de 3/10 de la escala EVA.	
<b>SIGNOS VITALES</b>	
<b>FECHA Y HORA DE TOMA</b>	04-12-2023 - 09:40
<b>Tensión arterial</b>	140/90 mmHg.
<b>Frecuencia cardiaca</b>	70 lxm.
<b>Frecuencia respiratoria</b>	18 rxm.
<b>Saturación de O2</b>	97%
<b>Temperatura</b>	35.5 °C
<b>MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS</b>	
<b>Peso</b>	77.60 kg
<b>Talla</b>	1.60 cm.
<b>IMC</b>	28 IMC.
<b>OBSERVACIONES:</b>	
Paciente presenta alteraciones en su tensión arterial durante la valoración de enfermería, refiere un IMC de 28, lo que indica que su peso está en la categoría de sobrepeso.	
<b>EXAMEN FÍSICO</b>	
Paciente consciente y orientado en tiempo, espacio y persona. Glasgow 15/15. Piel norma coloración, pupilas isocólicas, foto-reflejas, mucosas nasales permeables, mucosas orales húmedas. Corazón, R. - R. ritmos, no ruidos. No se observan lesiones dérmicas, ni hematomas en superficie corporal.	





**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
✓	✓
✓	✓
✓	✓





**F. REPORTE DE ENFERMERÍA**

Paciente de 65 años de edad de sexo masculino con antecedentes de hipertensión arterial, hace aproximadamente desde hace aproximadamente 3 años, actualmente en tratamiento con losartan de 50 mg c/d. t. 2. h. es captado el día 01 de diciembre del 2023 en su domicilio, al examen físico presenta cabeza normal cefálica, pupilas isocóricas, reactivas... bases nasales asimétricas, mucosas orales húmedas, cuello móvil, tórax expansible, abdomen suave depresible, no doloroso a la palpación, ruidos hidroacústicos presentes, estripiadas con tono y fuerza raras conservada, electrocardiograma de forma independiente, se le recomienda seguir las indicaciones de su médica y continuar con su medicación y realizar ejercicios para mejorar su salud.

RESPONSABLES:	DOCENTES: Dra Jennifer Alban Lic. Emirisa Hurtada	FIRMA:  
	ESTUDIANTE: Bertha Clemencia Gualan Acaro	FIRMA: 



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



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

## PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES



ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 2			
ISUB		<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL</b>			
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA) ANSIEDAD		CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)			
DOMINIO: 5 Percepción/cognición	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓ N INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA



**CLASE:** 4 Cognición Uso de la memoria, el aprendizaje, el pensamiento, la solución de problemas, la abstracción, el juicio, la introspección, la capacidad intelectual, el cálculo y el lenguaje

**CÓDIGO:** 00126 Conocimientos deficientes

**DEFINICIÓN:** Carencia de información cognitiva relacionada con un tema específico, o su adquisición.

**DIAGNÓSTICO ENFERMERO:**

Dolor en las  
Extremidades  
Cambios de la  
presión Arterial

<b>ETIQUETA; 1837 Conocimiento: control de la hipertensión</b>  <b>DOMINIO: IV</b> Conocimiento y Conducta de salud  <b>CLASE: S</b> Conocimiento sobre la salud  <b>CÓDIGO: 1837</b>  <b>DEFINICIÓN</b>  Grado de conocimiento transmitido sobre hipertensión arterial, su tratamiento y la prevención de complicaciones.  <b>RESULTADO:</b> Control de Hipertensión	5.	183701 Rango normal de presión arterial sistólica	5.	Conocimiento Escaso.	3	5
	6.	183702 Rango normal de presión arterial diastólica	6.	Conocimiento Moderado	2	5
	7.	183705 Complicaciones potenciales de la HTA	7.	Conocimiento Sustancial.	3	5
	8.	183731 Beneficios del control de la enfermedad	8.	Conocimiento o Extenso	2	5

**CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)**

**INTERVENCIÓN:** Monitorización de los signos vitales (6680)

**DEFINICION** | Recogida y análisis de datos sobre el estado cardiovascular, respiratorio y de temperatura corporal para determinar y prevenir complicaciones.

**ACTIVIDADES** | **FUNDAMENTO CIENTIFICO**



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



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

SOAPIE



INSTITUCIÓN	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Mariana de Jesús	Cajilima Ortiz	F.	1	

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCIÓN		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DÍAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCIÓN
01-12-23	08:40	<p>S: Paciente refiere hipertensión arterial fue diagnosticado hace 1 año</p> <p>O: Cabeza normal cefálica, pupilas fotomotivas, cuello móvil, tórax expansible, abdomen suave a la palpación, extremidades Tono y fuerza muscular conservada.</p> <p>A: Signos vitales            Tensión arterial: 130/90 mmHg            Frecuencia cardíaca: 68 l.x.m            Frecuencia respiratoria: 18 r.x.m.            Saturación de oxígeno: 94%            Temperatura: 34.2            Medidas antropométricas            Peso: 71,9 kg.            Talla: 1,56 cm            TMC: 29,5</p> <p>P: El paciente logra disminuir la hipertensión arterial</p>

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACIÓN FÁRMACOS INSUMOS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidas generales</li> <li>- Control de signos vitales</li> <li>- Preparar una dieta balanceada</li> <li>- Control de IMC</li> <li>- Realizar ejercicios</li> <li>- Hidratar la piel</li> <li>- Consumir abundante líquido</li> </ul>		

<p>y al dolor cefálico, cumpliendo el tratamiento indicado por su médico.</p> <p>I: Fomentar el ejercicio de acuerdo a su edad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incentivar a administrar la medicación indicada por su médico</li> <li>- Proporcionar un plan de alimentación adecuado</li> </ul> <p>E: De acuerdo a la intervención realizada se logró que el paciente obtenga una dieta equilibrada, disminuyendo los signos y síntomas de la hipertensión arterial y la cefalea.</p>	
---	--

EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIONES (1)



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



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

**CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO  
INFORMADO**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

**PACIENTE 3: Luís Antonio Días**

**Remache ESTUDIANTE: Bertha**

 [www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  [info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)  072 575 245 • 093 937 4133 

**Clemencia Gualan A.**

**INICIO: 01 de diciembre de 2023**

**CULMINACION: 01 de diciembre de 2023**

**DOCENTE TUTOR: Mgs. Jennifer Albán**





**Mgs. Herminia**

## **HurtadoAPTACIÓN**

**PACIENTE N 3: Luís Antonio Días Remache**

**FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023**

**LUGAR DE CAPTACION: Zamora (Barrio Central Calle García**

**Moreno y 12 de febrero s/n)**

### **REALIZADO POR:**

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

En el Cantón Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta a la paciente de 50 años de edad, sexo masculino, Luís Antonio Días Remache, con cédula de identidad 1900257666, con antecedentes patológicos personales de Diabetes Mellitus Tipo 2, desde aproximadamente 2 años a causa de haber contraído COVID-19, actualmente en tratamiento psicológico (Salud Mental) y técnicas de relajación.

