

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

Técnico Superior en
Enfermería

ASIGNATURA:

Salud familiar y comunitaria

CICLO:

Primero - Segundo ciclo

HORARIO:

Matutino

PERIODO:

Abril - Septiembre 2024

DOCENTES RESPONSABLES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Msg. Rosa Pogo

Msg. Guillermo Samaniego



**TEMA: PROYECTO DE VINCULACIÓN EL
ENFERMERO SECTOR 6. AV.
UNIVERSITARIA, ALONSO DE MERCADILLO,
HASTA CATACOCCHA Y LEOPOLDO PALACIOS**



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



CODIGO	40
NOMBRE	PROYECTO DE VINCULACIÓN EL ENFERMERO SECTOR 6, AV. UNIVERSITARIA, ALONSO DE MERCADILLO, HASTA CATACocha Y LEOPOLDO PALACIOS
TIPO_PROYECTO	PROYECTO DE VINCULACIÓN
OBJETIVO	Aplicar el método científico de enfermería en la asistencia, rehabilitación y prevención de patologías terminales, crónicas, endocrinometabólicas y discapacidades en los diferentes grupos etarios en el sector 6
ESTADO	RESULTADOS
LINEA_INVESTIGACION	PATOLOGÍAS CRÓNICO – DEGENERATIVAS, PROBLEMA LATENTE Y ACTUAL DE LA SALUD EN EL CONTEXTO MUNDIAL.
FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE	CARRERA DE ENFERMERIA ISUB
FECHA_INICIO	14/05/2024
FECHA_FIN_PLANEADO	09/07/2024
FECHA_FIN_REAL	09/07/2024
CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR	r.pogo@tbolivariano.edu.ec
TELEFONO_COORDINADOR	0997040042
PRESUPUESTO	600\$
IMPACTO_SOCIAL	Los proyectos de vinculación tienen un beneficio social ya que, por medio de la participación de los profesionales en formación brindarán un contingente a grupos vulnerables es decir a niños/as, adolescentes, adultos/as y adultos/as mayores ya que por múltiples factores desde antaño y en la actualidad se siguen desencadenando las enfermedades prevalentes en la población pero que aún causan impacto en las tres dimensiones social, económico y sanitario.



A. TITULO

**PROYECTO DE VINCULACIÓN: EL
ENFERMERO EN TU CASA SECTOR 6
AV. UNIVERSITARIA, ALONSO DE
MERCADILLO, HASTA CATACUCHA Y
LEOPOLDO PALACIOS**

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO












BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



DESCRIPCION GENERAL

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

www.tbolivariano.edu.ec

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



B. DESCRIPCIÓN GENERAL

El proyecto de vinculación de Enfermero en tu casa es fundamental para el desarrollo implementación de la salud Pública y mitigación del perfil de la ciudad de Loja, específicamente en el sector 6 correspondiente a los límites de **AV. UNIVERSITARIA, ALONSO DE MERCADILLO, HASTA CATACUCHA Y LEOPOLDO PALACIOS** tomando como base referencial que el artículo de la constitución de la república resalta el Art. 32. - La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos.

La ciudad de Loja se encuentra ubicada en el sur de Ecuador, en la provincia de Loja. Algunas de las características geográficas clave de Loja son: Coordenadas geográficas: 03° 39' 55" y 04° 30' 38" de latitud Sur, y 79° 05' 58" y 79° 05' 58" de longitud Oeste. En lo referente a su Hidrografía: Numerosa red hidrográfica con ríos como el Zamora, San Francisco, Trapichillo, Tambo Blanco, de los Corazones, La Merced, Peñas Encantadas, entre otros. Además, su clima templado, con precipitaciones significativas a lo largo del año, presentando un pico mayor entre diciembre y abril y otro menor en octubre. La temperatura promedio entre 6°C y 40°.

La problemática con respecto a la salud en la ciudad de Loja es variada de acuerdo a su etiología como es el caso del sector 6 en donde se prevé captar pacientes con patologías de gran impacto y ejecutar un plan de cuidados de enfermería acorde a las patologías con sus respectivas evidencias en el proceso de rigor científico de enfermería.

Los estudiantes serán divididos por sectores y estos por calles de manera que todos cumplan roles específicos en los distintos lugares, mientras que los estudiantes de las provincias trabajarán en un barrio específico que les facilite la movilidad y traslado con el fin de que obtengan competencias integrales en todos los aspectos que comprende la intervención en la salud comunitaria. El proyecto de vinculación está diseñado para ejecutarse en un periodo de aproximadamente 5 meses y abarcando la mayoría de la población. Cada estudiante formará parte de un grupo que con la compañía del docente supervisor acompañará durante todo el proceso de vinculación. (acorde a inscripción previa al proyecto)

Estos grupos conformados deberán visitar a la población de la ciudad de Loja correspondiente al sector 6, en una actividad que se llevara a cabo puerta a puerta usando el mapa de sectorización y simultáneamente identificar por lo menos 3 y máximo 5 pacientes con patología detalladas en el esquema por cada estudiante, los mismos que trabajarán brindando toda la





asistencia de enfermería en atención primaria, cabe recalcar que participarán estudiantes de cuarto ciclo en todas sus modalidades para lo cual cada estudiante acude con el botiquín e insumos de enfermería previa atención brindada; la primera etapa denominada “Captación del paciente y evaluación de enfermería”, los estudiantes se dirigen a cada domicilio para realizar la valoración y diagnóstico de los pacientes. En esta fase los instrumentos a utilizarse son: consentimiento informado, cédula de identidad, formulario para colocar los datos generales del paciente en el que se detalla datos de filiación del paciente, estado actual e indicaciones farmacológicas mencionadas anteriormente, registro de signos vitales en cada visita y el respaldo de la validación de la firma, además de llevar un plan exhaustivo de actividades propias de cada paciente captado, adicional de colocar un mapa digital sectorizado con direcciones y simbología del paciente captado.

Para el trabajo en campo se debe utilizar todo el kit de signos vitales para el respectivo examen y valoración de enfermería; en la tercera etapa se trabajará en las intervenciones de enfermería utilizando las guías de tratamiento previamente diseñadas por personal docente del ISUB y taxonomías que se conocen como el lenguaje del enfermero, posterior a ello se desarrolla la etapa denominada el tratamiento donde se ejecutan las intervenciones planificadas (administración de medicamentos) cuidados enfocados en la movilización y asistencia, higiene y confort y por último la educación en la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Finalmente se realizará la etapa donde se evalúa la condición de salud del paciente post intervención es decir el resultado. Se realizarán como mínimo 6 a 10 visitas o atenciones a cada paciente en los meses anteriormente mencionados y dependiendo de la disponibilidad de cada usuario. Se verificará la adherencia y respuesta al tratamiento farmacológico y no farmacológico proporcionado según su condición de salud.

La capacitación a estudiantes, está a cargo de los docentes responsables del proyecto y docentes de la Carrera de Enfermería, esta se realiza previo al inicio del proyecto y de igual manera cada estudiante recibirá la asesoría en casa visita. La parte práctica de este proyecto es de lo aprendido durante las asignaturas impartidas en primer y segundo ciclo de la carrera Técnico Superior en Enfermería las ejecuten con toda la predisposición y el conocimiento científico y técnico

Para la presentación de resultados se someterán a una revisión rigurosa de la información clínica recabada durante el proceso de cuidado integral del paciente.





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



JUSTIFICACIÓN

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

 www.tbolivariano.edu.ec

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



C. JUSTIFICACIÓN

Desde la parte técnica y en el aspecto formativo, para los nuevos talentos humanos, el programa permitirá su integración a conocer y aplicar la normatividad, manuales, guías y protocolos del Ministerio de Salud Pública en acciones prácticas; ejecución de intervenciones conjuntas que fortalezcan los valores éticos, de trabajo en equipo y la práctica interprofesional; e incorporar la perspectiva de la salud para un abordaje integral e integrado de los procesos salud-enfermedad-cuidado, mejorando la calidad de la practicidad y la destreza frente a la solución de los problemas sociales, donde algunas enfermedades están ganando espacios, y personas con edades muy tempranas son vulnerables a adquirirlas. Para ello se necesita que las instituciones gubernamentales y no gubernamentales trabajen integralmente mejorando las políticas públicas que equiparen los sistemas y que se disminuya la brecha de la desigualdad.

Los problemas de salud para toda la población están presentes, por ello es necesario, conveniente y urgente que, por las circunstancias sanitarias en las que se encuentra el país, la academia propicie espacios para llegar a la sociedad, conocer su realidad, brindar cuidados, asistencia y concienciar a la población sobre la importancia de la prevención.

Para que esto se logre, se requiere la participación de distintos sectores, partes interesadas y entidades tanto públicas como privadas. Las prácticas en estudiantes de Enfermería son el medio a través del cual se pueden aplicar los diferentes conocimientos adquiridos en su formación, en el campo real de trabajo y donde a futuro se desarrollarán como profesionales brindando prevención a las principales patologías de la población.

El arduo trabajo que realizan las IES en formar profesionales que tengan las capacidades para abordar y participar en el mejoramiento de los servicios de salud que involucre al individuo,



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO












social y se enmarca en trabajar de manera multisectorial para brindar una atención integral, con políticas, normas y reglamentos que disminuyan el costo de la salud, que exista más compromiso de los gobiernos y que sea un requerimiento fundamental para mantener y mejorar la salud de la población Loja.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

www.tbolivariano.edu.ec

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



OBJETIVOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

www.tbolivariano.edu.ec

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



D. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Aplicar el método científico de enfermería en la asistencia, rehabilitación y prevención de patologías terminales, crónicas, endocrinometabólicas y discapacidades en los diferentes grupos etarios del sector 6.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ejecutar la etapa de valoración del proceso de atención de enfermería para la obtención de datos objetivos y subjetivos centrados en el problema actual de salud de cada paciente.
- Realizar asistencia individualizada y enfocada en mejorar la calidad de la salud por medio de intervenciones especializadas y dirigidas a toda la población buscando el mejoramiento y mantenimiento del estado de salud.
- Ejecutar el plan de cuidados individualizado priorizando las necesidades biológicas, psicológicas, socioculturales y espirituales de cada problema de salud, evidenciado el resultado luego de la asistencia recibida.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

www.tbolivariano.edu.ec

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



E. PLAN DE ACCIÓN

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LÍNEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSOS FINANCIEROS	RESULTADOS
Escasas medidas preventivas y de atención en salud en la ciudad de Loja. En el sector 6.	Ejecutar la etapa de valoración del proceso de atención de enfermería para la obtención de datos objetivos y subjetivos centrados en el problema	Recopilar información detallada de cada paciente con la patología específica, incluyendo edad, sexo y diagnóstico de la enfermedad.	Cada estudiante realizará visitas puerta a puerta en el Cantón Espindola para identificar y registrar entre 3 y 5 pacientes que requieran servicios asistenciales.	Se llevará a cabo el registro de cada paciente que va a recibir la atención mediante la firma del consentimiento informado y registro de datos reales de cada uno.	Lograr el 70% de participación efectiva de cada usuario en el proyecto mediante el registro diario.	Total de pacientes captados/Total de la población a intervenir durante el periodo estimado.	14/05/2024	09/07/2024	Estudiantes del cuarto ciclo Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	25	Se realizará el 90% de la apertura de los formularios/historia clínica de los habitantes del cantón Espindola
		Evaluar la condición clínica de los	Cada estudiante examina al paciente mediante la	Se registran todos los hallazgos clínicos mediante el	Conseguir el 80% de aceptación durante la	Total de pacientes captados / total de pacientes que	14/05/2024	09/07/2024	Estudiantes del cuarto ciclo	25	Se conseguirá el 90% de aceptación y recepción de



	a actual de salud de cada paciente .	habitantes de la ciudad previo al inicio de las visitas.	valoración exhaustiva del céfalo caudal determinando los signos y síntomas que manifiesta al inicio de la atención médica.	control e interpretación de signos vitales: T/A, FC, FR, SPO2, T°C, Glucemia capilar.	atención de enfermería en la primera visita.	reciben la atención de enfermería.			Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.		pacientes que participarán durante el proceso de atención de enfermería.
	Realizar la apertura del historial clínico por medio de la anamnesis y examen físico individualizado los mismos que serán	Cada grupo de estudiantes de acuerdo al barrio / sector llevarán a cabo la recopilación de datos objetivos y subjetivos, antecedentes personales y quirúrgicos, hábitos y tratamiento	Cada estudiante elaborará la anamnesis en el formulario establecido por la institución historia actual de la enfermedad y elaborará subsecuentem ente la evolución de cada paciente.	Lograr al 90% la elaboración de la anamnesis y registro en la plataforma Drive de todos los pacientes con los respectivos formularios.	Total de pacientes a los que se les elaboró la valoración de enfermería y examen físico / total de habitantes de Loja.	14/05 /2024	09/07/2024	Estudiantes del cuarto ciclo Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	25	Se obtendrán las visitas efectivas en el 90% de las familias del barrio/ sector para llevar a cabo la valoración y examen físico de enfermería.	



	registrados en cada evolución ..	farmacológico .									
Realizar asistencia individualizada y enfocada en mejorar la calidad de la salud por medio de intervenciones especializadas y dirigida	Revisar la prescripción de los medicamentos como presentación farmacológica, frecuencia y cantidad indicada para cada paciente, según edad, el mismo que tiene como tratamiento habitual.	Cada estudiante prepara, administra y registra el medicamento, además educa al paciente y al familiar sobre la importancia de mantener un régimen terapéutico-	Mejorar la condición de salud del usuario con la administración del medicamento de acuerdo a la condición y requerimiento de cada individuo.	Lograr la atención de enfermería del 100% en los habitantes de los barrios y sectores por medio del control de tratamiento farmacológico y demás medicamentos administrados.	Total de pacientes que recibieron medicación / total de pacientes que se registraron y no recibieron medicación.	14/05 /2024	09/07/2024	Estudiantes del cuarto ciclo Docentes de la carrera de enfermería del ISUB..	100	Administrar dosis adecuada de tratamiento farmacológico o de los habitantes del cantón Espíndola	



s a toda la población buscando el mejoramiento y mantenimiento del estado de salud.	Realizar procedimientos invasivos que faciliten la administración de medicamentos para mayor efectividad.	Los grupos de estudiantes registraron la canalización de vía venosa para la administración de medicamentos como vitaminas intravenosas.	Aplicar los conocimientos científicos y teóricos referentes a la administración de los distintos grupos de medicamentos.	Evaluar en un 100% el total de pacientes a los cuales se les canalizó vía para la administración de medicamentos.	Total de pacientes que presentaron efectos secundarios luego de la canalización/total de pacientes a quienes no se administró medicamento.	14/05 /2024	09/07/2024	Estudiantes del cuarto ciclo Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	100	Concienciar sobre la efectividad de la administración de medicamentos por vía venosa y explicación de los efectos secundarios causados por la administración de medicación en los pobladores de barrios de la localidad.
	Brindar la asesoría nutricional por medio de	Cada estudiante realiza el cálculo del peso y talla;	El estudiante realiza un plan nutricional enfocado en	Elaborar al 100% planes nutricionales que mejoren la	Total de dietas o planes nutricionales realizados y	14/05 /2024	09/07/2024	Estudiantes del cuarto ciclo	100	Se educará a la población participante sobre las medidas,



		planes de alimentación estandarizados para cada enfermedad.	IMC para evaluar el estado nutricional y educar sobre los requerimientos nutricionales que debe consumir el usuario o ya no debe consumir.	la enfermedades y los requerimientos o las restricciones de ciertos alimentos que se debe ingerir diariamente.	condición del paciente atendido.	explicados / total de población que padece x patología.			Docentes de la carrera de enfermería del ISUB..		mantenimiento, ingesta de alimentos y restricción de otro productos que sean nocivos para el usuario.
Ejecutar el plan de cuidados individualizado priorizando las necesidades	Aplicar técnicas de confort dirigidas a la higiene y confort de cada paciente individualizando las patologías presentes durante la	El estudiante fortalece la movilización del paciente por medio de cambios de posición, hidratación de la piel y valoración de la misma al realizar la higiene del	Realizar la entrega de información sobre la importancia de la movilización y/o terapia física que cada paciente requiere y que facilita la movilidad de	Explicar al 90% de familias la información útil acerca de los beneficios de los cambios de posición, el ejercicio o terapia física que requiere cada individuo.	Total de pacientes que recibieron la información / total de población intervenida	14/05 /2024	09/07/2024	Estudiantes del cuarto ciclo Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	100	Fomentar en el 90% de las familias intervenidas buenas prácticas acerca de la movilización, higiene y confort de cada paciente.	



biológicas, psicológicas, socioculturales y espirituales de cada problema de salud, evidenciado el resultado de la asistencia recibida.	atención de enfermería.	cuerpo humano.	las extremidades, tronco y cabeza.								
	Realizar el PAE individualizados y con rigor de veracidad mediante la firma del paciente y estandarizado para cada patología que presenta individualmente cada paciente por medio	El estudiante interviene en las familias mediante la educación de higiene y alimentación saludable creando conductas y hábitos saludables desde la edad temprana hasta el adulto mayor y/o cuidador.	Facilitar el aprendizaje de hábitos alimenticios saludables con recursos didácticos elaborados por estudiantes de enfermería que involucren la educación continua,	Crear conductas de higiene y alimentación saludable en el 90% de las familias que tengan como integrante a pacientes con patologías crónicas degenerativas.	Total de familias que recibieron la información/ Total de población intervenida	14/05 /2024	09/0 7/20 24	Estudiantes del cuarto ciclo Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	100	Lograr en el 90% de las familias una alimentación saludable y correcta higiene de alimentos.	



		de la educación y la explicación de los pilares del estilo de vida saludable.									
		Elaborar la epicrisis durante la etapa final de las visitas y registro del proceso anteriormente desarrollado.	Registrar los resultados obtenidos a lo largo de las visitas en el formulario evidenciado el restablecimiento de la salud y/o control de la misma.	Realizar una descripción de las enfermedades destacadas en cada paciente durante la elaboración del plan de intervención.	Lograr que a través del material didáctico e insumos el 100% de participantes entiendan y continúen colaborando durante la ejecución de actividades relacionadas al marco de la salud.	Número de usuarios a los que se grabó el video al finalizar las visitas / Número total de la población.	14/05 /2024	09/07/2024	Estudiantes del cuarto ciclo Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	25	Lograr que el 100% de participantes entiendan y repliquen en sus domicilios el adecuado manejo de medicina y enfermería.












BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



RESULTADOS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

www.tbolivariano.edu.ec

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 1

PROYECTO DE VINCULACIÓN

“ENFERMERO EN TU CASA”

Paciente: Eulogia Josefina Chamba

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo.

Ciclo: Segundo

Inicio: 14 de mayo del 2024

Culminación: 02 de Julio del 2024

Lugar de intervención: Loja

Docente: Mgs. Guillermo Samaniego

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

1. CAPTACIÓN



1. CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

PACIENTE 1: Eulogia Josefina Chamba Cango

FECHA DE CAPTACIÓN: 14/05/2024

ZONA DE CAPTACIÓN: San Sebastian, Calles: Bolivar entre Mercadillo y Lourdes

En la Ciudad de Loja el 14 de mayo del 2024 se captó a la paciente Eulogia Josefina Chamba Cango de 54 años de edad, con cédula de identidad 1102957378, Perteneciente a la parroquia San Sebastian, con antecedentes patológicos personales de Diabetes tipo 2 desde hace 4 años y Hipotiroidismo desde hace 1 año, la cual es controlada con Metformina de 500 mg y Levotiroxina de 100 mg prescrito por un médico especialista.

Al momento de la captación le informamos a la paciente sobre las actividades que se llevarían a cabo y el objetivo a lograr del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, se le explicó sobre el consentimiento informado y se lo entregó a la paciente donde de forma libre y voluntaria acepta participar en el proyecto y procede a firmar, quedando de acuerdo, según la disponibilidad de su tiempo, que se le realizarán visitas domiciliarias los días martes y jueves en un horario de 13:00 pm a 14:00 pm, visitas en las cuales se le brindara atención y cuidados de enfermería según lo que se requiera de acuerdo a su patología.

Recalcamos el aporte social del INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO a través del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, en donde los estudiantes de la carrera de Enfermería, asistimos a los hogares de las personas que decidieron participar del proyecto para brindar cuidados y realizar intervenciones de acuerdo a las patologías que presenta cada paciente, con el fin de poner en práctica los conocimientos obtenidos de los docentes del ISUB y de esta manera proporcionar apoyo en el ámbito de la salud a las personas de la ciudad de Loja.



COBERTURA DE CORE

Ministerio de Salud Pública



Aplicar ajuste ✓

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

CHAMBA CANGO EULOGIA JOSEFINA

Número de documento de Identificación: 1102957378

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 18 julio 2024

IESS, ISSEA, 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
ISSEA	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 se puede consultar a través de: [Historial](#)

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS


Fecha de consulta: 2024-07-18 22:56

1 / 1

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitambo Nan y Amara Nan
Telf: 393 12 3614400 | www.msp.gob.ec



CONSENTIMIENTO INFORMADO


BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Josefina Chamba con número de cédula 1102957378 declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: Josefina Chamba

Nombre del estudiante: Angela Vanessa Medina G.

Fecha: 14 - Mayo - 2024.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. ANAMNESIS



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL
PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14 - Mayo - 2024										
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Eulogia Josefina Chamba Congo										
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1102957378										
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Loja - 18 de Marzo de 1970										
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana					GRUPO CULTURAL:	Mestizo				
LUGAR DE RESIDENCIA:	Loja					PARROQUIA:	San Loja Sebastian				
CANTÓN:	Loja					PROVINCIA:	Loja				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA):	Bolívar entre mercadillo y Lourdes, puesto de artesanos #2										
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Frente a la iglesia										
TELEFONO CONVENCIONAL:	—					CELULAR:	0988843759				
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	54					SEXO	H	M	+		
ESTADO CIVIL:	SOL		CAS	X	DIV		VIU		U-L		
OCUPACIÓN:	Emprendedor					INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Secundario				
EMPRESA DONDE TRABAJA:						TIPO DE SEGURO:	Ninguno				
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Jenny Vera					PARENTESCO	Hija				
DIRECCIÓN:	Los Rosales					TELÉFONO:	0992998273				
ANTECEDENTES PERSONALES:	Hipotiroidismo Diabetes Mellitus Tipo 2										
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	+					DIABETES MELLITUS II	+			
	HIPOTIROIDISMO	+					CÁNCER	+			
	OTROS: Cáncer de colon.										
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	Ninguno.										
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Anghela Vanessa Medina Guamo.										
CICLO DE ESTUDIOS:	Segundo.					PERIODO ACADÉMICO:					
CORREO INSTITUCIONAL:	av.medina@bolivariano.edu.ec					TELÉFONO:	0967292893				



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: Bolívar entre Mercadillo y

Numero de casa: Puesto # 2 (Artesanos)



SIMBOLOGIA

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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Eulogia Josefina Chamba Canga
EDAD	54 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Diabetes Mellitus Tipo 2 - Hipotiroidismo
BARRIO	San Sebastián
DIRECCION DOMICILIARIA	Bolivar entre Merdillo y Lourdes

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14-05-24	16-05-24	21-05-24	23-05-24	25-05-24	30-05-24	04-06-24	06-06-24
HORA	13H00	13H10	13H00	13H00	13H00	13H00	13H00	13H00
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	130/89	140/70	130/85	110/70	130/82	120/80	140/80	140/80
F.C	82	89	77	80	85	82	86	80
F.R	22	25	20	19	21	20	22	20
T°	36,5°C	37°C	36,8°C	36,5°	37°C	36,5°C	36,8°C	37°C
Sat. O2	95%	92%	90	95	95	92	94	95%
GLUCEMIA CAPILAR	—	121mg/dl	169mg/dl	124	140	246	200	140

[Handwritten signatures and names under the Glucose Capillary row]



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Eulogia Josefina Chamba Canga
EDAD	54 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Diabetes Mellita Tipo 2
BARRIO	San Sebastián
DIRECCION DOMICILIARIA	Bolivar entre Mercedes y Lourdes

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	131100	131100	131100	131100	131100	131100	131100	141100
HORA	11-06-24	13-06-24	15-06-24	17-06-24	19-06-24	21-06-24	23-06-24	04-07-24
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15	16
T.A	120/75	110/70	100/80	112/73	110/70	120/70	110/80	120/78
F.C	84	74	80	81	74	80	78	81
F.R	22	20	22	20	21	24	20	22
T°	36,5°C	37°C	36,5°C	37°C	37°C	36,5°C	37°C	37°C
Sat. O2	93%	91%	95%	93%	95%	94%	95%	92%
GLUCEMIA CAPILAR	110	120	110	140	130	110	120	110

[Handwritten signatures and names across the bottom of the table, likely indicating the healthcare provider for each visit.]



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

Nombre del paciente Culogio Jose Luis Chamba Cingo

Historia clínica: _____

Diagnostico: Diabetes Mellitus Tipo 2

Medicamento 1: <u>Metformina</u>		Dosis/vía: <u>850mg / V.O.</u>																					
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria (cronica)</u>																					
Registro																							
Fecha: <u>14 - Mayo - 2024</u>																							
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21								
		X																					
		E.C																					
Medicamento 2: <u>Levotiroxia</u>		Dosis/vía: <u>100mg / V.O</u>																					
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria (cronica)</u>																					
Registro																							
Fecha:																							
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21								
		X																					
		E.C																					
Medicamento 3: <u>14 - Mayo - 2024</u>		Dosis/vía:																					
Presentación:		Frecuencia:																					
Registro																							
Fecha:																							
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21								
Medicamento 4:		Dosis/vía:																					
Presentación:		Frecuencia:																					
Registro																							
Fecha:																							
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21								

Responsable de la administración:



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA



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

Paciente: Enlago José María Ochoa Cango Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus Tipo 2 - Hipertensión
Dirección: Bolivar entre Manabilla y Lander Responsable: Edgardo Herrera Medica G

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14-05-24	Hipoglucemia i/c. Ineficacia de la administración de medicamento i/c. riesgo de caídas	Reducir o mantener niveles de glucosa en la sangre normales	Revisar el rango de la glucosa del paciente y educar sobre la dosis del medicamento según niveles de glucosa	Revisar los registros de glucosa para verificar una disminución de nivel de glucosa.	<u>[Firma]</u>
2	16-05-24	Riesgo de actividad f/c. falta de actividad física i/c. riesgo de caídas	Educar sobre la importancia de realizar actividad física al menos 30 minutos diarios	Indicar sobre como iniciar una actividad física con contacto diario durante 20 minutos	Practicar ejercicios recomendados reportar su peso	<u>[Firma]</u>
3	21-05-24	Dolor agudo no controlado i/c. riesgo de lesiones i/c. riesgo de caídas	Evaluar el nivel de dolor mediante una escala y verificar el origen del mismo	Realizar una valoración exhaustiva del dolor, explicar los principios del control del dolor	Identificar el origen del dolor, por un mejor control de este	<u>[Firma]</u>
4	22-05-24	Riesgo de nivel de glucosa inestable i/c. riesgo de caídas i/c. riesgo de lesiones i/c. riesgo de caídas	Controlar y dar a conocer los signos de alarma hipoglucemia	Observar si existe algún signo o síntoma de hipoglucemia como palidez, sudoración, polifagia, debilidad, visión borrosa y letargo	Verificar los signos de alarma reportados a tiempo	<u>[Firma]</u>

Firma del estudiante: [Firma] Firma docente responsable: [Firma]

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

Paciente: Enlago José María Ochoa Cango Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus Tipo 2 - Hipertensión
Dirección: Bolivar entre Manabilla y Lander Responsable: Edgardo Herrera Medica G

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	18-05-24	Trastorno de la percepción sensorial i/c. desequilibrio sensorial i/c. riesgo de caídas	Realizar una inspección de la patología	Determinar la presencia/ausencia de necesidades vitales	El paciente realiza una inspección de su patología	<u>[Firma]</u>
6	20-05-24	Riesgo de nivel de glucosa inestable i/c. riesgo de caídas i/c. riesgo de lesiones i/c. riesgo de caídas	Mantener un estado de niveles de glucosa en la sangre y niveles de azúcar	Control de glucosa preprandial y posprandial y evitar consumir alimentos con exceso de carbohidratos y azúcar	El paciente mantiene un registro de niveles de glucosa y azúcar	<u>[Firma]</u>
7	01-06-24	Riesgo de glucosa en la sangre inestable i/c. riesgo de caídas i/c. riesgo de lesiones i/c. riesgo de caídas	Identificar los signos de hiperglucemia y como manejarlos	El paciente reconocerá los factores claves que pueden contribuir a niveles de glucosa inestable	El paciente puede describir como ajustar su ingesta de carbohidratos en las comidas planificadas	<u>[Firma]</u>
8	04-06-24	Riesgo de presión arterial elevada i/c. riesgo de caídas i/c. riesgo de lesiones i/c. riesgo de caídas	Aplicar medidas preventivas para el cuidado de los pies	Actividad vigilar la piel para prevenir ampollas por presión, control y manejo de líquidos	El paciente aplica medidas preventivas para el cuidado de los pies	<u>[Firma]</u>

Firma del estudiante: [Firma] Firma docente responsable: [Firma]



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Ecología Josefina Chucho Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus Tipo 2
Dirección: Beltrán entre Moradillo y Lourdes Responsable: Angela Medina G.

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	11-06-20	Riesgo de depresión r/c la naturaleza de la enfermedad y abstrusos diagnósticos	La paciente no presenta síntomas depresivos	Evaluar el estado emocional del paciente en cada visita y proporcionar apoyo emocional, sentirse con un problema de la salud en general	Evaluar el estado emocional del paciente mediante entrevistas	<i>[Firma]</i>
10	13-06-20	Riesgo de la lesión r/c la debilidad muscular y fatiga	La paciente no sufrió lesiones durante los primeros visitas	Estimar el estado del hogar y realizar reconocimientos y recomendaciones para eliminar riesgo de caídas, supervisar el uso seguro de ayudas de movilidad	Documentar cualquier presencia de caídas y evaluar la efectividad de la ayuda	<i>[Firma]</i>
11	15-06-20	Deficit de conocimiento r/c falta de información sobre el manejo r/c complicaciones	La paciente demuestra un aumento en el conocimiento sobre el manejo de hipotiroidismo	Proporcionar educación sobre la enfermedad hipotiroidismo, sus tratamientos utilizar materiales educativos visuales y escritos adecuados al nivel de comprensión del paciente	Evaluar la comprensión de la paciente sobre los efectos y su manejo mediante preguntas	<i>[Firma]</i>
12	17-06-20	Riesgo de aislamiento social r/c: Estaba r/c: Dificultad para relacionar con las personas.	La paciente participó en al menos una actividad social o reunión social.	fomentar la participación de la paciente en actividades sociales y conectarla con personas familiares, o reuniones sociales.	Documentar la participación de la paciente con actividades sociales y comunicativas	<i>[Firma]</i>

Firma del estudiante: *[Firma]*

Firma docente responsable: *[Firma]*



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Ecología Josefina Chucho Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus Tipo 2 - Hipertensión
Dirección: Beltrán entre Moradillo y Lourdes Responsable: Angela Medina G.

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
13	25-06-20	Riesgo de deterioro de la integridad de la piel r/c: heridas de grado 1 o mayor y úlceras de pie diabético	Demuestra una correcta educación de higiene y uso de los medicamentos	Hacer limpieza adecuada del sitio y uso de los medicamentos. Promover información sobre la importancia de los visitas regulares al médico	El paciente demuestra una buena adherencia de visitas y el uso del sitio de la piel	<i>[Firma]</i>
14	27-06-20	Deficit de conocimientos r/c falta de información sobre el manejo r/c complicaciones	El paciente demuestra un aumento en el conocimiento sobre el manejo de hipertensión y diabetes mellitus	Proporcionar educación sobre la enfermedad hipertensión, sus tratamientos. Utilizar materiales visuales y escritos adecuados al nivel de comprensión de la paciente	Evaluar la comprensión de la paciente sobre los efectos y su manejo mediante preguntas	<i>[Firma]</i>
15	01-07-20	Dificultad de la frecuencia normal de la actividad r/c el cambio de estado fisiológico r/c la fatiga, fatiga de la actividad	Agilizar e iniciar las acciones del programa para tener un efecto en el tiempo	Trabaja en este sentido para mejorar la adherencia e iniciar sobre las recomendaciones. Adherencia de actividades físicas	El paciente comprende un nivel de actividad y que su participación sea cada semana	<i>[Firma]</i>
16	04-07-20	Cambio de actividad r/c: gripes recurrentes r/c: alteración de las defensas primarias	Reducir enfermedades infecciosas del sistema inmune y mejorar su respuesta	Educación de un auto monitoreo para mejorar su sistema inmunológico	El paciente comprende y acepta el procedimiento para mejorar su sistema inmune	<i>[Firma]</i>

Firma del estudiante: *[Firma]*

Firma docente responsable: *[Firma]*



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

- **PACIENTE 1:** Eulalia Josefina Chamba Cango
- **ESTUDIANTE:** Anghela Vanessa Guamo Medina

ACTIVIDADES REALIZADAS Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE POR SEMANAS

SEMANA 1 (14/05/2024 – 16/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Captamos a la paciente Eulalia Josefina Chamba Cango, habiéndole explicado en que consiste el proyecto, la paciente de forma libre y voluntariamente procedió a firmar el consentimiento informado, posterior a esto se acordaron que días y en que horario le seguiríamos haciendo las visitas. La paciente refiere sentirse constantemente cansada y sedienta, con una necesidad frecuente de ir al baño y entumecimiento en los pies desde hace unos meses, presenta dificultad para identificar algunos objetos, manifiesta tener malos hábitos alimenticios ya que le gusta consumir alimentos de alto nivel de azúcar, grasas saturadas, no duerme las horas apropiadas debido a que tiene sudoración en las noches lo cual se le dificulta dormir con tranquilidad, y no realiza actividad física, la cual es importante para mejorar su condición y estado físico. La paciente refiere estar llevando un tratamiento con Metformina de 850 mg y levotiroxina de 100 mg vo. Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 130/89 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 82 lpm, Frecuencia Respiratoria: 22 rpm, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 36.5 grados centígrados, Glicemia capilar: 175 mg/dL, Peso: 75 Kg, Talla: 1,52 cm. IMC: 32,5



EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 2 (21/05/2024 – 23/05/2024)

En el horario de 13:00 a 14:00

En esta segunda semana seguimos realizando las visitas domiciliarias a la paciente, donde observé que se encontraba visiblemente fatigada y sedienta, con una necesidad constante de ir al baño. Implementé varias intervenciones para mejorar su bienestar, como ajustar su dieta para incluir alimentos más saludables y bajos en azúcar, recomendar una rutina de ejercicio moderado y monitorear regularmente sus niveles de glucosa en sangre.