El paciente refiere antecedentes familiares (Parkinson -Padre); es captado en su domicilio el día viernes 01 de diciembre del 2023; al examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas isocóricas fotoreactivas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuello móvil, tórax expandible, abdomen suave depresible, no dolores a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, extremidades con tono y fuerza muscular conservada, deambula de forma

independiente. Se le recomienda seguir las indicaciones de su médico y continuar con la

[www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  [info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)  072 575 245 • 093 937 4133 

medicación y realizar ejercicio físico y de relajación para mejorar su salud.



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





## RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



### CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

DIAS REMACHE LUIS ANTONIO

Número de documento de Identificación: 1900257666

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Seguro General Tiempo Parcial	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: 2023-12-01 14:25



## Consentimiento Informado



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO**



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Luis Antonio Dias con cédula de identidad 1900257666 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolívariano me han invitado a participaren las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Zamora

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 01-12-2023

Firma del participante: 

Nombre del estudiante: Bertha Clemencia Guelón



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



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

ANAMNESIS

Y



## ANAMNESIS

**PACIENTE N 3: Luís Antonio Días Remache**

### REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

**DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial.**

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 65 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 32 años con Diabetes Mellitus Tipo 2, al momento de la toma de signos vitales da como resultados los siguientes: TA: 120/80 mmhg, FC: 70 lxm, FR: 18 rxm, T: 35.1°C, SPO2: 97%. Se puede evidenciar durante la valoración de enfermería que sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, su IMC de 26.3 indica que su peso está en la categoría de sobrepeso.

### EXAMEN FÍSICO:

Paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona; Glasgow15/15, afebril, rítmicos no auscultos, pupilas isocóricas fotoreactivas, cuello móvil, tórax simétrico, corazón R1-R2, ritmos no ruidos, Mucosas nasales permeables, no aleteo nasal, mucosas orales húmedas. No se observan lesiones dérmicas ni hematomas en su superficie corporal.



**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

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

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>	Bertha Clemencia Gualan Acaro	<b>CICLO:</b>	Primero
<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>	<a href="mailto:bc.gualan@bolivariano.edu.ec">bc.gualan@bolivariano.edu.ec</a>	<b>SECCION:</b>	Diurna Intensivo

**A.- DATOS DEL PACIENTE**

<b>NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)</b>	Luis Antonio Días
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>	1900257666
<b>EDAD</b>	50 años
<b>FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN</b>	01-12-2023 - Zamora
<b>DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)</b>	Calle García Moreno y 12 de febrero
<b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES</b>	Diabetes Emocional
<b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES</b>	Parquinsón - Padre
<b>TRATAMIENTO REGULAR</b>	- Realizar actividad física (caminata diaria) - Hacer ejercicio de relajación (como meditación o yoga) - Limitar el consumo de alcohol y cafeína.





**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

Paciente refiere Diabetes Emocional

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente refiere Diabetes emocional.  
Refiere que fue diagnosticada hace 2 años.  
A causa de haber contraído COVID-19

**SIGNOS VITALES**

FECHA Y HORA DE TOMA	01-12-2023 - 9:30 am.
Tensión arterial	120/80 mmHg.
Frecuencia cardiaca	70 lxm.
Frecuencia respiratoria	18 lxm.
Saturación de O2	95%
Temperatura	35.1 °C

**MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS**

Peso	68.9 kl.
Talla	1.62 cm.
IMC	26.3 IMC.

**OBSERVACIONES:**

Paciente refiere un IMC de 26.3 lo que indica que su peso está en la categoría de sobrepeso, durante la valoración de enfermería

**EXAMEN FÍSICO**

Paciente consciente y Orientado en el T.E.P. 15/15, cefálico, ritmicos no auscultos, pupilas isocólicas, fotoreactivas, cuello móvil, tórax simétrica, corazón R1-R2 ritmos no ruidos, mucosas nasales permeables, no aliter nasal, mucosas nasales húmedas. No se observan lesiones dérmicas, ni hematomas en superficie corporal.





**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	✓

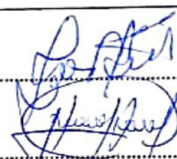
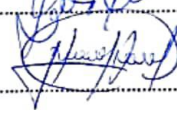
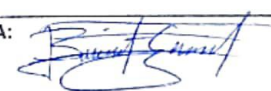
TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
✓	✓
✓	✓
✓	✓





**F. REPORTE DE ENFERMERÍA**

Paciente de 50 años de edad de sexo Masculino con antecedentes de Diabetes Mellitus hace aproximadamente 2 años actualmente en tratamiento con Psicológico (salud mental) y técnicas de relajación. Es captado el día 07 de diciembre del 2023 en su domicilio, al examen físico presenta Cabeza normal. Cetótica, pupilas isocóricas, reflejos oculares, fosas nasales permeables, mucosas gales húmedas, Cuello móvil, tórax expandible, abdomen suave depresible, no doloroso a la palpación, ruidos hidroacústicos presentes, extinguidos con taca y fuerza muscular conservada, deambula de forma independiente. Se recomienda seguir las indicaciones de su médico y continuar con su medicación y Realizar ejercicios para mejorar su Salud.

<b>RESPONSABLES:</b>	<b>DOCENTES:</b> Dra. Jennifer Alban Lic. Esminia Hurtado	<b>FIRMA:</b>  
	<b>ESTUDIANTE:</b> Bertha Clemencia Gualan Acaro	<b>FIRMA:</b> 