También trabajamos en la reducción de su peso mediante un plan de alimentación controlada y sesiones de actividad física adaptadas a sus capacidades. Me aseguré de crear un ambiente de apoyo y comprensión, sabiendo que el cambio de hábitos no es fácil y requiere tiempo y paciencia.



Le enseñé ejercicios simples de estiramiento y la importancia de mantenerse activa. A lo largo de la semana, noté que, aunque al principio le resultaba difícil mantener la constancia, poco a poco empezó a disfrutar de sus caminatas y se sentía un poco más energética. También comenzamos a hablar sobre la importancia de la hidratación, animándola a beber más agua en lugar de bebidas azucaradas.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/70 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 89 lpm, Frecuencia Respiratoria: 25 rpm, Saturación de Oxígeno: 92%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia capilar: 121 mg/dL

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 3 (28/05/2024 – 30/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Se recurre a las visitas a la paciente, donde nos enfocamos en monitorear regularmente sus niveles de glucosa en sangre. Esto nos permitió obtener datos más precisos sobre cómo estaba respondiendo su cuerpo a los cambios en la dieta y el ejercicio. A través de la



monitorización, ajustamos su plan de alimentación y rutina de ejercicio para optimizar el control de la glucosa. También comenzamos a discutir la importancia de mantener registros regulares de sus niveles de azúcar en sangre y cómo interpretar los resultados. La paciente mostró una actitud proactiva al respecto y estaba comprometida con seguir las recomendaciones para mejorar su manejo de la diabetes tipo 2.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 120/85 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 77 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de Oxígeno: 90%, Temperatura Corporal: 36,8 grados centígrados. Glicemia Capilar 169 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024



SEMANA 4 (04/06/2024 – 06/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Se le realizo las visitas previstas ala paciente, durante la cuarta semana, avanzamos en el proceso de manejo de factores claves que puedan contribuir la inestabilidad de los niveles altos de glucosa y a su vez vigilar los pies y las extremidades inferiores para evitar ulceras por presión.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/80 mmHg, Frecuencia Cardiaca: 86 lpm, Frecuencia Respiratoria:22 rpm, Saturación de Oxígeno: 94%, Temperatura Corporal: 36.8 grados centígrados. Glicemia Capilar 200 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024



SEMANA 5 (11/06/2024 – 13/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la quinta semana, nos enfocamos en evaluar el estado emocional del paciente para con ello proporcionar ayuda profesional por un médico especialista, mostró determinación y compromiso para seguir adelante con el plan, y durante esta semana, comenzó a notar pequeños cambios positivos en su energía y bienestar general. Continuamos motivándola y brindándole el apoyo necesario para mantener su progreso en las semanas siguientes.

Además nos enfocamos en prevenir riesgo de caídas ya que es muy propensa por pérdida de fuerza muscular relativa, también se realizó el seguimiento de un hematoma a la altura del pie izquierdo en el dedo índice que se le habría producido por una mala pisada al caminar, mismo que se encontraba con menos inflamación y de características normales con un leve dolor al caminar, además se le ayudo para agendar un turno con su médico tratante para su evaluación rutinaria.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 120/75 mmHg, Frecuencia Cardiaca: 84 lpm, Frecuencia Respiratoria: 22 rpm, Saturación de Oxígeno: 93%, Temperatura Corporal: 36,5 grados centígrados. Glicemia Capilar 110 mg/dL.



Evidencias



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 6 (18/06/2024 – 20/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la sexta semana, comenzamos a ver los primeros signos de progreso significativo.

La paciente mostró una notable mejora en su conocimiento respecto a la enfermedad del hipotiroidismo, nos enfocamos en el tratamiento que tiene previo revisión de su médico tratante, utilizamos materiales educativos visuales y escritos con el fin de una mejor comprensión .

En esta semana, también fomentamos la participación en actividades sociales para mejorar su calidad de vida y su salud integral.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/80 mmHg, Frecuencia Cardiaca: 80 lpm, Frecuencia Respiratoria: 22 rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 36,5 grados centígrados. Glicemia Capilar 110 mg/dL.



EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 7 (25/06/2024 – 27/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la séptima semana, la paciente continuó mostrando mejoría en su energía y bienestar general. Además de seguir con su plan de alimentación saludable y rutina de ejercicio, introdujimos técnicas adecuadas para una buena higiene bucal y la utilización de hilo dental y la promoción de acudir al dentista al menos dos veces por año.

En esta semana seguimos la educación respecto a su enfermedad de hipotiroidismo con el fin de que la paciente tenga una clara visualización y asu vez tener en cuenta los signos y síntomas que se produjera al no tener un adecuado control.

Los signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/70 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 74 lpm, Frecuencia Respiratoria: 21 rpm, Saturación de Oxígeno: 94%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia Capilar 130 mg/dL.



EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 8 (02/07/2024 – 04/07/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la octava y última semana de visitas, la paciente continuó mostrando progresos significativos en su salud y bienestar general. Además de mantener su dieta equilibrada y su rutina de ejercicios, se le administro un suero multivitamínico con el fin de ayudar a su sistema inmunológico, tomando en cuenta que su estado hemodinámico ha mejorado favorablemente comparado con el inicio de esta jornada de enfermero en tu casa.

Los niveles de glucosa en sangre se mantuvieron estables constantando que se ha venido trabajando en su dieta y el estricto control de azúcar en la sangre .

La paciente expresó su gratitud por el apoyo y la atención recibida durante estas ocho semanas. Nos aseguramos de proporcionarle un plan de seguimiento y recursos para mantener sus nuevos hábitos saludables. Ver su progreso a lo largo de este periodo fue



sumamente gratificante y nos dio la confianza de que, con el apoyo adecuado, podrá seguir mejorando su calidad de vida y manejar eficazmente su diabetes tipo 2 e hipertiroidismo.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/80 mmHg, Frecuencia Cardiaca: 78 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia Capilar 120 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS

5. RESULTADOS

Paciente 1: Eulalia Josefina Chamba Cango

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo

Antecedente Patológico Personal: Diabetes Mellitus tipo 2

Durante las visitas realizadas a la paciente con diabetes tipo 2 e hipotiroidismo lo largo de ocho semanas, observé un notable progreso en su estado de salud tanto físico y emocional . Al principio, se encontraba visiblemente fatigada y sedienta, con una necesidad constante de ir al baño. Con un enfoque compasivo, implementé varias intervenciones para mejorar su bienestar. En la primera semana, ajustamos su dieta para incluir alimentos más saludables y bajos en azúcar. En la segunda semana, comenzamos a introducir una rutina de ejercicio moderado.

A partir de la tercera semana, empezamos a monitorear regularmente sus niveles de glucosa en sangre, lo que nos permitió ajustar su plan de tratamiento de manera más precisa. Para la cuarta semana, ya habíamos trabajado en la reducción de su peso mediante un plan de alimentación controlada y sesiones de actividad física adaptadas a sus capacidades.

Además, le enseñé la importancia de mantener una hidratación adecuada y, a partir de la quinta semana, comenzamos a evaluar el estado emocional del paciente para con ello proporcionar ayuda profesional y recomendaciones para evitar riesgo de caídas y la utilización de ayuda de movilidad.

Sus niveles de glucosa se estabilizaban y las heridas que antes tardaban en sanar empezaron a curarse más rápidamente. Para la séptima semana, su bienestar general había mejorado considerablemente se pudo evaluar que ha adquirido más información sobre sus enfermedades enfocados en su tratamiento en la octava semana le administramos un suero multivitamínico para su mejor su sistema inmunológico.

Con la ayuda necesaria y un poco de tiempo las personas pueden mejorar su estado de salud, depende de nosotros como personal de salud para un mejor bienestar y cuidado.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Eulogia Josefina	Chamba Cango	F	1	1102957378

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 54 años de edad, nacida en la parroquia El Sagrario de la provincia de Loja, Con antecedente patológico personal de Diabetes Mellitus tipo 2 diagnosticada hace 5 años y hipotiroidismo diagnosticada hace 3 años , actualmente con tratamiento de Metformina de 500m mg y levotiroxina 100 mg via oral.

Antecedentes Patológicos Personales: Diabetes tipo 2 e hipertiroidismo

Antecedentes Patológicos Familiares: Hipertensión Arterial-Diabetes Mellitus II , hipotiroidismo y Cáncer

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Motivo de consulta: Polidipsia y Polaquiuria

Examen Físico: 14/05/2024: Paciente se encuentra despierta y consciente, orientada en tiempo y espacio con

Signos vitales: TA: FC: 130/89 mmHg, 82 lpm, FR: 22 rpm, SPO2: 95%, T: 36.5°C.

Medidas antropométricas: Talla: 1,52 cm, Peso de 75 kilogramos y un IMC de 32.5 kg/m².

Cabeza y cuello: normo cefálica, sin signos de trauma, ritmos cardíacos regulares, murmullo vesicular presente

Abdomen blando, no doloroso a la palpación, ruidos peristálticos presentes, sin edemas, extremidades: tono y fuerza disminuidos; piel: sin lesiones, ni úlceras y con buena coloración.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Durante el seguimiento, la paciente ha mantenido una evaluación estable sin complicaciones significativas

Se Ha observado una mejora en los niveles de glucosa en sangre, aunque persisten síntomas leves como fatiga Y sed excesiva. No se han reportado hipoglucemias ni ninguna alteración

El examen físico de la paciente Eulogia Josefina Chamba Cango es normal para su edad y estado de salud, sin hallazgos significativos más halla de los síntomas leves asociados a su patología de diabetes mellitus tipo 2 e hipotiroidismo

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Los exámenes de control de glucemia que se fueron controlando en todas las visitas, han mostrado una Disminución progresiva de los niveles de glucosa en sangre. Función renal y hepática dentro de los Rangos normales.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de años de edad, con antecedentes personales de Diabetes mellitus tipo 2 e hipotiroidismo.

Al momento se encuentra despierta, activa y afebril con reacción a estímulos alta.

No refiere malestar o dolor alguno, realiza sus micciones y deposiciones correctamente.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos:

- METFORMINA 500 MG TABLETAS VÍA ORAL 1 VEZ AL DÍA
- LEVOTIROXINA 100MG TABLETA VIA ORAL 1 VEZ AL DIA

Se realizaron cuidados básicos, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

En cuanto a las actividades brindadas se realizó: control de signos vitales constante las cuales salieron entre Rangos normales.

Se le ha proporcionado orientación sobre la importancia del monitoreo regular de los niveles de glucosa en sangre y se ha recomendado mantener un registro detallado de la alimentación y la actividad física.

Se enfatiza la importancia del autocuidado y la adherencia al plan terapéutico para optimizar el control de la diabetes mellitus tipo 2 e hipotiroidismo y mejorar su calidad de vida.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESOE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

		CIE	PRE	DEF
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9		
2				
3				
4				
5				
6				

6 DIAGNÓSTICOS EGRESOE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

		CIE	PRE	DEF
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9		
2				
3				
4				
5				
6				

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

La paciente se encuentra en condición estable con buen pronóstico a largo plazo

Siempre y cuando mantenga la adherencia al tratamiento y las recomendaciones médicas prescritas más los cuidados y dietas estrictas propuestas.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Mgst. Rosa Pogo	Docente Encargado		14/05/2024 al 04/07/2024
2	Anghela Vanessa Medina Guamo	Estudiante		14/05/2024 al 04/07/2024

9 EGRESO

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

CODIGO

FECHA	14/05/2024	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Mgst. Rosa Pogo	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	-----------------	-------	----------------



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 2

PROYECTO DE VINCULACIÓN

“ENFERMERO EN TU CASA”

Paciente: Mariso del Carmen Cuenca Cango

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo

Ciclo: Segundo

Inicio: 14 de mayo del 2024

Culminación: 04 de Julio del 2024

Lugar de intervención: Loja

Docente: Mgs. Guillermo Samaniego

Mgs. Rosa Pogo

Loja – Ecuador



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

1. CAPTACIÓN

1. CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

PACIENTE 2: Marisol del Carmen Cuenca Jumbo

FECHA DE CAPTACIÓN: 14/05/2024

ZONA DE CAPTACIÓN: Santo Domingo – Bolívar entre 10 de Agosto y Rocafuerte

En la Ciudad de Loja el 14 de mayo del 2024 se captó a la paciente Marisol del Carmen Cuenca Jumbo de 44 años de edad, con cédula de identidad 1103824742, Perteneciente a la parroquia San Sebastián, con antecedentes patológicos personales de Hipotiroidismo desde hace 4 años, la cual es controlada con Levotiroxina de 25 mg prescrito por un médico especialista.

Al momento de la captación le informamos a la paciente sobre las actividades que se llevarían a cabo y el objetivo a lograr del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, se le explicó sobre el consentimiento informado y se lo entregó a la paciente donde de forma libre y voluntaria acepta participar en el proyecto y procede a firmar, quedando de acuerdo, según la disponibilidad de su tiempo, que se le realizarán visitas domiciliarias los días martes y jueves un horario de 13:00 pm a 14:00 pm, visitas en las cuales se le brindara atención y cuidados de enfermería según lo que se requiera de acuerdo a su patología.

Recalamos el aporte social del INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO a través del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, en donde los estudiantes de la carrera de Enfermería asistimos a los hogares de las personas que decidieron participar del proyecto, para brindar cuidados y realizar intervenciones de acuerdo las patologías que presenta cada paciente, con el fin de poner en práctica los conocimientos obtenidos de los docentes del ISUB y de esta manera proporcionar apoyo en el ámbito de la salud a las personas de la ciudad de Loja.

COBERTURA DE SALUD

Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

CUENCA JUMBO MARISOL DEL CARMEN

Número de documento de Identificación: 11031624742

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 23 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	dependiente pensionista retiro[1103162218 - cobertura del 68% del tipo afiliado dependiente pensionista retiro[1103162218 - a la fecha:23/07/2024	cobertura afiliado	si registra cobertura

* La información histórica reflejada corresponde a datos desde febrero 2019.