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



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

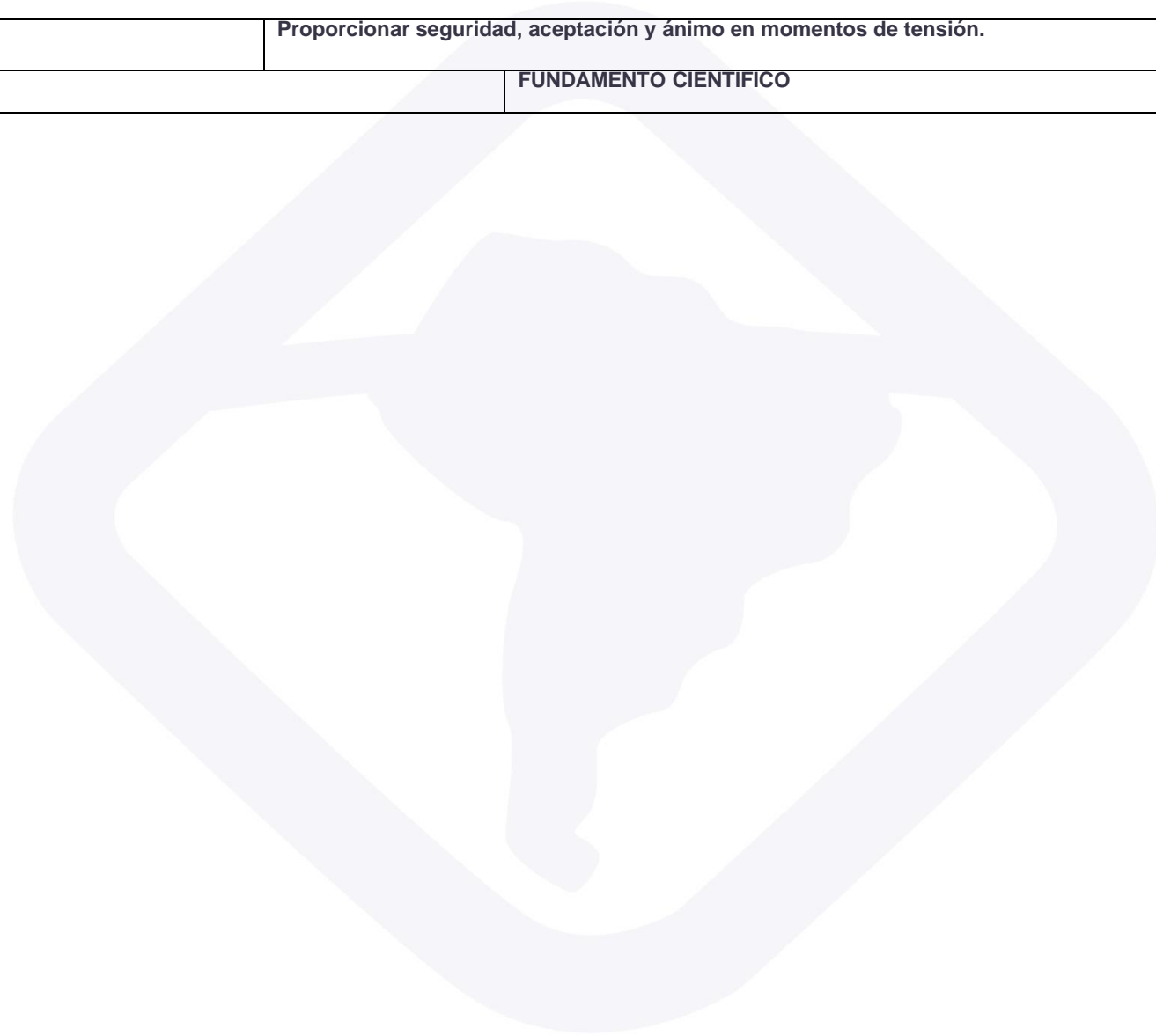
## PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES



ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 3				
ISUB		<b>DIABETES MELLITUS TIPO II</b>				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA) ANSIEDAD		CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)				
<p><b>DOMINIO: 6</b> Auto percepción</p> <p><b>CLASE: Clase 2 • Concepto:</b> autoestima</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 00120 Baja autoestima situacional</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Desarrollo de una percepción negativa de la propia valía en respuesta a una situación actual</p> <p><b>DIAGNÓSTICO ENFERMERO:</b> Cambios en el desarrollo del rol social, alteración de la imagen o deterioro funcional.</p> <p><b>Manifestaciones:</b> Expresa verbalmente una evaluación negativa de sí mismo, incapaz de afrontar una situación que le sobrepasa, conducta</p>		<b>RESULTADO (S):</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA (S) DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTAJÓN</b>	<b>PUNTUACIÓN ALCANZADA</b>
		ETIQUETA; Conocimiento: control de la diabetes 1820	9. 182030 Causa y factores contribuyentes	9. Conocimiento Escaso.	3	5
		DOMINIO: IV Conocimiento y Conducta de salud	10. Papel del ejercicio en el control de la glucemia	10. Conocimiento Moderado	2	5
		CLASE: S Conocimiento sobre la salud	11. 182042 Cuando obtener ayuda de un profesional sanitario	11. Conocimiento Sustancial.	3	5
		CÓDIGO: 1820		12. Conocimiento Extenso	2	5
DEFINICIÓN	Grado de conocimiento transmitido sobre la diabetes, su tratamiento y la prevención de complicaciones.					
RESULTADO:	Control de la Diabetes					



CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)	
INTERVENCIÓN: Apoyo emocional (5270)	
DEFINICIÓN	Proporcionar seguridad, aceptación y ánimo en momentos de tensión.
ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO





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



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

**SOAPIE**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**



INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	Nº HOJA	Nº HISTORIA CLINICA
ISUB	Luis Antonio	Días	M	1	1900257666

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIAMESAÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
01-12-23	9:30	<p>S: Paciente refiere Diabetes emocional a causa de haber contraído COVID-19.</p> <p>O: No evidencia limitaciones, en extremidades superiores e inferiores.</p> <p>A: Desequilibrio emocional en su salud mental (tristeza, sentimientos de desesperanza).</p> <p>P: Lograr que el paciente controle su estado emocional, para evitar descompensaciones agudas en su patología.</p> <p>I:  - Proporcionar un plan de alimentación sana - Incentivar a la práctica de ejercicio físico y de relajación - Recurrir a terapias psicológicas</p>

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS E INSUMOS	
<p>Medidas generales</p> <p>- Control e interpretación de signos vitales</p> <p>- Plan alimenticio</p> <p>- Hacer ejercicio</p> <p>- Preparar una dieta saludable</p> <p>- Control del T.M.C.</p>		

E: De acuerdo a la intervención realizada se logró que el paciente mejore su auto-estima, disminuyendo los signos y síntomas de la Diabetes Emocional.		

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)



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



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

## **CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

**PACIENTE 2: Guerrero Arce Oswaldo**

**Ramiro ESTUDIANTE: Ana Guisela Jimenez**

 [www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  [info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)  072 575 245 • 093 937 4133 

**Paqui INICIO: 01 de diciembre del 2023**

**CULMINACION: 01 de diciembre del 2023**

**DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado  
Lic. Jennifer Alban**





## CAPTACIÓN

**PACIENTE N 1: Guerrero Arce Oswaldo  
Ramiro**

**FECHA DE CAPTACION:**  
**01/12/2023**

**LUGAR DE CAPTACION: Zamora (la  
chacra)**

**REALIZADO POR:**

Estudiante Ana Guisela Jimenez  
Paqui

En el Cantón Zamora el día 12 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo masculino Guerrero Arce Oswaldo Ramiro, con cédula de identidad 1717363590, con antecedentes patológicos personales de Hipertensión Arterial, para constancia se procede a dar el consentimiento informado.



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

GUERRERO ARCE OSWALDO RAMIRO

Número de documento de Identificación: 1717363590

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

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	BENEFICIARIO MILITAR	OK	SI 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

Fecha de consulta: 2023-12-01 15:14



# Consentimiento Informado

 **INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO** 

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Rivaldo Guerrero con cédula de identidad 1717363590 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Zamora Chiriquipe.

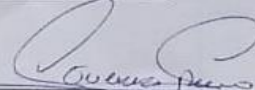
Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 01/12/2023

Firma del participante: 

Nombre del estudiante: Ana Jiménez

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 1



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



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

# ANAMNESIS

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA



## ANAMNESIS

PACIENTE N 1: Guerrero Arce Oswaldo Ramiro

REALIZADO POR: Ana Guisela Jimenez Paqui

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

Hipertension arterial

DIAGNÓSTICOS: Hipertension arterial

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 43 años de edad de sexo masculino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 1 años con Hipertension arterial, actualmente en tratamiento con Hepa live, no especifica dosis una capsula diaria, es captado el dia 01 de diciembre del 2023 en su domicilio, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 140/82 mm/hg, FC: 70 lpm, FR: 20 rpm, T: 36.2°C, SPO2: 98%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.

### EXAMEN FÍSICO:

Paciente al momento estable, cabeza: normo cefálica, con cabello de implentacion normal, ojos: pupilas isocoricas foto reactivas normales, fosas nasales permeables no aleteo nasal, boca: mucosas orales húmedas, piezas dentarias completas, conducto auditivo externo permeable, cuello: región cervical móvil no adenopatías, tórax: anterior expansibilidad y elasticidad normal, Corazón ritmos audibles no soplos ni ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, torax posterior columna vertebral sin alteraciones, abdomen: suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos conservados, región genital: no se valora, extremidades: tono y fuerza muscular móvil, corazón, pulso y frecuencia normal pulmones respiracion normal.





**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	Ana Luisela Jiménez Paqui	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	ag.jimenez@tboolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo

**A.- DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Oswaldo Guerrero
CÉDULA DE IDENTIDAD	1717363590
EDAD	43 años de edad
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	Zamora Chinchipe (La Chacra) 01-12-2023.
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	La chacra. 0949332810
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertensión arterial.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Paciente no refiere.
TRATAMIENTO REGULAR	Metpa live no especifica mg una diaria.





**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

Consulta de control - Cefalea - mal descanso nocturno

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Cefalea con mal descanso nocturno desde hace una semana y se atenúa con esfuerzo físico

**SIGNOS VITALES**

FECHA Y HORA DE TOMA	01-12-2023 (11:00)
Tensión arterial	140/89 mmHg
Frecuencia cardíaca	70 lpm
Frecuencia respiratoria	20 rpm
Saturación de O2	98%
Temperatura	36.2°C

**MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS**

Peso	87 kg
Talla	1.65 cm
IMC	31.98 IMC

**OBSERVACIONES:**

Paciente refiere alteración en su IMC con un sobrepeso.

**EXAMEN FÍSICO**

Cara: mucosa cefálica y cabello de implantación normal, pupilas isocóricas y reactivas.  
Mucosa nasal permeable, no aleteo nasal, mucosas orales húmedas, piezas dentarias  
completas, conducto auditivo externo permeable, región cervical móvil sin  
adenopatías, tórax anterior, elasticidad y expansibilidad normal, corazón rítmico, audibles





no ruidos ni ruidos sobreanulados pulmones mucosa vesicular conservada  
torax posterior columna vertebral sin alteraciones abdomen suave, blando, no  
doloroso a la palpación región genital no valorada extremidades todo y  
fuerza conservada corazón pulso y frecuencia normal pulmones respiración normal

### 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	—



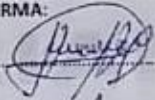
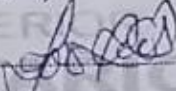
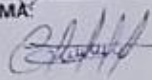




F. REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de 43 años de edad, de sexo masculino refiere Hipertensión arterial desde hace 1 año, actualmente en tratamiento con Hepa live. No especifica dosis, una cápsula diaria, es captado el 01 de 2023 en su domicilio. Al examen físico, presenta cabeza normocefalica, cabello de implantación normal, pupilas isocóricas, fotoreactivas, mucosa nasal permeable, no alateo nasal, labios normoedematosos, mucosas orales húmedas, afección tentoriales completas, conducto auditivo externo permeable, región cervical cuello móvil sin adenopatías, tórax anterior de elasticidad y expansibilidad normal, corazón R. -B. sin alteraciones, tórax posterior, columna vertebral sin alteraciones, abdomen blando, suave no doloroso a la palpación, extremidades en tono y fuerza normal, deambula de forma independiente.

Se le recomienda al paciente realizar ejercicio y mantener una dieta saludable.

RESPONSABLES:	DOCENTES: Mgs Herminia Hurtado	FIRMA: 
	Mgs Jennifer Alban	
	ESTUDIANTE: Ana Jimenez	FIRMA: 





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA



ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA Nº 1			
ISUB	_____				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)				
	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
<b>DOMINIO:</b> 4respuestas cardiovasculares <b>CLASE:</b> 4respuestas cardiovasculares pulmonares <b>CÓDIGO:</b> 00200riesgo de disminución de la perfusión tesicular cardiaca <b>DEFINICIÓN:</b> susceptible de disminución de la circulación cardiaca(coronaria) que puede comprometer a la salud <b>DIAGNÓSTICO ENFERMERO:</b> hipertensión falta de conocimiento sobre factores de riesgo modificables fluctuación de la presión arterial	<b>DOMINIO:</b> conducta y conocimiento de salud <b>CLASE:</b> conducto de salud <b>CÓDIGO:</b> 1601 <b>DEFINICIÓN:</b> acciones personales basales en el asesoramiento profesional para promocionar el bienestar, la recuperación y la rehabilitación. <b>RESULTADO:</b> disposición para mejorar la gestión de la salud manifestado por deseos de manejar mejor la gestión del régimen terapéutico prescrito.	1.040101 presión arteria sistólica 2.040102 presión arterial diastólica 3.040103 presión del pulso 4.040104 presión respiratoria	1.siempre demostrado 2.no comprometido 3.no comprometido 4.no comprometido	3 2 2 2	4 4 4 4



CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

INTERVENCIÓN: control de la perfusión tisular.

CÓDIGO: 5616

DEFINICIÓN: preparación de un paciente para que tome de forma segura los medicamentos prescritos y observar sus efectos.

ACTIVIDADES

-Informar al paciente tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento.  
-Informar al paciente acerca del propósito y acción del medicamento.  
-Revisar el conocimiento que el paciente tiene de las medicaciones.  
-Informar al paciente sobre lo que tiene que hacer si se pasa por alto una dosis.  
-Proporcionar información escrita al paciente acerca de la acción, propósito, efectos secundarios, de los medicamentos.  
-Ayudar al paciente a desarrollar un horario de medicación escrito.  
-Informar al paciente sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación.