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-07-23 22:25

CONSENTIMIENTO INFORMADO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

BOLIVARIANO

PROYECTO DE VINCULACION

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Marisol Cuenca J con número de cédula 1103824742, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante:

Nombre del estudiante:

eAnghela Vanessa Medina

Fecha:

14 de Mayo del 2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. ANAMNESIS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

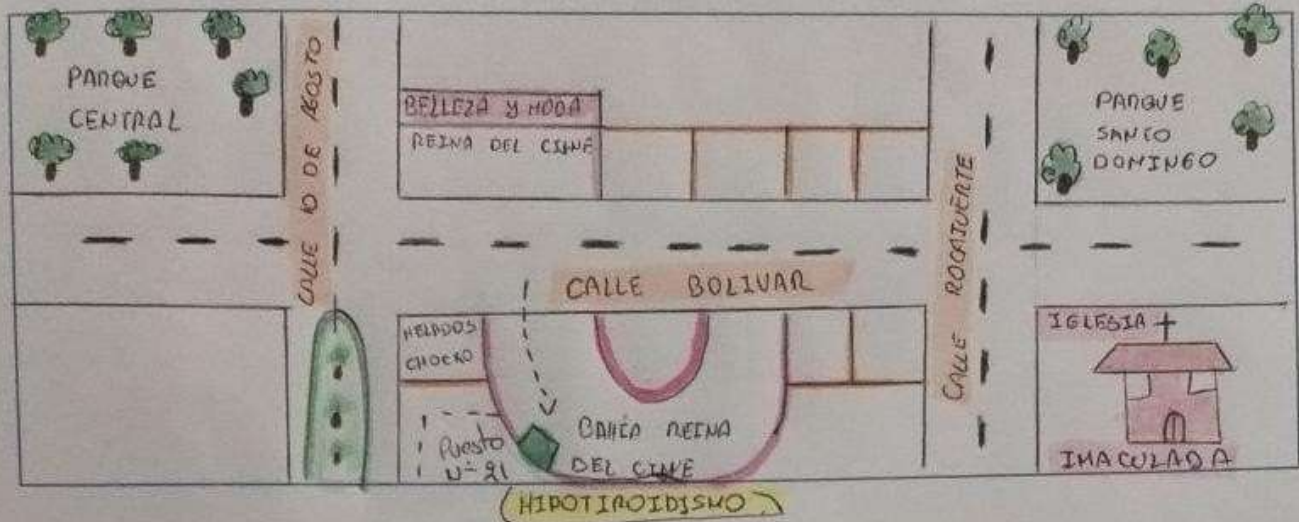
FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE















FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14 - Mayo - 2024									
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Marisol del Carmen Guano Jumbo									
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1103824742									
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Loja - Calamayo (13-10-1979)									
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana				GRUPO CULTURAL:			Mestizo		
LUGAR DE RESIDENCIA:	Loja				PARROQUIA:			San Sebastian		
CANTÓN:	Loja				PROVINCIA:			Loja		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Bolivar entre 10 de Agosto y Pocalverde a mitad de cuadra en el local "Reina del Cisne"									
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Bahia Comercial, Local N° 21									
TELEFONO CONVENCIONAL:	-				CELULAR:			0981776363		
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	44 años				SEXO			H	M	X
ESTADO CIVIL:	SOL		CAS	X	DIV		VIU		U-L	
OCUPACIÓN:	Comerciante				INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)					
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Bahia Comercial				TIPO DE SEGURO:					
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Ney Ochoa Valdez				PARENTESCO			Esposo		
DIRECCIÓN:	Zarzas II				TELÉFONO:			0960180380		
ANTECEDENTES PERSONALES:	Hipotiroidismo.									
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL		Madre		DIABETES MELLITUS II		Padre			
	HIPOTIROIDISMO		Madre		CÁNCER					
OTROS:										
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:										
No refiere										
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Anghela Vanessa Medina Guano.									
CICLO DE ESTUDIOS:	Segundo.				PERIODO ACADÉMICO:					
CORREO INSTITUCIONAL:	av.medina@ibolivariano.edu.ec				TELÉFONO:			0967292893		

CROQUIS

Dirección: Bolívar entre 10 y Rocafuerte

Numero de casa: Calle Comercial Puerta N° 21



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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Marisol del Carmen Garcia Juamba
EDAD	44 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Hipertensión
BARRIO	San Sebastián
DIRECCION DOMICILIARIA	Bolivia, calle 10 de Agosto y Paredón

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14-05-24	16-05-24	21-05-24	23-05-24	25-05-24	30-05-24	04-06-24	06-06-24
HORA	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	130/70 mmHg	130/79 mmHg	125/79 mmHg	132/86 mmHg	128/86 mmHg	130/85 mmHg	120/82 mmHg	114/80 mmHg
F.C	80 lpm	78 lpm	80 lpm	70 lpm	72 lpm	69 lpm	70 lpm	85 lpm
F.R	18 rpm	19 rpm	20 rpm	19 rpm	18 rpm	17 rpm	19 rpm	16 rpm
T°	36.1 °C	36.5 °C	36 °C	36.5 °C	36.5 °C	36.8 °C	36 °C	36 °C
Sat. O2	96%	95%	96%	98%	94%	92%	95%	97%
GLICEMIA CAPILAR	90 mg/dL							

Handwritten signatures for each visit, including the patient's name and the nurse's name.



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Marisol del Carmen Garcia Juamba
EDAD	44 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Hipertensión
BARRIO	Centro
DIRECCION DOMICILIARIA	Bolivia, calle 10 de Agosto y Paredón

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11-06-24	15-06-24	18-06-24	20-06-24	25-06-24	27-06-24	01-07-24	04-07-24
HORA	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15	16
T.A	130/80 mmHg	133/82 mmHg	125/80 mmHg	130/80 mmHg	127/80 mmHg	130/80 mmHg	120/80 mmHg	120/75 mmHg
F.C	72 lpm	85 lpm	73 lpm	75 lpm	70 lpm	70 lpm	72 lpm	80 lpm
F.R	16 rpm	18 rpm	20 rpm	18 rpm	18 rpm	18 rpm	16 rpm	20 rpm
T°	36.5 °C	36.5 °C	36.5 °C	36.2 °C	36.8 °C	36.5 °C	36 °C	36.5 °C
Sat. O2	96%	92%	95%	96%	94%	98%	96%	92%
GLICEMIA CAPILAR	90 mg/dL	86 mg/dL						

Handwritten signatures for each visit, including the patient's name and the nurse's name.



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

Nombre del paciente Mariel Cuervo Jumbo

Historia clínica: 1103824742

Diagnostico: lipolimidismo

Medicamento 1: <u>Levofloxacina</u>		Dosis/vía: <u>25mg / Vía Oral</u>																							
Presentación: <u>Cápsula</u>		Frecuencia: <u>1 vez al día</u>																							
Registro																									
Fecha: <u>14 Mayo - 2024</u>																									
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21										
		x																							
Medicamento 2: <u>Abendazol</u>		Dosis/vía: <u>400mg / Vía Oral</u>																							
Presentación: <u>Comprimidos</u>		Frecuencia: <u>1 vez al día</u>																							
Registro																									
Fecha: <u>02 07 - 2024</u>																									
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21										
								x																	
								A.M.																	
Medicamento 3:		Dosis/vía:																							
Presentación:		Frecuencia:																							
Registro																									
Fecha:																									
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21										
Medicamento 4: <u>Suero Multivitaminico</u>		Dosis/vía: <u>250 ml → Intravenoso</u>																							
Presentación: <u>Ampollas</u>		Frecuencia: <u>1 vez al día</u>																							
Registro																									
Fecha: <u>04-07-2024</u>																									
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21										
								x																	
								A.M.																	

Responsable de la administración:Anghela.....Medico.....G.....



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"
FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Marcial Sierra Trujillo Diagnóstico médico: Hipertensión
Dirección: Calle 10 de Agosto y B Responsable: Angela Medina Suarez

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	19-05-24	Talento de la dirección del metabolismo celular, baja actividad	Reportar la disminución de los niveles de energía	Evaluar los niveles de energía de la paciente y planificar medidas de bienestar que los aumenten. Darle consejos de conservación de energía	Realizar la valoración de los niveles de energía reportados por la paciente.	
2	19-05-24	Tolerancia a la actividad física debida a la dificultad para realizar actividades	Mejorar su tolerancia a la actividad reportada por la paciente	Supervisar y asistir a la paciente en la realización de actividades físicas, según el nivel de energía y bienestar según sea necesario	Observar cómo realiza las actividades físicas	
3	21-05-24	Intolerancia al frío / a el metabolismo bajo ocasionado por frío constante	Experimentar menos tolerancia al frío cuando se encuentre al aire libre	Realizar la temperatura corporal y la comodidad de la paciente y proporcionar recomendaciones sobre el uso de ropa adecuada y estrategias de calentamiento. Valorar de función renal y glándulas	Evaluar la comodidad de la paciente y su capacidad para mantenerse caliente	
4	23-05-24	Estrechamiento de los espacios de percepción por disminución de la actividad intelectual	Realizar un plan de ejercicios intelectual regular	Evaluar los niveles intelectuales y la dieta de la paciente. Recomendar una dieta rica en fibra, aumentar la ingesta de líquidos según lo permita.	Documentar la regularidad y calidad de las deposiciones de la paciente.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"
FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Marcial Sierra Trujillo Diagnóstico médico: Hipertensión
Dirección: Calle 10 de Agosto y B Responsable: Angela Medina Suarez

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	25-05-24	Alteración de los niveles de líquidos por el hiperhidratación por actividad celular	Realizar un plan de líquidos adecuado por su nivel de actividad	Seguir el estado de hidratación y en la medida posible realizar un registro de entrada y salida de líquidos. Consumo de alimentos ricos en fibra	El paciente comprende y sigue los planes de hidratación en casa	
6	30-05-24	Riesgo de pérdida de peso por el metabolismo reducido y actividad física	Realizar un plan de dieta adecuada por su estado de actividad y actividad física	Evaluar la ingesta calórica de la paciente y hacer recomendaciones dietéticas para mejorar sus hábitos nutricionales	Documentar el peso de la paciente y evaluar la adherencia a recomendaciones.	
7	04-06-24	Riesgo de alteración de la integridad cutánea de la piel seca y fragilidad	La paciente no experimenta nuevas lesiones cutáneas ni alteraciones durante los días	Evaluación exhaustiva de la piel en cada visita, evitando el uso de los cremas de mantenimiento caseras. Aplicar cremas hidratantes.	Revisar y documentar la condición de la piel en cada visita	
8	28-06-24	Alteración del patrón de sueño de la paciente por ansiedad - insomnio	Regular una rutina en la actividad del sueño eliminando el exceso de ruido	Planear y apoyar el entorno del sueño de la paciente para mejorar sus hábitos y propiciar para el descanso. Crear hábitos de higiene del sueño	Evaluar la calidad y duración del sueño y documentar la efectividad.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



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

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Manuel Carlos Sumbas Diagnóstico médico: Hipertensión
Dirección: Bolivia calle 20 de Agosto y Bolívar Responsable: Angela Roxana Guzmán

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	11-06-24	Alteración de imagen corporal r/c cambios físicos debido a la patología r/c ansiedad	La paciente mantendrá una mejora en el autoestima y aceptación de imagen	Proporcionar apoyo emocional y brindar una imagen corporal positiva mediante el refuerzo de las habilidades y logros de la paciente.	Existen la percepción corporal de la paciente mediante entrevistas	
10	15-06-24	Deficiencia de la información r/c la ansiedad y preocupaciones	La paciente nos reportará una reducción en los niveles de ansiedad	Proporcionar apoyo emocional a la paciente mediante actividades y técnicas de comunicación terapéutica Gestalt y Psiquicología de manejo del estrés	Documentar los niveles de ansiedad observar la estabilidad de las técnicas	
11	18-06-24	Falta de autoestima r/c limitaciones físicas r/c bajo autoestima	La paciente mostrará una mejora en el autoestima mostrando más calma	Proporcionar refuerzo positivo y apoyo emocional, destacando logros y capacidades de la paciente involucrando en la toma de decisiones	Cerrar el autoestima de la paciente y su participación en la toma de decisiones	
12	20-06-24	Deficit de conocimientos r/c falta de información sobre el manejo de complicaciones	La paciente demostrará un aumento en el conocimiento sobre el manejo de hipertensión	Proporcionar educación sobre la afección ser hablamiento para el hipertensión Utilizar materiales educativos locales y recursos educativos al nivel de comprensión de la paciente	Cerrar los conceptos de la paciente sobre la afección y su manejo mediante preguntas	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



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

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Manuel Carlos Sumbas Diagnóstico médico: Hipertensión
Dirección: Bolivia calle 20 de Agosto y Bolívar Responsable: Angela Roxana Guzmán

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
13	25-06-24	Alteración de la percepción emocional r/c desequilibrio bioquímico r/c ansiedad en la vida	Verificar los niveles de glucosa en la sangre	Actividad determinar la presencia/ausencia de necesidades vitales. Toma de glucemia regular	Realizar registro de glucosa para verificar una disminución o aumento	
14	27-06-24	Falta de agente físicos r/c Informe control del dolor	Controlar el nivel de dolor mediante sus escalas y verificar el origen del mismo.	Analizar una información educativa del dolor, explicar los principios del control del dolor.	Identificar el origen del dolor para un mejor control de él mismo.	
15	01-07-24	Alteración de actividad r/c deterioro de la fuerza y masa muscular r/c agotamiento y cansancio al realizar tareas habituales	Controlar y dar a conocer los signos de alarma para su agotamiento	Realizar actividades de ocio, así ayudar al cuerpo a consumir glucosa la misma que se convierte en energía para ser utilizada en el organismo. Administración de antipresoresivos orales.	El paciente comprende de su condición y que tiene que consumir glucosa para mejor desarrollo	
16	04-07-24	Riesgo de infección r/c heridas r/c reducción de flujo r/c rinitis r/c hematomas en miembros inferiores	Aplicar medidas preventivas para el cuidado de su miembros inferiores por higiene	Utilizar la piel para prevenir complicaciones local y manejo de heridas. Colocación de un suero multivitáminico para mejorar su estado nutricional	El paciente comprende y acepta el procedimiento para mejorar su sistema inmune	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

- **PACIENTE 2:** Marisol del Carmen Cuenca Jumbo
- **ESTUDIANTE:** Anghela Vanessa Medina Guamo

ACTIVIDADES REALIZADAS Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE POR SEMANAS

SEMANA 1 (14/05/2024 – 16/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Captamos a la paciente Marisol del Carmen Cuenca Jumbo, habiéndole explicado en que consiste el proyecto, la paciente de forma libre y voluntariamente procedió a firmar el consentimiento informado, posterior a esto se acordaron que días y en que horario le seguiríamos haciendo las visitas. La paciente refiere sentirse constantemente cansada y dolor en las articulaciones y músculos lo que le dificulta realizar algunas tareas cotidianas como normalmente las solía hacer antes de presentar estos síntomas. La paciente refiere estar llevando un tratamiento con Levotiroxina de 25 mg.

Se le realizo la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 120/70 mmhg, Frecuencia Cardiaca: 80 lpm, Frecuencia Respiratoria: 22 rpm, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 36.1 grados centígrados, Glicemia capilar: 90 mg/dL, Peso: Kg, Talla: cm.

Evidencia



SEMANA 2 (21/05/2024 – 23/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la segunda semana, comenzamos a monitorear regularmente sus niveles de energía y ajustamos la dosis de Levotiroxina según sus necesidades. También se le administró su primera dosis de complejo B intravenoso de 3 ml, lo cual ayudó a mejorar su vitalidad inicial. La paciente, que vive con su esposo, contó con su apoyo constante para seguir el tratamiento.

Además, reforzamos la importancia de la adherencia al tratamiento y la necesidad de mantener una rutina regular de monitoreo de sus síntomas. La paciente mostró compromiso y disposición para seguir las indicaciones médicas, lo cual fue crucial para su progreso.

Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 125/80 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 73 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 35,8 grados centígrados, Glicemia capilar: 86 mg/dL.

Evidencia



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 3 (28/05/2024 – 30/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la tercera semana, continuamos ajustando la dosis de Levotiroxina y monitoreando sus niveles de energía. Se le administró vitamina C en comprimidos de 500 mg por vía oral, lo que contribuyó a mantener su sistema inmunológico fuerte. La paciente empezó a notar una ligera mejoría en su estado general, aunque todavía tenía días de fatiga.

Adicionalmente, se trabajó en la educación sobre la importancia de una dieta equilibrada y la hidratación adecuada, factores que pueden influir positivamente en el manejo del hipotiroidismo. La paciente mostró interés en adoptar hábitos alimenticios más saludables para complementar su tratamiento.

Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 120/70 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 70 lpm, Frecuencia Respiratoria: 19 rpm, Saturación de oxígeno: 94%, Temperatura: 36.8 grados centígrados, Glicemia capilar: 65 mg/dL,

Evidencia



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 4 (04/06/2024 – 06/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la cuarta semana, observamos una mejora más notable en sus niveles de energía. Se administró nuevamente vitamina C en comprimidos, y la paciente continuó con la Levotiroxina. El apoyo de su esposo siguió siendo fundamental.

Se reforzó la importancia de mantener una rutina de ejercicios ligeros, adecuados a su capacidad física, para mejorar su bienestar general y aumentar su energía. La paciente se comprometió a realizar caminatas diarias, lo cual comenzó a mostrar beneficios en su estado físico y emocional.

Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 120/70 mmhg, Frecuencia Cardiaca: 75 lpm, Frecuencia Respiratoria: 16 rpm, Saturación de oxígeno: 96%, Temperatura: 36 grados centígrados, Glicemia capilar: 91 mg/dL,

Evidencia:



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 5 (11/06/2024 – 13/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la quinta semana, se administró la segunda dosis de complejo B intravenoso de 3 ml, lo cual proporcionó un impulso adicional a su energía. Continuamos con la suplementación de vitamina C de manera intermitente y con el tratamiento de Levotiroxina. La paciente reportó sentirse más activa y con mejor estado de ánimo gracias a estos ajustes y al apoyo constante de su esposo.

Además, comenzamos a trabajar en técnicas de manejo del estrés, ya que el estrés puede agravar los síntomas del hipotiroidismo. Se le enseñaron prácticas de relajación y meditación, y la paciente mostró disposición para integrarlas en su rutina diaria, notando una mejora en su estado emocional.

Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 130/80 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 72 lpm, Frecuencia Respiratoria: 16 rpm, Saturación de oxígeno: 96%, Temperatura: 36.4 grados centígrados, Glicemia capilar: 94 mg/dL, Peso: 60 Kg, Talla: 1,57 cm.

Evidencia:



SEMANA 6 (18/06/2024 – 20/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la sexta semana, la paciente experimentó una mejora considerable en su calidad de vida. Sus niveles de energía se estabilizaron significativamente, y la sensación de fatiga disminuyó. Continuamos con la administración intermitente de vitamina C y el tratamiento de Levotiroxina, lo cual contribuyó a mantener su bienestar general.

En esta semana, se discutió la importancia de las visitas regulares al endocrinólogo para monitorear su condición y ajustar el tratamiento según sea necesario. La paciente entendió la importancia de estos controles y se mostró dispuesta a seguir las recomendaciones médicas.

Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 125/80 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 73 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 35.8 grados centígrados, Glicemia capilar: 75 mg/dL,

Evidencia



SEMANA 7 (25/06/2024 – 27/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la séptima semana, se administró la tercera dosis de complejo B intravenoso de 3 ml, proporcionando un impulso adicional de energía. La paciente continuó tomando vitamina C en comprimidos y siguió con su tratamiento de Levotiroxina. La mejora en sus síntomas de hipotiroidismo fue evidente, y ella se sintió más capaz de manejar sus actividades diarias con el apoyo de su hermano.

También se revisó su dieta para asegurar que estaba recibiendo suficientes nutrientes esenciales. Se hicieron ajustes para incluir más alimentos ricos en fibra, proteínas magras y grasas saludables, lo que ayudó a mejorar su digestión y niveles de energía.

Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 120/70 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 70 lpm, Frecuencia Respiratoria: 19 rpm, Saturación de oxígeno: 94%, Temperatura: 36.8 grados centígrados, Glicemia capilar: 86 mg/dL,

Evidencia



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 8 (02/07/2024 – 04/07/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la octava y última semana, la paciente mostró una notable estabilización en sus niveles de energía y una mejora continua en sus síntomas de hipotiroidismo. Se mantuvo la suplementación con vitamina C de manera intermitente y el tratamiento con Levotiroxina.

Finalmente, se proporcionaron recomendaciones para el cuidado a largo plazo, enfatizando la importancia de la adherencia continua al tratamiento, la realización de ejercicios regulares y la adopción de una dieta equilibrada. La paciente se sintió empoderada y confiada para manejar su condición con las herramientas y el conocimiento adquiridos durante estas semanas.

Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 120/70 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 75 lpm, Frecuencia Respiratoria: 16 rpm, Saturación de oxígeno: 96%, Temperatura: 36 grados centígrados, Glicemia capilar: 60 mg/dL,

Evidencia



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS

5. Resultados

Paciente 2: Marisol del Carmen Cuenca Jumbo

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo

Antecedente Patológico Personal:

Durante las últimas ocho semanas, he estado monitoreando a una paciente de 44 años con hipotiroidismo, quien está tratando su patología con Levotiroxina de 25 mg. Adicionalmente, se le ha administrado vitamina C en comprimidos de 500 mg por vía oral y complejo B intravenoso de 3 ml.

Al inicio del tratamiento, la paciente reportaba síntomas típicos de hipotiroidismo como fatiga, aumento de peso y sensación de frío. Sin embargo, tras comenzar el tratamiento con Levotiroxina y la suplementación con vitamina C, comenzó a notar una ligera mejora en sus niveles de energía y una reducción en la sensación de frío. La administración de complejo B intravenoso también contribuyó a esta mejoría, proporcionando un impulso adicional a su bienestar.

Con el paso de las semanas, la paciente experimentó una mejora gradual pero constante en sus niveles de energía y en su estado de ánimo. La suplementación con vitamina C ayudó a mantener su sistema inmunológico fuerte, mientras que las dosis regulares de complejo B intravenoso continuaron potenciando su energía y bienestar general.

Hacia el final de las ocho semanas, la paciente mostró una notable estabilización en sus niveles de energía y una mejora continua en sus síntomas de hipotiroidismo. La combinación de Levotiroxina, vitamina C y complejo B intravenoso resultó ser muy efectiva.

La paciente se sentía mucho mejor en términos generales, con mayor energía y una significativa reducción de los síntomas iniciales. Su adherencia al tratamiento y su actitud positiva fueron clave para su recuperación, y estaba agradecida por el enfoque integral del tratamiento que contribuyó a mejorar su calidad de vida.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Marisol del Carmen	Cuenca Jumbo	F	2	

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 44 años de edad, nacida en la parroquia El Sagrario de la provincia de Loja, Con antecedente patológico personal de Hipotiroidismo diagnosticada hace 3 años, actualmente con tratamiento de Levotiroxina de 25 mg VO .

Antecedentes Patológicos Personales: Hipotiroidismo

Antecedentes Patológicos Familiares: Hipotiroidismo – Hipertensión arterial y Diabetes mellitus tipo 2

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Motivo de consulta: Fatiga y Letargo

Examen Físico: 14/05/2024: Paciente se encuentra despierta y consciente, orientada en tiempo y espacio con

Signos vitales: TA: FC: 120/70 mmHg, 80 lpm, FR: 16 rpm, SPO2: 92%, T: 36,1°C.

Medidas antropométricas: Talla: 1,52 cm, Peso de 60 kilogramos y un IMC de 26 kg/m².

Cabeza normo cefálica cuello sin adenopatías, ritmos cardíacos regulares sin presencia de soplos

Abdomen blando y no doloroso a la palpación, No se detectan masas, extremidades con fuerza y tono muscular dentro parámetros normales. La piel hidratada, sin signos de sequedad.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Durante el seguimiento, la paciente ha sido tratada con levotiroxina, mostrando una buena adherencia al tratamiento. Los niveles de TSH Y T4 libres se han mantenido dentro de los rangos terapéuticos en los controles de seguimiento.

La paciente ha experimentado una mejoría en los síntomas, incluyendo la fatiga, la intolerancia al frío y la piel seca.

El examen físico de la paciente Marisol Cuenca es normal para su edad y estado de salud, sin hallazgos

Significativos más allá de los síntomas leves asociados a su patología de Hipotiroidismo.

No se han reportado complicaciones mayores asociadas al hipotiroidismo.

En las últimas evaluaciones no se han identificado signos de miopía, neuropatía periférica ni disfunción cardíaca

La paciente sigue un control regular para ajustar la dosificación de la medicación según los resultados de laboratorio y la evolución clínica.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Los exámenes de laboratorio como la ecografía de tiroides no revela nódulos ni agrandamiento glandular significativo.

Los análisis de sangre adicionales son normales sin indicios de anemia ni dislipidemia.

No se detectan anomalías en el electrocardiograma.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de 44 años de edad, con antecedentes personales de Hipotiroidismo.

Al momento se encuentra despierta, activa y afebril con reacción a estímulos alta.

No refiere malestar o dolor alguno, realiza sus micciones y deposiciones correctamente.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos:

- LEVOTIROXINA 25 MG COMPRIMIDOS VÍA ORAL 1 VEZ AL DÍA
- VITAMINA C 500 MG COMPRIMIDOS VÍA ORAL 1 VEZ AL DÍA
- COMPLEJO B 3 ML AMPOLLA VÍA INTRAVENOSA 1 VEZ A LA SEMANA

Se realizaron cuidados básicos, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

En cuanto a las actividades brindadas se realizó: control de signos vitales constante las cuales salieron entre Rangos normales.

Se le ha recomendado una dieta balanceada rica en nutrientes esenciales y se la indico mantener Una rutina de ejercicios físicos moderados. Se realiza seguimiento regular con endocrinología para monitorear la función tiroidea y ajustar el tratamiento según sea necesario.

No se ha requerido procedimientos terapéuticos adicionales hasta la fecha.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	HIPOTIROIDISMO		E03.9		
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	HIPOTIROIDISMO		E03.9		
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

La paciente se encuentra en condición estable con buen pronóstico a largo plazo

Siempre y cuando mantenga la adherencia al tratamiento y las recomendaciones médicas.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Mgs. Rosa Pogo	Docente Encargado		14/05/2024 al 04/07/2024
2	Anghela Vanessa Medina Guamo	Estudiante		14/05/2024 al 04/07/2024

9 EGRESO

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

CODIGO

FECHA	14/05/2024	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Mgs. Rosa Pogo	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------	-------	----------------



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 3

PROYECTO DE VINCULACIÓN

“ENFERMERO EN TU CASA”

Paciente: Johanna Elizabeth Gualan Puglla

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo.

Ciclo: Segundo

Inicio: 14 de mayo del 2024

Culminación: 02 de Julio del 2024

Lugar de intervención: Loja

Docente: Mgs. Guillermo Samaniego

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. CAPTACIÓN



1. CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

PACIENTE 3: Johanna Elizabeth Gualan Puglla

FECHA DE CAPTACIÓN: 14/05/2024

ZONA DE CAPTACIÓN: Plaza de Santo domingo, Calles: Bolivar entre Rocafuerte y 10 de Agosto

En la Ciudad de Loja el 14 de mayo del 2024 se captó a la paciente Johanna Elizabeth Gualan Puglla de 35 años de edad, con cédula de identidad 1104598014 , Pertenece a la parroquia San Sebastian, con antecedentes patológicos personales de Hipertensión arterial, la cual es controlada con captopril de 50 mg VO enviado por su médico especialista.

Al momento de la captación le informamos a la paciente sobre las actividades que se llevarían a cabo y el objetivo a lograr del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, se le explicó sobre el consentimiento informado y se lo entregó a la paciente donde de forma libre y voluntaria acepta participar en el proyecto y procede a firmar, quedando de acuerdo, según la disponibilidad de su tiempo , que se le realizarán visitas domiciliarias los días martes y jueves en un horario de 13:00 pm a 14:00 pm, visitas en las cuales se le brindara atención y cuidados de enfermería según lo que se requiera de acuerdo a su patología.

Recalcamos el aporte social del INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO a través del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, en donde los estudiantes de la carrera de Enfermería, asistimos a los hogares de las personas que decidieron participar del proyecto para brindar cuidados y realizar intervenciones de acuerdo a las patologías que presenta cada paciente, con el fin de poner en práctica los conocimientos obtenidos de los docentes del ISUB y de esta manera proporcionar apoyo en el ámbito de la salud a las personas de la ciudad de Loja.




COBERTURA DE CORE





CONSENTIMIENTO INFORMADO


BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Johana Gualan, con número de cédula 1104 59 8014 declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Angela Vanessa Medina

Fecha: 14- Mayo - 2024.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. ANAMNESIS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL
PACIENTE

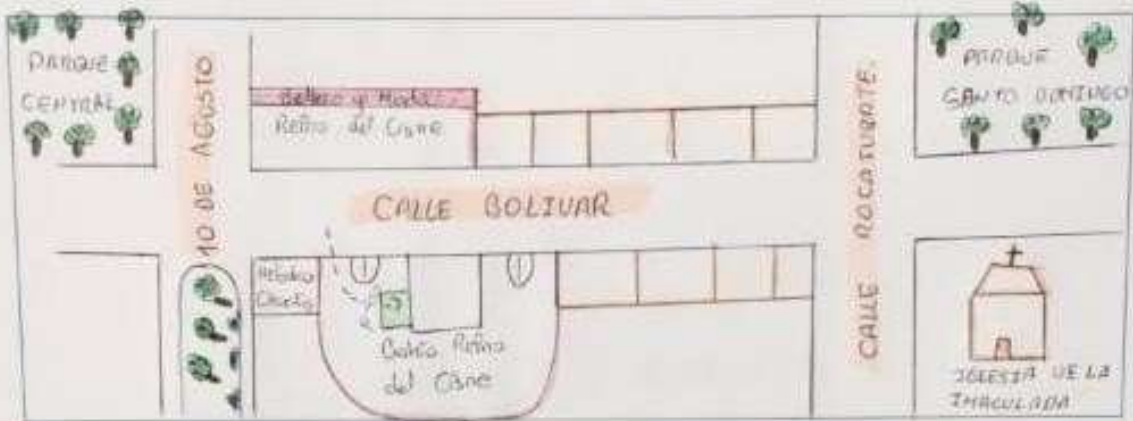
FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14 - Mayo - 2024			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Johanna Elizabeth Gualan Puglla.			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1104598014			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Ecuatoriana. - Loja → 02 - Jun - 1989.			
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriano	GRUPO CULTURAL:	Hestizo	
LUGAR DE RESIDENCIA:	Loja	PARROQUIA:	El Valle	
CANTÓN:	Loja	PROVINCIA:	Loja	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Bolivar // 10 de Agosto y Rozafuerte			
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Bolivar y 10 de Agosto (Baño "Reinas del Cone") #35			
TELÉFONO CONVENCIONAL:	-	CELULAR:	0989540916	
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	35 años	SEXO	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL:	SOL <input type="checkbox"/> CAS <input checked="" type="checkbox"/>	DIV <input type="checkbox"/> VIU <input type="checkbox"/>	U-L <input type="checkbox"/>	
OCCUPACIÓN:	Comerciante.	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Bachiller	
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Independiente.	TIPO DE SEGURO:	Ninguno	
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Alba Puglla	PARENTESCO	Madre.	
DIRECCIÓN:	Hotupe	TELÉFONO:	0989540916	
ANTECEDENTES PERSONALES:	Hipertensión Arterial			
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETES MELLITUS II	<input checked="" type="checkbox"/>
	HIPOTIROIDISMO	<input checked="" type="checkbox"/>	CÁNCER	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS:				
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:				
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Eugenia Vanessa Medina Guano.			
CICLO DE ESTUDIOS:	Segundo	PERIODO ACADÉMICO:	Matutino	
CORREO INSTITUCIONAL:	avmedina@tbolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0967242893	



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: Bolivia // 10 de Agosto y Rocafuerte Número de casa: Pueblo U^o 20 de Belleza



SIMBOLOGIA

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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Johana Elizabeth Guilan Pizallo
EDAD	35 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Hipertensión Arterial
BARRIO	Bolivar entre 40 de Agosto y Potosí
DIRECCION DOMICILIARIA	Casa 10

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14-05-24	15-05-24	20-05-24	23-05-24	25-05-24	30-05-24	01-06-24	03-06-24
HORA	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	14:00
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	150/90mmHg	130/80mmHg	120/80mmHg	140/80mmHg	130/80mmHg	150/90mmHg	150/90mmHg	140/80mmHg
F.C	78 lpm	80 lpm	75 lpm	82 lpm	80 lpm	79 lpm	82 lpm	80 lpm
F.R	20 lpm	19 lpm	22 lpm	20 lpm	25 lpm	20 lpm	19 lpm	20 lpm
T°	36°C	36°C	36.5°C	36°C	36°C	37°C	36.5°C	36°C
Sat. O2	95%	92%	95%	93%	90%	92%	95%	93%
GLICEMIA CAPILAR	78	80	77	80	-	90	90	-

[Handwritten signatures and notes under the table]



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Johana Elizabeth Guilan Pizallo
EDAD	35 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Hipertensión Arterial
BARRIO	Bolivar entre 40 de Agosto y Potosí
DIRECCION DOMICILIARIA	Casa 10

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14-06-24	13-06-24	18-06-24	20-06-24	25-06-24	27-06-24	02-07-24	04-07-24
HORA	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	15:00
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15	16
T.A	135/82	140/82	130/70	130/75	124/80	124/78	120/70	130/80
F.C	77 lpm	80 lpm	81 lpm	78 lpm	79 lpm	80 lpm	77 lpm	79 lpm
F.R	21 lpm	20 lpm	20 lpm	24 lpm	20 lpm	19 lpm	18 lpm	18 lpm
T°	36°C	36°C	36.5°C	37°C	36.5°C	36.5°C	36.5°C	36.5°C
Sat. O2	92%	95%	94%	90%	92%	95%	94%	90%
GLICEMIA CAPILAR	100	110	90	90	72	80	78	80

[Handwritten signatures and notes under the table]



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

Nombre del paciente Johanna Elizabeth Guzman Pajila

Historia clínica: 1104598019

Diagnostico: Hipertension Arterial

Medicamento 1: <u>Captopril</u>	Dosis/via: <u>50mg / Via Oral</u>
Presentación: <u>Tabletas</u>	Frecuencia: <u>1 vez al día</u>
Registro	
Fecha:	
HORA	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21
	x
	8.0
Medicamento 2: <u>Complejo B</u>	Dosis/via: <u>2ml Via Intramuscular</u>
Presentación: <u>Inyectable</u>	Frecuencia: <u>1 vez al día</u>
Registro	
Fecha:	
HORA	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21
	x
	8.0
Medicamento 3: <u>Ambroxol</u>	Dosis/via: <u>400mg / Via Oral</u>
Presentación: <u>Comprimido</u>	Frecuencia: <u>1 vez por día c/d 2h</u>
Registro	
Fecha:	
HORA	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21
	x
	8.0
Medicamento 4: <u>Sero Multivitaminico</u>	Dosis/via: <u>250ml -> Intravenosa</u>
Presentación: <u>Ampollas</u>	Frecuencia: <u>1 vez al día</u>
Registro	
Fecha: <u>04-07-2020</u>	
HORA	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21
	x
	8.0

Responsable de la administración: Angela Medina



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA



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

Paciente: Johanna Elizabeth Cordero P. Diagnóstico médico: Hipertensión arterial
Dirección: Dellana y Calle Aguirre Bolívar Responsable: Angela Mariana Méndez G.