FUNDAMENTO CIENTÍFICO

El control de las enfermedades crónicas como la hipertensión arterial requiere que el paciente se informe y participe de manera activa en el manejo de su enfermedad, debido a que los comportamientos individuales de cada medicamento.-Revisar el conocimiento que el paciente tiene de las medicaciones.-Informar al paciente sobre lo que tiene que hacer si se pasa por alto una dosis.-  
Proporcionar información escrita al paciente acerca de la acción, propósito, efectos secundarios, de los medicamentos.- Ayudar al paciente a desarrollar un horario de medicación escrito.-Informar al paciente sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación. juegan un papel importante en el mantenimiento o recuperación de la salud<sup>1</sup>.El incumplimiento del tratamiento puede atribuirse a un esquema medicamentoso complejo que sea difícil de seguir; a problemas de comunicación entre el paciente y el profesional de la salud; al desconocimiento de la hipertensión o la falta de comprensión del tratamiento farmacológico prescrito; o al alto costo de los medicamentos los efectos secundarios de estos<sup>1</sup>.Para empoderar al paciente es fundamental brindarle apoyo para el autocuidado. El control de la hipertensión arterial de manera satisfactoria a largo plazo requiere que los pacientes tengan ciertas habilidades, la motivación y la confianza necesarias para adoptar un régimen apropiado ,por ello es de suma importancia que comuniquemos toda la información del medicamento prescrito al usuario como dosis, horarios, etc. para que este tenga más confianza en su tratamiento y en el personal de salud que le brinda la atención<sup>1</sup>.La baja adherencia se considera como un obstáculo fundamental que dificulta el éxito de los tratamientos y constituye un desafío para los profesionales de la salud, ya que se destinan esfuerzos en aras de solucionar dicha problemática<sup>2</sup>.Al fallar en el seguimiento de las orientaciones médicas, los pacientes hipertensos comprometen su salud,pues favorecen la progresión de la enfermedad, dificultan estimar el verdadero efecto y valor de un tratamiento, e impiden la realización de un buen diagnóstico. Además, generan el aumento innecesario del costo de la atención sanitaria ya que utilizan de manera indiscriminada servicios y recursos del



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

SOAPIE



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

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA



INSTITUCION		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB		Oswaldo		Guerrero		M.		171363590

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIAMESIANO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
		S. Paciente de 43 años de edad de sexo masculino se encuentra orientado en tiempo y espacio.	
		O. Paciente refiere Hipertensión arterial acompañada de mareos constantes desde hace aproximadamente 6 meses	
		A. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales y su IMC con obesidad tipo 1.	
		P. Paciente refiere dolor al momento de caminar y se atiene al momento de subir escaleras	
		I. Paciente con cefalea diferente a la migraña la exacerbó al momento de encontrarse desahogado lateral derecho	
		E. Paciente con sobrepeso tipo 1 al momento con medicación y mantiene una dieta sana, se le recomienda que visite al médico una vez a la semana se comprometa a realizar ejercicio y continuar con su dieta sana	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACION FARMACOS INSUMOS	
- Toma de signos vitales		
- Se le recomienda que mantenga dieta sana rica en nutrientes y vitaminas		
- También se le recomienda hacer ejercicio para mantener un mejor estado de salud		



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



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

**ANAMNESIS**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

**PACIENTE 2: Arrobo Masache Teresa de**

**Jesus ESTUDIANTE: Ana Guisela**

**Jimenez Paqui INICIO: 12 de diciembre**

**del 2023**

**CULMINACION: 12 de diciembre del 2023**

**DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado**

**Lic. Jennifer Alban**

**Loja – Ecuador  
2023**





## ANAMNESIS

**PACIENTE N 2: Arrobo Masache Teresa de Jesus**

**REALIZADO POR: Ana Guisela Jimenez Paqui**

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 2**

**Dolor articular cansancio Insomnio Trigliceridos altos**

**DIAGNÓSTICOS: Dolor articular cansancio, insomnio y trigliceridos altos**

### CUADRO CLÍNICO:

**Paciente de 58 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 2 años con Dolor articular cansancio, insomnio y trigliceridos altos, actualmenete en tratamiento con Gemfibrizilo de 600mg antes de cada comida, Omega 3 zing max no especifica dosis una capsula despues de cada comida, es captado el dia 01 de diciembre del 2023 en su domicilio, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 121/70 mm/hg, FC: 72 lpm, FR: 20 rpm, T: 35.1°C, SPO2: 98%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.**

### EXAMEN

[www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  info@tbolivariano.edu.ec  072 575 245 • 093 937 4133 

### FÍSICO:

**Paciente al momento estable, cabeza: normo cefálica, con cabello de implentacion normal, ojos: pupilas isocoricas foto reactivas normales, fosas nasales permeables no aleteo nasal, boca: mucosas orales húmedas, piezas dentarias completas, conducto**





auditivo externo permeable cuello: region cervical móvil no adenopatías, tórax: anterior expansibilidad y elasticidad normal, Corazón ritmos audibles no soplos ni ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, torax posterior columna vertebral sin alteraciones, abdomen: suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos conservados, región genital: no se valora, extremidades: tono y fuerza muscular móvil, corazón, pulso y frecuencia normal pulmones respiración normal.



**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	Ara Lucela Jiménez Paqui	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	ajjimenez@tbolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Teresa Arrobo
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900218031
EDAD	58 años de edad
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	Zumora Chinchipe (La chacra) 01-12-2023
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	La Chacra Ceallo sin nombre sin referencia celular: 0988924121
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	-Dolor articular y cansancio -Insomnio, triglicéridos altos. 6:2 P:d C:d A:0.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Epilepsia (Paterno) Cáncer de piel (Materno)
TRATAMIENTO REGULAR	Gemfibrozilo de 600 mg antes de cada comida Omega 3 en mg no específica mg después de cada comida.



--	--

**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

Cefalea, mareos

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente refiere cefalea intensa 1 hora de evolución la cual exacerba al estar decubito supino y mareos al estar de pie.

**SIGNOS VITALES**

FECHA Y HORA DE TOMA	01-12-2023 10:00 am
Tensión arterial	121/70 mmHg
Frecuencia cardíaca	72 lpm
Frecuencia respiratoria	20 rpm
Saturación de O2	98%
Temperatura	35.1°C

**MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS**

Peso	84 Kg
Talla	1.48 cm
IMC	38.35 IMC

**OBSERVACIONES:**

Paciente presenta alteraciones en sus medidas antropométricas con una obesidad tipo 2.

**EXAMEN FÍSICO:**

Cara normal, cabello de implantación normal, pupilas isocóricas, fotoreactivas, mucosa nasal permeable, orofaringe normal, labios sin maceración, mucosas orales húmedas, piezas dentarias completas, conducto auditivo externo permeable, región cervical móvil, sin adenopatías, tórax anterior elasticidad y expansibilidad normal, corazón R-R rítmico, audibles, no soplos.





F. REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de 58 años de edad de sexo femenino con antecedentes de dolor articular y cansancio, Insomnio y triglicéridos altos desde 2 años atrás actualmente con tratamiento Gemfibrozilo de 600 mg antes de cada comida y omega 3 sinq. max. de la cual no especifica mg después de cada comida. Es catada el 01-12-2023 en su domicilio al examen físico presenta cabeza normocefálica cabello de implantación normal, Ojales, isocóncavos, fotoreactivos, mucosa nasal permeable de alito nasal, labios en norma coloración rosas, axilas húmedas, piezas dentarias completas, conducto auditivo externo permeable, región cervical cuello móvil sin adenopatías, tórax anterior de elasticidad y expansibilidad normal, corazón B2-B3 sin alteraciones, abdomen blando, suave, no dolor a la palpación, extremidades de movilidad y fuerza normal, deambula de forma independiente dentro de las intervenciones realizadas se precavio con la toma de signos vitales y medidas antropométricas.

RESPONSABLES:	DOCENTES:	FIRMA:
	Mgs. Hermana Hurtado	
	Mgs. Jennifer Alban	
ESTUDIANTE:		FIRMA:
Ana Jiménez		



al. ruidos sobreañadidos pulmones murmullo vesicular conservado tórax posterior  
sin adenopatías abdomen suave blanco depresible y no doloroso a la palpación ruidos  
hidrogaseos presentes región genital no valorada extremidades tono y fuerza  
conservados corazón de valores pulso y frecuencia cardíaca pulmones respiración normal.

### 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	—





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

## PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES

### JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA



ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 1				
ISUB	-----					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad/reposo <b>CLASE:</b> 1 Sueño/reposo <b>CÓDIGO:</b> 00095 insomnio <b>DEFINICIÓN:</b> Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento. <b>DIAGNÓSTICO ENFERMERO:</b> Alteración de del estado de animo y alteraciones en la emotividad.		<b>RESULTADO (S):</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA (S) DE MEDICION</b>	<b>PUNTUACION INICIAL</b>	<b>PUNTUACION ALCANZADA</b>
		<b>DOMINIO:</b> 1 salud funcional <b>CLASE:</b> A mantenimiento de la energía. <b>CÓDIGO:</b> 003 descanso <b>DEFINICIÓN RESULTADO:</b> Grado y patrón de la disminución de la actividad para la recuperación mental y física.	1. Calidad de descanso 2. Descanso mentalmente 3. Tiempo de descanso 4. Signos vitales	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Sustancialmente comprometido 4. <b>No comprometido</b>	2 1 1 4	4 3 3 4
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)						
INTERVENCIÓN: insomnio						
<b>CÓDIGO</b>	<b>00095</b>	<b>DEFINICIÓN:</b> Control en el apoyo del estado de animo				
<b>ACTIVIDADES</b>			<b>FUNDAMENTO CIENTÍFICO</b>			
-Ayudar a eliminar las situaciones estresantes antes de irse a la cama. -Fomentar el aumento el aumento de las horas de sueño, si fuera necesario. -Incluir el ciclo regular de sueño/vigilia del paciente en la planificación de cuidados. -Enseñar al paciente a controlar los patrones del sueño. -Ayudar al paciente a evitar los alimentos y bebidas que interfieran el sueño a la hora de irse a la cama. (refiriéndose al consumo de alcohol).			-Ayudar en el autocuidado, si es necesario. -Ayudar al paciente que asuma una mayor responsabilidad en el autocuidado a medida que pueda hacerlo. -Ayudar al paciente a mantener un ciclo normal de sueño/vigilia (tiempos de reposo programados técnicas de relajación, limitar medicamentos sedantes y la cafeína).			



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

SOAPIE



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





INSTITUCION		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB		Teresa		Amobo		F		1900218031

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	
FECHA (DIAMES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
		S. Paciente refiere dolor articular, cansancio, insomnio y triglicéridos altos, acompañado de mareos.	
		O. No evidencia limitaciones físicas en sus extremidades con tono y fuerza normal.	
		A. Obesidad tipo 2 paciente se muestra tranquilo por su estado de salud.	
		P. Paciente se mueve con facilidad no tiene limitaciones para movilizarce.	
		I. Es constante con su medicación, ingesta nutricional y de líquidos adecuados.	
		E. Proporcionar un plan alimenticio para disminuir su IMC.	
		Paciente se compromete a seguir estrictamente una dieta saludable visitar al medico más cercano al menos 2 veces al año y realizar ejercicios para mantenerse en buena salud.	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION	
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FARMACOS INSUMOS	
- Medidas Generales			
- Control de signos vitales.			
- Plan alimenticio			
- Realizar ejercicio			
- Tomar líquidos			
- Caminar una hora diaria.			



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



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

**CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

**PACIENTE 3: Cañar Alba Edwin Raul**

**ESTUDIANTE: Ana Guisela Jimenez**

**Paqui INICIO: 01 de diciembre del 2023**

 [www.tbolivariano.edu.ec](http://www.tbolivariano.edu.ec)  José A. Eguiguren y Bolívar  [info@tbolivariano.edu.ec](mailto:info@tbolivariano.edu.ec)  072 575 245 • 093 937 4133 

**CULMINACION: 01 de diciembre del 2023**

**DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado  
Lic. Jennifer Alban**

**Loja – Ecuador  
2023**



## CAPTACIÓN

PACIENTE N 3: Cañar Alba Edwin  
Raul

FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora (la  
chacra)

REALIZADO POR:

Estudiante Ana Guisela Jimenez  
Paqui

En el Cantón Zamora el día 12 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo masculino Cañar Alba Edwin Raul, con cédula de identidad 1900329382, con antecedentes patológicos personales de una operación por un desprendimiento de ligamentos, para constancia se procede a dar el consentimiento informado.



Ministerio de Salud Pública

**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**

**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

CAÑAR ALBA EDWIN RAUL

Número de documento de Identificación: 1900329382      Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

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	BENEFICIARIO MILITAR	OK	Si 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



Fecha de consulta: 2023-12-01 15:23

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social  
Por el Pueblo, con el Pueblo y para el Pueblo





## Consentimiento Informado

 **INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO** 

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Rosal Cañar Alba con cédula de identidad 1900329380 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolívariano me han invitado a participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Zamora Chiriqupe

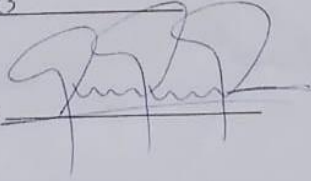
Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 01/12/2023

Firma del participante: 

Nombre del estudiante: Ana Jiménez

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 3



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



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

**ANAMNESIS**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**





## ANAMNESIS

PACIENTE N 3: Cañar Alba Edwin

Raul

REALIZADO POR: Ana Guisela Jimenez

Paqui

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE

N 3

Operacion por desprendimiento de ligamentos

DIAGNÓSTICOS: Operacion por desprendimiento de ligamentos

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 43 años de edad de sexo masculino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 2 años le realizaron una operacion por un desprendimiento de ligamentos, actualmente no toma ningun medicamento, es captado el dia 01 de diciembre del 2023 en su domicilio, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 120/64 mm/hg, FC: 60 lpm, FR: 18 rpm, T: 36.2°C, SPO2:

98%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.





EXAMEN  
FÍSICO:

Paciente al momento estable, cabeza: normo cefálica, con cabello de implantación normal, ojos: pupilas isocóricas foto reactivas normales, fosas nasales permeables no aleteo nasal, boca: mucosas orales húmedas, piezas dentarias completas, conducto auditivo externo permeable cuello: región cervical móvil no adenopatías, tórax: anterior expansibilidad y elasticidad normal, Corazón ritmos audibles no soplos ni ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, torax posterior columna vertebral sin alteraciones, abdomen: suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos conservados, región genital: no se valora, extremidades: tono y fuerza muscular móvil, corazón, pulso y frecuencia normal pulmones respiración normal.