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	19-05-24	Deficiencia de conocimientos sobre la enfermedad	Conocer el estado general de la salud del paciente	Controlar signos vitales Revisar signos vitales en la piel y escuchar en la tórax como es necesario de vez en cuando una auscultación torácica	Revisar en momentos donde se revise con los hábitos de higiene y dieta	
2	16-05-24	Deficiencia de conocimientos sobre la enfermedad	Conocer el estado de la persona	Observar al paciente sobre la importancia de realizar ejercicio físico cada día para mejorar la salud cardiovascular Control de signos vitales	Paciente controlado en tiempo oportuno y se revisa los signos vitales y dieta con buena adherencia de hábitos	
3	21-05-24	Conocimiento deficiente sobre el manejo de hipertensión arterial	Revisar aspectos emocional y psicológico	Administración de medicamento (Lisinápril) Educativa al paciente de los signos y síntomas de la presión arterial elevada	El paciente al momento de revisarlo se encuentra tranquilo y controlado con los signos vitales estables	
4	23-05-24	Conocimiento deficiente sobre el manejo de la hipertensión arterial	Conocer al paciente y familiares sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y el manejo	Controlar la presión arterial Proporcionar educación sobre el manejo de la hipertensión arterial y sus complicaciones	Desde la visita de paciente se encuentra estable controlado en tiempo oportuno y se revisa los signos vitales estables	

Firma del estudiante: [Firma] Firma docente responsable: [Firma]

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

Paciente: Johanna Elizabeth Cordero Cordero Diagnóstico médico: Hipertensión Arterial
Dirección: Dellana y Calle Aguirre Bolívar Responsable: Angela Mariana Méndez G.

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	25-05-24	Falta de conocimiento de la enfermedad	Conocer el estado general de la salud del paciente	Control de signos vitales Revisar sobre el manejo de hipertensión arterial	Paciente controlado en tiempo oportuno y se revisa los signos vitales estables	
6	30-05-24	Falta de conocimiento de la enfermedad	Conocer sobre la salud del paciente	Administración sobre el medicamento Revisión de signos vitales (presión arterial)	Paciente controlado en tiempo oportuno y se revisa los signos vitales estables	
7	04-06-24	Falta de conocimiento de la enfermedad	Revisar aspectos emocional y psicológico	Brindar apoyo emocional y orientar sobre la importancia de la adherencia al tratamiento Control de presión arterial	El momento de la visita, paciente se encuentra con los signos vitales estables	
8	10-06-24	Falta de conocimiento de la enfermedad	Revisar el estado general de la persona	Controlar al paciente sobre la importancia de realizar ejercicio físico cada día para mejorar la salud Control de signos vitales	Paciente controlado en tiempo oportuno y se revisa los signos vitales estables con la hipertensión controlada por el medicamento	

Firma del estudiante: [Firma] Firma docente responsable: [Firma]



Paciente: Johanna Elizabeth Guzman C Diagnóstico médico: Hipertensión Arterial

Dirección: Bolivar entre 15 de Agosto y Bolívar Responsable: Angela Vanessa Medina Gomez

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	21-06-24	Perfunda haber realizado heftes etc. Dominio de la presión arterial en las actividades	Reposicionar actividades físicas de casa para mejorar la circulación	• Repasar y asistir a la paciente en relación con actividades físicas durante el día, fomentar mayor interés en las actividades	Paciente en estado de la paciente con relación con actividades físicas	
10	23-06-24	Riesgo de la función renal etc. Síntomas en el régimen de actividad	Fomentar adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial	Educar al paciente sobre el manejo de función renal elevada Control de signos vitales	Paciente en estado estable y seguir los medicamentos indicados en la consulta	
11	28-06-24	Riesgo de cambios de estado emocional etc. Estrés	Proposición de que el paciente pueda estar el estrés	Crear técnicas de respiración abdominal para reducir el estrés y promover relajación Control de signos vitales	Paciente en estado de tranquilidad, respiración y postura correctas con técnicas de relajación	
12	30-06-24	Perfunda haber realizado heftes etc. Síntomas de hipertensión de la piel etc. Signos vitales	Revisar adherencia al paciente y brindar apoyo en el control de la tensión arterial	Educar al paciente de la piel en estado estable preparando el paciente a las áreas de pronóstico de la tensión arterial Aplicar técnicas de relajación	Paciente en estado de tranquilidad, la tensión de la piel en estado estable	

Firma del estudiante: [Firma]

Firma docente responsable: [Firma]



Paciente: Johanna Elizabeth Guzman Diagnóstico médico: Hipertensión Arterial

Dirección: Bolivar entre Bolívar y Bolívar Responsable: Angela Vanessa Medina

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
13	25-06-24	Disminución de la tolerancia a la actividad física etc. como por ejemplo etc. Signos vitales	Educar al paciente y familiares sobre la hipertensión arterial y su manejo	Control de signos vitales Crear técnicas de medición precisa de la presión arterial y registrar en un diario personal	Paciente demuestra habilidades prácticas de la medición precisa de la presión arterial	
14	27-06-24	Deficit de actividades físicas etc. Dificultad para caminar de una manera aceptable etc. Seguridad	Fomentar un nivel de actividad física adecuada al menos 10,000 pasos diarios	Supervisar y asistir a la paciente en la realización de actividades físicas Trabajar el consumo de estimulantes	Paciente comprende la importancia de realizar actividades físicas, respiración mejorada en energía	
15	02-07-24	Disminución de la función renal etc. el control del patin etc. Signos vitales	Ayudar a eliminar y controlar las infecciones del organismo parásitos que afecta al ser humano	Ajuste de dieta diaria para mejorar la deposición e influir sobre las necesidades nutricionales Hidratación de agua potable y agua hervida	El paciente comprende sus niveles de control y que la deposición de agua se debe beber	
16	04-07-24	Control de infección etc. Signos vitales etc. Signos vitales	Reducir infecciones intestinales del sistema inmune y mejorar su alimentación	Colocación de un suero multivitaminico para mejorar su sistema inmunológico	El paciente comprende el control de su dieta para mejorar su sistema inmune	

Firma del estudiante: [Firma]

Firma docente responsable: [Firma]



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

- **PACIENTE 3:** Johanna Elizabeth Gualan Puglla
- **ESTUDIANTE:** Anghela Vanessa Guamo Medina

ACTIVIDADES REALIZADAS Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE POR SEMANAS

SEMANA 1 (14/05/2024 – 16/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Captamos a la paciente Johanna Elizabet Gualán Puglla, habiéndole explicado en que consiste el proyecto, la paciente de forma libre y voluntariamente procedió a firmar el consentimiento informado, posterior a esto se acordaron que días y en que horario le seguiríamos haciendo las visitas. La paciente refiere sentirse constantemente con dolor de cabeza , dolor en el pecho y mareos acompañados de nauseas no muy recurrentes desde hace unos meses, manifiesta tener malos hábitos alimenticos ya que le gusta consumir alimentos de alto en sal , grasas saturadas, no duerme las horas apropiadas debido a que tiene ansiedad en las noches lo cual se le dificulta dormir con tranquilidad, y no realiza actividad física, la cual es importante para mejorar su condición y estado físico. La paciente refiere estar llevando un tratamiento con captopril de 50 mg VO.

Se le realizo la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 150/90 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 78 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 36 grados centígrados, Glicemia capilar: 78 mg/dL,



EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 2 (21/05/2024 – 23/05/2024)

En el horario de 13:00 a 14:00

En esta segunda semana seguimos realizando las visitas domiciliarias a la paciente, donde observé que se encontraba, con un alto índice de cansancio y visión borrosa se le procedió a la implementación de varias intervenciones para mejorar su bienestar, como ajustar su dieta para incluir alimentos más saludables y bajos en sal, recomendar una rutina de ejercicio moderado y monitorear regularmente su presión arterial.

También se realizó una educación al paciente para dar a conocer los signos y síntomas de la presión arterial elevada y se le colocó una ampolla de complejo b (IM). Me aseguré de crear un ambiente de apoyo y comprensión, sabiendo que el cambio de hábitos no es fácil y requiere tiempo y paciencia.



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 130/80 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 75 lpm, Frecuencia Respiratoria: 22 rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 36,5 grados centígrados, Glicemia Capilar 80 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 3 (28/05/2024 – 30/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Se recurre a las visitas a la paciente, donde nos enfocamos en monitorear regularmente sus signos vitales principalmente en la presión arterial. Esto nos permitió obtener datos más precisos sobre cómo estaba respondiendo su cuerpo a los cambios en la dieta y el ejercicio. A través de la monitorización, ajustamos su plan de alimentación para que pueda comenzar con una dieta hiposódica. También comenzamos a discutir la importancia de mantener registros de sus presiones arteriales y cómo interpretar los resultados. La paciente mostró una actitud proactiva al respecto.



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 150/80 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 79 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de Oxígeno: 92%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia Capilar 90 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 4 (04/06/2024 – 06/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Se le realizó las visitas previstas al paciente, durante la cuarta semana, avanzamos en el proceso de manejo de su dieta hiposódica. Revisamos detalladamente su plan de alimentación controlada y ajustamos las porciones y los tipos de alimentos para apoyar su objetivo. Introdujimos sesiones adicionales de ejercicio adaptadas a sus capacidades y preferencias, se le brindó apoyo emocional estratégicamente para enfrentar su proceso de enfermedad, se mostró determinación y compromiso para seguir adelante con el plan, y



durante esta semana, comenzó a notar pequeños cambios positivos en su energía y bienestar general.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 130/90 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 82 lpm, Frecuencia Respiratoria: 19 rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 36.5 grados centígrados. Glicemia Capilar 90 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolívariano 2024

SEMANA 5 (11/06/2024 - 13/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la quinta semana, nos enfocamos en la importancia de la realización de ejercicio por lo menos de 20 minutos de caminata y controlar cuanto ha aprendido respecto a los signos y síntomas de su enfermedad.

Trabajamos juntas para establecer metas específicas de consumo de su dieta hiposódica y estrategias para mantener sus signos vitales estables sin ninguna alteración.



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 135/82 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 77 lpm, Frecuencia Respiratoria: 21 rpm, Saturación de Oxígeno: 92%, Temperatura Corporal: 36 grados centígrados. Glicemia Capilar 100 mg/dL.

Evidencias



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 6 (18/06/2024 – 20/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la sexta semana, comenzamos a ver los primeros signos de progreso significativo.

La paciente mostró una notable mejora en su energía y bienestar general. Continuamos monitoreando regularmente su presión arterial y ajustando su plan de alimentación y ejercicio según fuera necesario.

En esta semana, también se le enseñó técnicas de respiración abdominal para reducir respuestas de estrés y promover la relajación. Reforzamos la importancia de la consistencia



en el manejo de la dieta hiposódica y el ejercicio para mantener niveles estables de presión arterial ya que hacer más actividad física puede reducir las cifras de presión arterial, tanto las más altas como las más bajas.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 130/70 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 81 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de Oxígeno: 94%, Temperatura Corporal: 36,5 grados centígrados. Glicemia Capilar 90 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 7 (25/06/2024 – 27/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la séptima semana, la paciente continuó mostrando mejoría en su energía y bienestar general. Además de seguir con su plan de alimentación saludable y rutina de ejercicio,.

Mostramos a la paciente técnicas de medición de la presión arterial y que lleve un registro diario para poder evaluar sus presiones arteriales semanales viendo así, su progreso de la enfermedad y el control que se está llevando, continuamos monitoreando la presión arterial, que permanen estables sin ninguna alteración.



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 129/79 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 80 lpm, Frecuencia Respiratoria: 19 rpm, Saturación de Oxígeno: 93%, Temperatura Corporal: 36,8 grados centígrados. Glicemia Capilar 80 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 8 (02/07/2024 – 04/07/2024 –)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la octava y última semana de visitas, la paciente continuó mostrando progresos significativos en su salud y bienestar general. Además de mantener su dieta hiposódica y su rutina de ejercicios, se le administro un suero multivitamínico con el fin de ayudar a su sistema inmunológico, tomando en cuenta que su estado hemodinámico ha mejorado favorablemente comparado con el inicio de esta jornada de enfermero en tu casa.

La paciente expresó su gratitud por el apoyo y la atención recibida durante estas ocho semanas. Nos aseguramos de proporcionarle un plan de seguimiento y recursos para mantener sus nuevos hábitos saludables. Ver su progreso a lo largo de este periodo fue



sumamente gratificante y nos dio la confianza de que, con el apoyo adecuado, podrá seguir mejorando su calidad de vida y manejar eficazmente su hipertensión.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 130/70 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 77 lpm, Frecuencia Respiratoria: 18 rpm, Saturación de Oxígeno: 94%, Temperatura Corporal: 36.7 grados centígrados. Glicemia Capilar 78 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS

5. RESULTADOS

Paciente 3: Johanna Elizabeth Gualan Puglla

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo

Antecedente Patológico Personal: Hipertensión Arterial

Durante mis visitas a la paciente con Hipertension arterial a lo largo de ocho semanas, tras un arduo trabajo se vio un notable progreso en su estado de salud. Al principio, se encontraba visiblemente con dolor de cabeza , dolor en el pecho y mareos acompañados de nauseas no muy recurrentes desde hace unos meses.

Con un enfoque compasivo, implementé varias intervenciones para mejorar su bienestar. En la primera semana, ajustamos la dieta con el fin de bajar sus niveles de alimentación mas equilibrada y con menor consumo de sal para incluir alimentos más saludables y la inclusión de realizar por lo menos 20 minutos de caminata y realizar ejercicios para mejorar su salud cardiovascular. En la segunda semana, se le administro complejo b (Intramuscular) y se le educo sobre los signos y síntomas respecto a su enfermedad.

A partir de la tercera semana, empezamos a monitorear regularmente sus signos vitales enfocándonos en la presión arterial lo que nos permitió visualizar su estado de salud y se le dio asesoramiento sobre el manejo de la enfermedad . Para la cuarta semana, se le dio charla para bajar los niveles de sal en la dieta diaria, se le brindo apoyo emocional para conllevar la enfermedad y la realización de ejercicio físico.

Apartir de la quinta semana, comenzamos a evaluar si la paciente ha hecho caso a las diferentes directrices que se le ha impartido ha lo largo de estas 8 semanas en donde pudimos evidenciar que tiene claro las actividades que tiene que realizar para mejorar su salud.

En la semana 6 enseñamos técnicas de respiración abdominal para reducir el estrés y promover la relajación y asu vez prestar atención en la resequedad de su piel.

Para la séptima semana, su bienestar general había mejorado considerablemente controlando su presión arterial y anotando para tener un registro del mismo, y en la octava semana se le colocó un suero multivitamínico para ayudar a su sistema inmunológico.

Ver su progreso semana a semana fue gratificante y me dio esperanza de que, con el apoyo adecuado, podría lograr una mejor calidad de vida. Se le impartió una charla sobre la dieta hiposódica estricta que tiene que ingerir para mejorar su digestión y a su vez se le administró un antiparasitario.

Es gratificante poder ayudar a los demás como personal de salud para mí me llena de satisfacción poder haberle ayudado a mi paciente a mejorar su estado de salud ya que muchas personas no tienen el apoyo.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Johanna Elizabeth	Gualan Puglla	F	1	1104598014

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 35 años de edad, nacida en la parroquia El Sagrario de la provincia de Loja, Con antecedente patológico personal de hipertensión arterial , actualmente con tratamiento de captropil de 50 mg VO

Antecedentes Patológicos Personales: Hipertension arterial

Antecedentes Patológicos Familiares: Hipertensión Arterial-Diabetes Mellitus II y cáncer

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Motivo de consulta: Cefalea y emesis

Examen Físico: 14/05/2024: Paciente se encuentra despierta y consciente, orientada en tiempo y espacio con

Signos vitales: TA: FC: 150/90 mmHg, 78 lpm, FR: 20 rpm, SPO2: 95%, T: 36°C.

Medidas antropométricas: Talla: cm, Peso de kilogramos y un IMC de kg/m².

Cabeza y cuello: normo cefálica, sin signos de trauma, ritmos cardíacos regulares, murmullo vesicular presente

Abdomen blando, no doloroso a la palpación, ruidos peristálticos presentes, sin edemas, extremidades: tono y

fuerza disminuidos; piel: sin lesiones, ni úlceras y con buena coloración.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Durante el seguimiento, la paciente ha mantenido una evaluación estable sin complicaciones significativas

Se Ha observado una mejora en cuanto a su presión arterial , aunque persisten síntomas leves como cefalea

Y nauseas. No se han reportado alzas en su hipertensión.

El examen físico de la paciente Johanna Elizabeth Gualan Puglla es normal para su edad y estado de salud, sin hallazgos

Significativos más allá de los síntomas leves asociados a su patología de hipertensión arterial

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Los exámenes de control de presión arterial que se fueron controlando en todas las visitas, han mostrado una Disminución progresiva de los niveles de hipertensión en sangre.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de 35 años de edad, con antecedentes personales de hipertensión arterial
 Al momento se encuentra despierta, activa y afebril con reacción a estímulos alta.
 No refiere malestar o dolor alguno, realiza sus micciones y deposiciones correctamente.
 Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos:

- Captopril 50 MG TABLETAS VÍA ORAL 1 VEZ AL DÍA
- COMPLEJO B 2 ML VÍA INTRAMUSCULAR 1 VEZ A LA SEMANA

Se realizaron cuidados básicos, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas
 En cuanto a las actividades brindadas se realizó: control de signos vitales constante las cuales salieron entre Rangos normales.
 Se le ha proporcionado orientación sobre la importancia del monitoreo de su presión arterial tomando en cuenta Signos y síntomas ,se ha recomendado mantener un registro detallado de la alimentación y la actividad física.
 Se enfatiza la importancia del autocuidado y la adherencia al plan terapéutico para optimizar el control de la hipertensión y mejorar su calidad de vida acompañado de una dieta equilibrada e hiperosódica.

5	DIAGNÓSTICOS INGRESO	E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL		I10		
2					
3					
4					
5					
6					

6	DIAGNÓSTICOS EGRESO	E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL		I10		
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

La paciente se encuentra en condición estable con buen pronóstico a largo plazo
 Siempre y cuando mantenga la adherencia al tratamiento y las recomendaciones médicas más la dieta hiposódica que se le ha prescrito.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Mgs. Rosa Pogo	Docente Encargado		14/05/2024 al 04/07/2024
2	Anghela Vanessa Medina Guamo	Estudiante		14/05/2024 al 04/07/2024

9 EGRESO

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

CODIGO

FECHA	14/05/2024	HORA	13:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Mgs Rosa Pogo	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	---------------	-------	----------------



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 4

PROYECTO DE VINCULACIÓN

“ENFERMERO EN TU CASA”

Paciente: Mercy Vanessa Guamo Armijos

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo.

Ciclo: Segundo

Inicio: 14 de mayo del 2024

Culminación: 04 de Julio del 2024

Lugar de intervención: Loja

Docente: Mgs. Guillermo Samaniego

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. CAPTACIÓN



1. CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

PACIENTE 4: Mercy Vanessa Medina Guamo

FECHA DE CAPTACIÓN: 14/05/2024

ZONA DE CAPTACIÓN: Plaza Simon Bolivar, Calles: Imbabura entre 18 de Noviembre y Av
Universitaria

En la Ciudad de Loja el 14 de mayo del 2024 se captó a la paciente Mercy Vanessa Guamo Armijos de 49 años de edad, con cédula de identidad 1102990833 , Perteneciente a la parroquia San Sebastian, con antecedentes patológicos personales de Diabetes tipo 2 la cual es controlada con Metformida teva de 850 mg VO recetado por un médico especialista.

Al momento de la captación le informamos a la paciente sobre las actividades que se llevarían a cabo y el objetivo a lograr del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, se le explicó sobre el consentimiento informado y se lo entregó a la paciente donde de forma libre y voluntaria acepta participar en el proyecto y procede a firmar, quedando de acuerdo, según la disponibilidad de su tiempo , que se le realizarán visitas domiciliarias los días martes y jueves en un horario de 13:00 pm a 14:00 pm, visitas en las cuales se le brindara atención y cuidados de enfermería según lo que se requiera de acuerdo a su patología.

Recalcamos el aporte social del INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO a través del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, en donde los estudiantes de la carrera de Enfermería, asistimos a los hogares de las personas que decidieron participar del proyecto para brindar cuidados y realizar intervenciones de acuerdo a las patologías que presenta cada paciente, con el fin de poner en práctica los conocimientos obtenidos de los docentes del ISUB y de esta manera proporcionar apoyo en el ámbito de la salud a las personas de la ciudad de Loja.



COBERTURA DE CORE





CONSENTIMIENTO INFORMADO


BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Mercy Guamo A. con número de cédula 1102990833, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Anghela Medina G.

Fecha: 14-Mayo-2024.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. ANAMNESIS



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14 de Mayo del 2024		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Mercy Vanessa Guzmán Armiyas		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	4102990833		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Loja → 23 - Agosto - 1975.		
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriano.	GRUPO CULTURAL:	Mestizo
LUGAR DE RESIDENCIA:	Loja	PARROQUIA:	San Sebastián
CANTÓN:	Loja	PROVINCIA:	Loja
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Imbabura entre 19 de Noviembre y Av. Universitaria		
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Frente al parque bolívar, local de papas.		
TELÉFONO CONVENCIONAL:	-	CELULAR:	0967591005
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	49 años	SEXO	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL:	SOL <input type="checkbox"/> CAS <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> VIU <input type="checkbox"/> U-L <input type="checkbox"/>		
OCUPACIÓN:	Comerciante	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Secundaria
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Local de papas	TIPO DE SEGURO:	Ninguno
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Alemania Armiyas	PARENTESCO	Mamá
DIRECCIÓN:	La Banda.	TELÉFONO:	0481825513
ANTECEDENTES PERSONALES:	Diabetes Mellitus Tipo 2		
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	Papa <input checked="" type="checkbox"/>	DIABETES MELLITUS II
	HIPOTIROIDISMO		Mamá <input checked="" type="checkbox"/>
	OTROS:	Ninguno	
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	Colecistectomía		
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Angela Medina G.		
CICLO DE ESTUDIOS:	Segunda	PERIODO ACADÉMICO:	
CORREO INSTITUCIONAL:	amolina@bolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0967292993



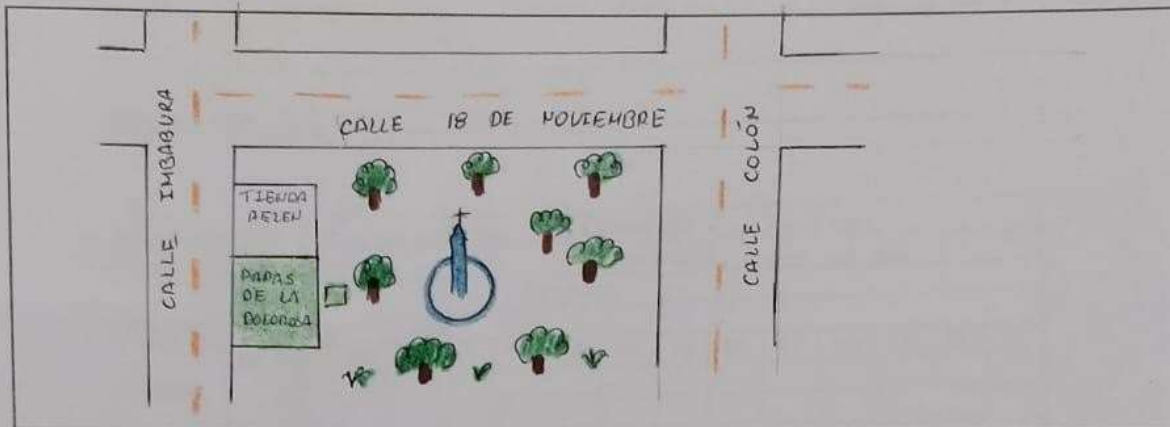
BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: *Imbabura // 18 de noviembre y av. Universitaria.*

Numero de casa: *"Local de papas"*



SIMBOLOGIA

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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Mery Vanessa Guano Armiñan
EDAD	40 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Diabetes Mellitus Tipo 2
BARRIO	Parque Bolívar
DIRECCION DOMICILIARIA	Intersección entre la Universidad y 13 de Noviembre

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14-05-24	16-05-24	21-05-24	23-05-24	28-05-24	30-05-24	04-06-24	06-06-24
HORA	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	100/69 mmHg	100/70 mmHg	110/72 mmHg	90/60 mmHg	100/82 mmHg	100/85 mmHg	110/90 mmHg	119/80 mmHg
F.C	78 lpm	80 lpm	81 lpm	75 %	74 lpm	80 lpm	82 lpm	80 lpm
F.R	21 rpm	20 rpm	22 rpm	20 rpm	25 rpm	26 rpm	28 rpm	20 rpm
T°	37,5 °C	36,5 °C	37 °C	36,5 °C	37 °C	37 °C	36,5 °C	37 °C
Sat. O2	95 %	94 %	95 %	95 %	95 %	97 %	96 %	92 %
GLICEMIA CAPILAR	200 mg/dL	170 mg/dL	170 mg/dL	241 mg/dL	—	180 mg/dL	—	160 mg/dL

[Handwritten signatures and notes for each visit]



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Mery Vanessa Guano Armiñan
EDAD	40 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Diabetes Mellitus Tipo 2
BARRIO	Parque Bolívar
DIRECCION DOMICILIARIA	Intersección entre la Universidad y 13 de Noviembre

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11-06-24	13-06-24	18-06-24	20-06-24	23-06-24	27-06-24	28-07-24	04-08-24
HORA	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00	16:00
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15	16
T.A	110/70 mmHg	105/80 mmHg	110/69 mmHg	90/60 mmHg	100/70 mmHg	110/85 mmHg	120/70 mmHg	110/80 mmHg
F.C	70 lpm	68 lpm	70 lpm	80 lpm	78 lpm	76 lpm	80 lpm	78 lpm
F.R	19 rpm	20 rpm	20 rpm	18 rpm	18 rpm	19 rpm	19 rpm	20 rpm
T°	36,5 °C	36,5 °C	37 °C	36,5 °C	36,5 °C	36,5 °C	36,5 °C	36,5 °C
Sat. O2	94 %	95 %	96 %	95 %	96 %	95 %	94 %	95 %
GLICEMIA CAPILAR	150 mg/dL	130 mg/dL	140 mg/dL	—	130 mg/dL	135 mg/dL	150 mg/dL	130 mg/dL

[Handwritten signatures and notes for each visit]



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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

Nombre del paciente Mercy Guama Armiyas

Historia clínica: 1102990 833

Diagnostico: Diabetes Mellitus Tipo 2

Medicamento 1: MetFormina Teva Dosis/vía: 850mg / V.O.
Presentación: Tableta Frecuencia: 1 vez al día

Registro

Fecha: 16 - Mayo - 2024.

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		X													
		A.M.													

Medicamento 2: Albendazol Dosis/vía: 400mg / Vía Oral
Presentación: Comprimidos Frecuencia: 1 vez por día c/4h

Registro

Fecha: 02-07-2024

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
											X				
											A.M.				

Medicamento 3: Suero Mellinlamínico Dosis/vía: 250ml + Intravenosa
Presentación: Ampollas Frecuencia: 1 vez al día

Registro

Fecha:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
											X				
											A.M.				

Medicamento 4: Dosis/vía:
Presentación: Frecuencia:

Registro

Fecha:

HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

Responsable de la administración: Angela Medina



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA



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

Paciente: Mary Guano Amijos Diagnóstico médico: Diarrea Hémica Tipo 2
Dirección: Indaburo y 16 de noviembre Responsable: Angela Medina

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14/05/2024	Monitoreo a/r/c. Evaluación de la administración de fármacos y signos de alarma clínicos.	Realizar la revisión de signos vitales y signos de alarma.	Revisar el registro de la glucosa del paciente y educar sobre la toma del medicamento de la dieta según receta de farmacia.	Revisar los registros de glucosa para verificar una tendencia a la meta de glucosa.	
2	16/05/2024	Conciencia sobre la gestión de la diabetes ric falta de adherencia a/r/c.	Desarrollar conciencia sobre como cuidar la Turgencia de carotídeos.	Proporcionar folletos educativos y explicar la importancia de una buena dieta saludable, y la disminución de carbohidratos.	El paciente puede demostrar como se su posición en un plato saludable.	
3	24/05/2024	Riesgo de infección de herida por uso de vendaje de curación.	Eliminar el riesgo de infección, y educar al paciente sobre una buena higiene y proteger su piel de la herida.	Revisar la técnica de cuidado de heridas con el paciente.	El paciente demuestra la técnica de cuidado de herida con el paciente.	
4	23/05/2024	Riesgo de dolor ric falta de adherencia a/r/c por falta de adherencia a/r/c.	Identificar los signos de alarma y realizar acciones para mejorar su peso.	Educar sobre la importancia de mantener un peso adecuado mediante consumo diario mínimo 20 minutos.	El paciente explica como podría incluir una actividad física en sus condiciones.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:

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

Paciente: Mary Guano Amijos Diagnóstico médico: Diarrea Hémica Tipo 3
Dirección: Indaburo y 16 de noviembre Responsable: Angela Medina

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	19/05/2024	Riesgo de lesión ric uso de vendaje por uso incorrecto de vendaje.	Realizar una inspección de su etiología.	Relevar la presencia / ausencia de escoriaciones o laceraciones.	El paciente muestra una comprensión de su etiología.	
6	20/05/2024	Riesgo de depresión ric falta de adherencia a/r/c de la alimentación y falta adherencia.	La familia no cumple con su rol de apoyo.	Calmar el estrés del hogar y realizar recomendaciones para disminuir el riesgo de caídas, explicar el uso seguro de ayudas de movilidad.	Desarrollar estrategias de apoyo y evaluar la adherencia de la dieta.	
7	06/06/2024	Riesgo de complicación ric falta de adherencia a/r/c de la alimentación.	La familia también se involucra en el cuidado sobre el manejo de la dieta.	Realizar educación sobre la información hipoglucémica, así como también utilizar métodos educativos visuales y evaluar educados al nivel de comprensión del paciente.	Revisar la comprensión de la familia sobre la dieta y sus manejo mediante preguntas.	
8	06/06/2024	Riesgo de disminución de la actividad física ric falta de adherencia a/r/c.	Revisar la adherencia a/r/c de la dieta.	Educar al paciente sobre la importancia de realizar ejercicio físico cada día para mejorar su salud.	Revisar cumplimiento en tiempo espacio y pasos dados en su historial personal de actividad física.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Mary Gracia Ariza Diagnóstico médico: Dolor Kellias Tipo 2

Dirección: Tachira y 14 de Noviembre Responsable: Angela Medina

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
9	11/06/24	Conocimiento de propiedades físicas y dolo m/p. dificultad para balancear	Aumentar la ingesta de fibra en su dieta con nuevos alimentos	Discutir sobre la dieta actual del paciente e identificar alimentos ricos en fibra que pueden ser añadidos	El paciente ha aumentado la ingesta de fibra	
10	13/06/24	Almacenamiento de la información e/c el consumo necesario de suplementos m/p. consumo de por	Revisar la ingesta de alimentos y consultar sobre sus preferencias	Revisar el diario de alimentos del paciente y ofrecer recomendaciones específicas sobre porciones y opciones de alimentos saludables	El paciente registra su ingesta de alimentos	
11	18/06/24	Ansiedad de intensidad crónica y m/p preocupación constante sobre su salud	Reducir el dolor de arco con dolor tolerable de rango	Guiar y hacer técnicas de relajación como la respiración profunda o la meditación guiada	El paciente practica técnicas de relajación y reporta una reducción	
12	20/06/24	Falta de conocimiento de la patología nutricional m/p desnutrición	Realizar un diario de dieta y balancear su nivel de nutrientes	Revisar el diario de dieta del paciente y brindar retroalimentación del mismo como muestra un balance regular y crear un ambiente adecuado	El paciente mantiene un diario de dieta y sigue las recomendaciones	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Mary Gracia Ariza Diagnóstico médico: Dolor Kellias Tipo 2

Dirección: Tachira y 14 de Noviembre Responsable: Angela Medina

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
13	15-06-24	Riesgo de aislamiento social de fibra m/p dificultad para relacionarse con los miembros	La familia participará en el proceso de cuidado social o apoyo social	Fomentar la participación de la familia en actividades sociales y actividades con recursos comunitarios o recursos sociales	Recomendar la participación de la familia en actividades sociales y comunitarias	
14	27-06-24	Riesgo de deterioro de la integridad cutánea m/p erupción de la piel y urticaria leve	Identificar una dieta adecuada de nutrientes y uso de hilo dental	Monitorizar erupciones de erupción y uso de hilo dental. Promover técnicas sobre la higiene de las manos regularmente al día	El paciente demuestra una buena adherencia a la dieta y uso de hilo dental	
15	02-07-24	Disminución de la frecuencia normal de la frecuencia de la actividad del sistema linfático m/p la ingesta de los nutrientes	Ayudar a eliminar la inflamación del sistema linfático que afecta al sistema	Aplicar de dieta adecuada para mejorar la digestión e ingerir solo las necesidades nutricionales. Administración de suplementos vía oral.	El paciente consume su dieta de forma adecuada y que se deshidratación sea solo 6 meses	
16	04-07-24	Falta de información de los grupos sanguíneos m/p deficiencia de los nutrientes primarios	Reducir enfermedades relacionadas del sistema linfático y mejorar su funcionamiento	Educación de un grupo multidisciplinario para mejorar el sistema inmunológico	El paciente comprende la importancia del seguimiento para mejorar su sistema linfático	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

- **PACIENTE 4:** Mercy Vanessa Guamo Armijosmm
- **ESTUDIANTE:** Anghela Vanessa Guamo Medina

ACTIVIDADES REALIZADAS Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE POR SEMANAS

SEMANA 1 (14/05/2024 – 16/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Captamos a la paciente Mercy Vanessa Guamo Armijos, habiéndole explicado en que consiste el proyecto, la paciente de forma libre y voluntariamente procedió a firmar el consentimiento informado, posterior a esto se acordaron que días y en que horario le seguiríamos haciendo las visitas. La paciente refiere sentirse constantemente cansada y sedienta con mucha hambre, con una necesidad frecuente de ir al baño y entumecimiento en los pies desde hace unos meses, presenta dificultad para identificar algunos objetos ya que tiene visión borrosa, manifiesta tener malos hábitos alimenticios ya que le gusta consumir alimentos de alto nivel de azúcar, grasas saturadas, no duerme las horas apropiadas debido a que tiene sudoración excesiva en las noches lo cual se le dificulta dormir con tranquilidad, y no realiza actividad física, la cual es importante para mejorar su condición y estado físico. La paciente refiere estar llevando un tratamiento con Metformina de 850 mg. Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 100/69 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 78 lpm, Frecuencia Respiratoria: 21 rpm, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 37,5 grados centígrados, Glicemia capilar: 200mg/dL, Peso: 70 Kg, Talla: 1,55 cm. IMC: 291



EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 2 (21/05/2024 – 23/05/2024)

En el horario de 13:00 a 14:00

En esta segunda semana seguimos realizando las visitas domiciliarias a la paciente, donde observé que se encontraba visiblemente cansada y visión borrosa. Implementé varias intervenciones para mejorar su bienestar, como ajustar su dieta para incluir alimentos más saludables y bajos en azúcar, se le recomendó realizar una caminata por lo menos de 20 minutos diarios con el fin de ayudar a mejorar su salud.