**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	Ana Lucela Jiménez Riqui	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	ajjimenez@bolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo

**A.- DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Cañar Alba Edwin Raul
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900329382
EDAD	43 años.
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	Zamora Chunchipe (La chacra). 02-12-2023
DOMICILIO DEL PACIENTE (Incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	La chacra (calle sin nombre.) Celular: 0992390910
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Paciente refiere operación por desprendimiento de ligamentos hace 2 años
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Materno Diabetes Mellitos tipo 1.
TRATAMIENTO REGULAR	No refiere.



**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

Consulta de control cefálea - mal descanso nocturno

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente refiere cefalea, con mal descanso nocturno, desde hace 1 semana y se exacerba al estar de cubito lateral derecho

**SIGNOS VITALES**

FECHA Y HORA DE TOMA	01/12/2023 (09:01 am)
Tensión arterial	120/64 mmHg
Frecuencia cardiaca	60 lpm
Frecuencia respiratoria	18 rpm
Saturación de O2	98 %
Temperatura	36.2 °C

**MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS**

Peso	93 Kg
Talla	1.79 cm
IMC	31.43 IMC

**OBSERVACIONES:**

Paciente presenta alteraciones en sus medidas antropométricas con obesidad tipo 1

**EXAMEN FÍSICO**

Cráneo normal cefálea, cabella de implantación normal, pupilas isocóricas, reactivas, mucosa nasal permeable, no aleteo nasal, mucosas orales húmedas, uñas dentarias completas, conducto auditivo externo permeable, región cervical móvil, sin adenopatías, tórax anterior elasticidad y expansibilidad normal, auscultación Rx-Rx vitales audibles, no rales ni ruidos subraquídeos





pulmones... ruidos vesicular... conservada... Tórax... postonar... columna vertebral... sin  
alteraciones... abdomen suave... blando... depresible y no doloroso a la palpación...  
ruidos hidroaéreos presentes... Región genital no valorada... Extremidades movilidad  
tono y fuerza conservados... corazón se valoró pulso y Presuencia Cardíaca pulmones  
respiración normal

**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	—





REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de 43 años de edad de sexo masculino refiere que hace 2 años le realizaron una operación de desprendimiento de ligamentos cruzados y plegia en el codo el día viernes 01 de diciembre del 2023 en su domicilio al examen físico presenta: cabeza normocefálica, pupilas fotorreactivas, sin conjuntivitis, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico de expansión suficiente, ruidos pulmonares murmullos vesiculares conservados, abdomen plano depresible y no doloroso a la palpación, ruidos hidroacústicos presentes. Extremidades superiores tono y fuerza conservada, inferiores in tone, tono y fuerza disminuida, no signos de hinchazón, venas profundas de miembros inferiores. Se recomienda al paciente realizar ejercicio físico y cumplir responsablemente se tomanaba farmacológico.

RESPONSABLES:	DOCENTES: Dra. Herminia Hurtado	FIRMA: 
	Dra. Jennifer Alban	
	ESTUDIANTE: Ana Jiménez	FIRMA: 



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES**

**JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA CANTON ZAMORA**



ESTABLECIMIENTO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA Nº 1					
SUB		-----					
DIAGNOSTICO ENFERMERO (NANDA)		CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)					
<p><b>DOMINIO:</b> 1 promoción de la salud. <b>CLASE:</b> 1 toma de conciencia de la salud. <b>CÓDIGO:</b> 00097 déficit de actividades recreativas. <b>DEFINICIÓN:</b> actividades recreativas insuficientes sintomatológico del aburrimiento, o el entorno actual no permite dedicarse a la actividad.</p> <p><b>DIAGNÓSTICO ENFERMERO:</b></p>		RESULTADO (S):		INDICADORE S:	ESCALA (S) DE	PUNTUAC IÓN	PUNTUACI ON
		<p><b>DOMINIO:</b> 3 salud psicosocial <b>CLASE:</b> Bienestar psicológico <b>CÓDIGO:</b> 1209 motivación</p> <p><b>DEFINICIÓN RESULTADO:</b> Acepta las responsabilidades de las acciones. Expresa creencia en la capacidad para realizar la acción Finaliza las tareas Inicia conductas dirigidas hacia los objetivos Mantiene una autoestima positiva Obtiene el apoyo necesario Planes de futuro</p>		1. 120904 obtiene el apoyo necesario	1. a veces demostrado	3	2
				2. 120907 mantiene una autoestima positiva	2. levemente demostrado	3	2
				3. 120911 expresa la creencia en la capacidad para realizar la acción	4. A veces demostrado	4	3
					5. Levemente demostrado		
CLASIFICACION DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC)							
INTERVENCION:							
CÓDIGO: 5510 educación para la		DEFINICION:					





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

Enseñar estrategias que pueden utilizarse para enfrentarse a conductas insalubres o que entrañen riesgos en lugar de dar consejos para evitar o cambiar la conducta. Antes de

prohibir las cosas ofrecerle alternativas a sus malos hábitos y educación para la salud no es informativa su importancia debe así ir logrando un cambio natural. Utilizar conferencias para proporcionar el máximo de información cuando corresponda. Destacar la importancia de formas saludables de comer dormir hacer ejercicios etc.

La educación para la salud puede ser entendida como la transmisión y recepción pasiva de conocimiento para paliar problemas concretos del ámbito de la enfermedad o como elemento central y prioritario para el desarrollo nacional de la salud en particular se considera que la información en salud puede contribuir a dar solución para la salud puede contribuir a dar

solución a algunos problemas pero la principal razón de la educación para la salud no es informativa su importancia debe radicar en generar elementos positivos que potencialicen la lucha social por el bienestar y la salud individual y colectiva.







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



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

SOAPIE



INSTITUCION		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	N° REG. JA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB		Edwin Raul		Canar Alba		M		1300329382

1 EVOLUCION			2 PRESCRIPCIONES	
FECHA (DIA-MES-AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ALERTAS FARMACOS INSUMOS
		<p>S. Paciente de 43 años de edad de sexo masculino refiere operación por desprendimiento de ligamento en la extremidad superior izquierda.</p> <p>O. Orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>signos vitales con temperatura 37.2°C presión arterial 120/84 mmHg frecuencia cardiaca 60 lpm frecuencia respiratoria 18 rpm y saturación de O<sub>2</sub> 98%.</p> <p>A. Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, pulmones con murmullo vesicular conservado, abdomen blando, herida quirúrgica sana y cicatrizada correctamente.</p> <p>P. Paciente sin dolor en su herida quirúrgica.</p> <p>I. Estado actual de piel epitelio al calor es normal, sin edemas, se afirma apoyo bienestar empático y confort frente a su situación.</p> <p>E. Paciente con buen autoestima y mantiene una dieta sana, se compromete a realizar ejercicios, continuar con su dieta y visitar al médico al menos 2 veces al año.</p>	<p>- Toma de signos vitales</p> <p>- Se le recomienda que continúe con su dieta sana rica en nutrientes y vitaminas.</p> <p>- Se le aconseja realizar ejercicios o que caminara una hora diarios.</p> <p>- Se le recomienda a su familia un buen manejo nutricional.</p>	



## G. EVIDENCIAS

*Toma de glicemia capilar*



*control de la frecuencia cardiaca*



*Control de saturación de oxígeno*





*Toma de sangre para glucosa. Valores saturación de oxígeno*



*Control de presión arterial*





*Toma de la presión arterial*



*Toma de la glicemia capilar*



*Control de la presión arterial*





*Toma de muestra para glicemia*



*Control de presión arterial*





*Preparación de materiales*



*Control de saturación e oxígeno*



*Preparación para toma de presión arterial*



*Control saturación de oxígeno*





**Registro de Datos personales de la Paciente**



**Control de PresionArterial y Peso**



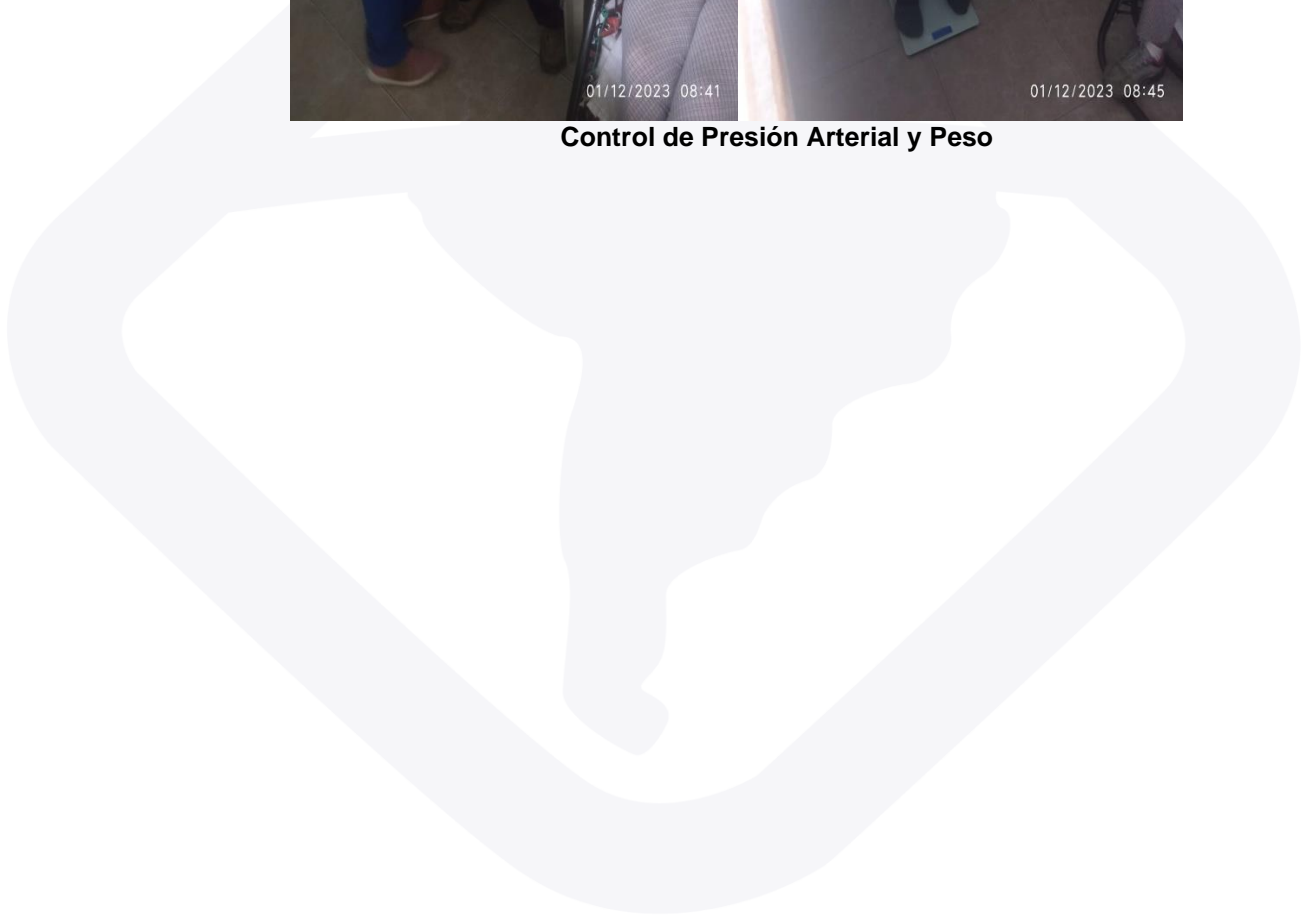


**Control de Temperatura**

**Registro de Datos Personales del paciente**



**Control de Presión Arterial y Peso**





**Registro de Datos Personales del Paciente**



**Control de Peso**



**Control de Presión Arterial y Temperatura**





## H. 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 PATOLOGICOS PERSONALES	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	
TRATAMIENTO REGULAR	



**B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

<b>MOTIVO DE CONSULTA</b> ..... .....		
<b>ENFERMEDAD ACTUAL</b> ..... ..... ..... .....		
<b>SIGNOS VITALES</b>		
<b>FECHA Y HORA DE TOMA</b>		
Tensión arterial		
Frecuencia cardíaca		
Frecuencia respiratoria		
Saturación de O <sub>2</sub>		
Temperatura		
<b>MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS</b>		
Peso		
Talla		
IMC		
<b>OBSERVACIONES:</b> ..... ..... .....		
<b>EXAMEN FÍSICO</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		



**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





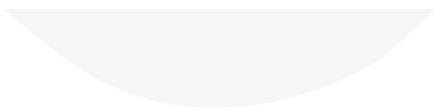
**E. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA**

ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA <del>NO. 1</del>				
DIAGNÓSTICO ENFERMEIRO (NANDA)		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DOMINIO: CLASE: CÓDIGO: DEFINICIÓN: DIAGNÓSTICO ENFERMEIRO:	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUN TUACIÓN INICIAL	PUN TUACIÓN ALCANZADA	
	DOMINIO:	1.	1.			
	CLASE:	2.	2.			
	CÓDIGO:	3.	3.			
	DEFINICIÓN	4.	4.			
		CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)				
INTERVENCIÓN:						
CÓDIGO		DEFINICIÓN:				
ACTIVIDADES			FUNDAMENTO CIENTÍFICO			

### F. REPORTE DE ENFERMERÍA

A large rectangular area containing horizontal dashed lines, intended for writing the nursing report. A faint watermark of the Bolívar logo is visible in the background.

<b>RESPONSABLES:</b> ..... ..... .....	<b>DOCENTES:</b> ..... .....	<b>FIRMA:</b> .....
	<b>ESTUDIANTE:</b> .....	<b>FIRMA:</b> .....





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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

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

Firma del participante: \_\_\_\_\_



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

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION			2 PRESCRIPCIONES	
FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA			FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN	
FECHA (DIA/ES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INCLUIROS


**EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)**