Nos aseguramos de crear un ambiente de apoyo y comprensión, sabiendo que el cambio de hábitos no es fácil y requiere tiempo y paciencia pero con un mismo propósito que el bienestar de la paciente.



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/72 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 81 lpm, Frecuencia Respiratoria: 252 rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 3 (28/05/2024 – 30/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Se recurre a las visitas a la paciente, donde nos enfocamos en determinar la presencia o ausencia de necesidades vitales. Esto nos permitió obtener datos más precisos sobre cómo estaba respondiendo su cuerpo a los cambios en la dieta y el ejercicio. A través de la monitorización, ajustamos su plan de alimentación y rutina de ejercicio para optimizar el control de la glucosa. También comenzamos a discutir sobre las medidas que se debe tomar en el hogar para eliminar riesgo de caídas y supervisar el uso seguro de ayudas de movilidad. La paciente mostró una actitud proactiva al respecto y estaba comprometida con seguir las recomendaciones para mejorar su manejo de la diabetes tipo 2.



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 100/82 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 79 lpm, Frecuencia Respiratoria: 25rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia Capilar 180 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 4 (04/06/2024 – 06/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Se le realizó las visitas previstas al paciente, durante la cuarta semana, avanzamos en el proceso de manejo de su peso. Revisamos detalladamente su plan de alimentación controlada y ajustamos las porciones y los tipos de alimentos para apoyar su objetivo de pérdida de peso saludable. También se le proporcionó material educativo visual y escrito al nivel de comprensión del paciente.

Además, discutimos la importancia de establecer metas realistas y sostenibles para la pérdida de peso a largo plazo más la implementación de ejercicios físicos cada día para



mejorar su salud. Hubo un claro cambio positivo en su energía y bienestar general.

Continuamos motivándola y brindándole el apoyo necesario para mantener su progreso en las semanas siguientes.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 119/80 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 80 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de Oxígeno: 92%, Temperatura Corporal: 36.5 grados centígrados. Glicemia Capilar 160 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 5 (11/06/2024 - 13/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la quinta semana, nos enfocamos en la dieta que esta actualmente consumiendo a la cual le añadimos una dieta rica en fibra para una mejor la digestión .Discutimos los



beneficios de beber suficiente agua para ayudar a regular los niveles de glucosa en sangre y mejorar la función renal. Trabajamos juntas para establecer metas específicas de consumo de agua diario y estrategias para recordarle mantenerse hidratada durante todo el día y racionar la comida enfocándonos en una dieta baja en azúcar y sal.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 105/80 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 68 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 36,5 grados centígrados. Glicemia Capilar 130 mg/dL.

Evidencias



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 6 (18/06/2024 – 20/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la sexta semana, comenzamos a ver los primeros signos de progreso significativo.

La paciente mostró una notable mejora en su energía y bienestar general. Continuamos enseñando técnicas de relajación como la respiración profunda y la meditación guiada. Fr



En esta semana, también revisamos sus registros de glucosa y discutimos cómo ciertos alimentos y actividades afectaban sus niveles de azúcar en sangre. Reforzamos la importancia de hábitos de higiene del sueño como el de mantener un horario regular y crear un ambiente adecuado para mejorar su sueño.

Los signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 12/69 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 70 lpm, Frecuencia Respiratoria: 20 rpm, Saturación de Oxígeno: 96%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia Capilar 110 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 7 (25/06/2024 – 27/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la séptima semana, la paciente continuó mostrando mejoría en su energía y bienestar general. Además de seguir con su plan de alimentación saludable y rutina de ejercicio, introdujimos técnicas adecuadas para una buena higiene bucal y la utilización de hilo dental y la promoción de acudir al dentista al menos dos veces por año.



En esta semana seguimos la educación respecto a su enfermedad de hipotiroidismo ya que no es diagnosticada pero durante la evaluación presenta signos de alarma esto se hace con el fin de educar a la paciente para que pueda acudir rápidamente a una casa de salud en llegar a tener estas anomalías.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/70 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 74 lpm, Frecuencia Respiratoria: 21 rpm, Saturación de Oxígeno: 94%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia Capilar 130 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 8 (02/07/2024 – 04/07/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la octava y última semana de visitas, la paciente continuó mostrando progresos significativos en su salud y bienestar general. Además de mantener su dieta equilibrada y su rutina de ejercicios, se le administro un suero multivitamínico con el fin de ayudar a su sistema inmunológico, tomando en cuenta que su estado hemodinámico ha mejorado favorablemente comparado con el inicio de esta jornada de enfermero en tu casa.



Los niveles de glucosa en sangre se mantuvieron estables constantando que se ha venido trabajando en su dieta y el estricto control de azúcar en la sangre .

La paciente expresó su gratitud por el apoyo y la atención recibida durante estas ocho semanas. Nos aseguramos de proporcionarle un plan de seguimiento y recursos para mantener sus nuevos hábitos saludables. Ver su progreso a lo largo de este periodo fue sumamente gratificante y nos dio la confianza de que, con el apoyo adecuado, podrá seguir mejorando su calidad de vida y manejar eficazmente su diabetes tipo 2.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 100/70 mmHg, Frecuencia Cardiaca:80 lpm, Frecuencia Respiratoria: 18 rpm, Saturación de Oxígeno: 94%, Temperatura Corporal: 36,5 grados centígrados. Glicemia Capilar 150 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS

5. RESULTADOS

Paciente 1: Mercy Vanessa Guamo Armijos

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo

Antecedente Patológico Personal: Diabetes Mellitus tipo 2

Durante las visitas realizadas a la paciente con diabetes tipo 2 a lo largo de ocho semanas, observé un notable progreso en su estado de salud tanto físico y emocional. Al principio, se encontraba visiblemente cansa con visión borrosa, con una necesidad constante de ir al baño. Con un enfoque compasivo, implementé varias intervenciones para mejorar su bienestar. En la primera semana, ajustamos su dieta para incluir alimentos más saludables y bajos en azúcar. En la segunda semana, comenzamos a introducir una rutina de ejercicio moderado.

A partir de la tercera semana, empezamos a monitorear regularmente sus niveles de glucosa en sangre, lo que nos permitió ajustar su plan de tratamiento de manera más precisa. Para la cuarta semana, ya habíamos trabajado en la reducción de su peso mediante un plan de alimentación controlada y sesiones de actividad física adaptadas a sus capacidades.

Además, le enseñé la importancia de mantener una hidratación adecuada y, a partir de la quinta semana, comenzamos a evaluar el estado emocional del paciente para con ello proporcionar ayuda profesional y recomendaciones para evitar riesgo de caídas y la utilización de ayuda de movilidad.

Para la séptima semana, su bienestar general había mejorado considerablemente se pudo evaluar que ha adquirido más información sobre sus enfermedades enfocados en su tratamiento en la octava semana se le administro un antiparasitario para luego colocarlo un suero multivitamínico para su mejor su sistema inmunológico.

Con la ayuda necesaria y un poco de tiempo las personas pueden mejorar su estado de salud, depende de nosotros como personal de salud para un mejor bienestar y cuidado.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Mercy Vanessa	Guamo Armijos	F	1	1102990833

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 49 años de edad, nacida en la parroquia El Sagrario de la provincia de Loja, Con antecedente patológico personal de Diabetes Mellitus tipo 2 diagnosticada hace 8 años con tratamiento de Metformina de 500m mg via oral

Antecedentes Patológicos Personales: Diabetes tipo 2

Antecedentes Patológicos Familiares: Hipertensión Arterial-Diabetes Mellitus II

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Motivo de consulta: Polidipsia y Polaquiuria

Examen Físico: 14/05/2024: Paciente se encuentra despierta y consciente, orientada en tiempo y espacio con Signos vitales: TA: FC: 110/70 mmHg, 70 lpm, FR: 19 rpm, SPO2: 94%, T: 36.5°C.

Medidas antropométricas: Talla: 1,55 cm, Peso de 70 kilogramos y un IMC de 29.1 kg/m².

Cabeza y cuello: normo cefálica, sin signos de trauma, ritmos cardíacos regulares, murmullo vesicular presente

Abdomen blando, no doloroso a la palpación, ruidos peristálticos presentes, sin edemas, extremidades: tono y fuerza disminuidos; piel: sin lesiones, ni úlceras y con buena coloración.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Durante el seguimiento, la paciente ha mantenido una evaluación estable sin complicaciones significativas

Se Ha observado una mejora en los niveles de glucosa en sangre, aunque persisten síntomas leves como fatiga Y sed excesiva. No se han reportado hipoglucemias ni ninguna alteración

El examen físico de la paciente Mercy Vanessa Guamo Armijos es normal para su edad y estado de salud, sin hallazgos significativos más halla de los síntomas leves asociados a su patología de diabetes mellitus tipo 2.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Los exámenes de control de glucemia que se fueron controlando en todas las visitas, han mostrado una Disminución progresiva de los niveles de glucosa en sangre. Función renal y hepática dentro de los Rangos normales .

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de 49 años de edad, con antecedentes personales de Diabetes mellitus tipo 2

Al momento se encuentra despierta, activa y afebril con reacción a estímulos alta.

No refiere malestar o dolor alguno, realiza sus micciones y deposiciones correctamente.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos:

- METFORMINA 500 MG TABLETAS VÍA ORAL 1 VEZ AL DÍA

Se realizaron cuidados básicos, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

En cuanto a las actividades brindadas se realizó: control de signos vitales constante las cuales salieron entre Rangos normales.

Se le ha proporcionado orientación sobre la importancia del monitoreo regular de los niveles de glucosa en sangre y se ha recomendado mantener un registro detallado de la alimentación y la actividad física.

Se enfatiza la importancia del autocuidado y la adherencia al plan terapéutico para optimizar el control de la diabetes mellitus tipo 2 y mejorar su calidad de vida.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9			
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9			
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

La paciente se encuentra en condición estable con buen pronóstico a largo plazo

Siempre y cuando mantenga la adherencia al tratamiento y las recomendaciones médicas prescritas más los cuidados y dietas estrictas propuestas.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Mgst. Rosa Pogo	Docente Encargado		14/05/2024 al 04/07/2024
2	Anghela Vanessa Medina Guamo	Estudiante		14/05/2024 al 04/07/2024

9 EGRESO

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

CODIGO

FECHA	14/05/2024	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Mgst. Rosa Pogo	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	-----------------	-------	----------------



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 5

PROYECTO DE VINCULACIÓN

“ENFERMERO EN TU CASA”

Paciente: Carmen Margarita Morocho Cuenca

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo.

Ciclo: Segundo

Inicio: 14 de mayo del 2024

Culminación: 02 de Julio del 2024

Lugar de intervención: Loja

Docente: Mgs. Guillermo Samaniego

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. CAPTACIÓN



1. CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

PACIENTE 5: Carmen Margarita Morocho Cuenca

FECHA DE CAPTACIÓN: 14/05/2024

ZONA DE CAPTACIÓN: Centro comercial Imbabura entre 18 de Noviembre y Av Universitaria

En la Ciudad de Loja el 14 de mayo del 2024 se captó a la paciente Carmen Margarita Morocho Cuenca de 54 años de edad, con cédula de identidad 1102957113, Pertenciente a la parroquia San Sebastian, con antecedentes patológicos personales de Diabetes tipo 2 desde hace 10 años la cual es controlada con Metformina de 500 mg prescrito por un médico especialista.

Al momento de la captación le informamos a la paciente sobre las actividades que se llevarían a cabo y el objetivo a lograr del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, se le explicó sobre el consentimiento informado y se lo entregó a la paciente donde de forma libre y voluntaria acepta participar en el proyecto y procede a firmar, quedando de acuerdo, según la disponibilidad de su tiempo, que se le realizarán visitas domiciliarias los días martes y jueves en un horario de 13:00 pm a 14:00 pm, visitas en las cuales se le brindara atención y cuidados de enfermería según lo que se requiera de acuerdo a su patología.

Recalcamos el aporte social del INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO a través del proyecto de vinculación “ENFERMERO EN TU CASA”, en donde los estudiantes de la carrera de Enfermería, asistimos a los hogares de las personas que decidieron participar del proyecto para brindar cuidados y realizar intervenciones de acuerdo a las patologías que presenta cada paciente, con el fin de poner en práctica los conocimientos obtenidos de los docentes del ISUB y de esta manera proporcionar apoyo en el ámbito de la salud a las personas de la ciudad de Loja.




COBERTURA DE CORE






CONSENTIMIENTO INFORMADO


BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO
PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Carmen Hordio, con número de cédula 1109957113, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: 

Nombre del estudiante: Angela Vanessa Medina

Fecha: 14 Mayo - 2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. ANAMNESIS



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14 de Mayo - del 2021		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Carmen Margarita Cuenca Moracho		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1102957113		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Chuquiribamba → 02- Agosto - 1970		
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana	GRUPO CULTURAL:	
LUGAR DE RESIDENCIA:	Loja	PARROQUIA:	San Sebastian
CANTÓN:	Loja	PROVINCIA:	Loja.
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Imbabura entre 18 de Noviembre y la universitaria		
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Local de ropa "Boutique Carmen"		
TELEFONO CONVENCIONAL:	-	CELULAR:	0982805756
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	54 años	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X
ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> SOL <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> VIU <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> U-L		
Ocupación:	Comerciante	INSTRUCCION: (último año aprobado)	Primaria
EMPRESA DONDE TRABAJA:	"Boutique Carmen"	TIPO DE SEGURO:	ORH +
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Patricio Tambo	PARENTESCO	Hijo
DIRECCIÓN:	Borja Mto.	TELÉFONO:	0985633570
ANTECEDENTES PERSONALES:	Diabetes Mellitus Tipo 2		
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL		DIABETES MELLITUS II <input checked="" type="checkbox"/>
	HIPOTIROIDISMO	Mamá <input checked="" type="checkbox"/>	CÁNCER <input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	OTROS:		
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Anghela Vonessa Medina Guano		
CICLO DE ESTUDIOS:	Segundo		
CORREO INSTITUCIONAL:	av.medina@bolivariano.edu.ec	PERIODO ACADÉMICO:	
		TELÉFONO:	0967292893



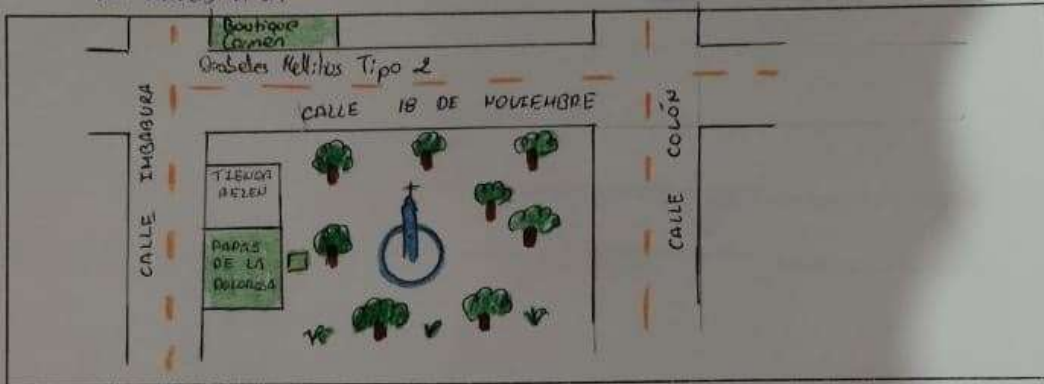
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: *Tambora // 18 de noviembre y
av. Universitaria.*

Numero de casa:

"Boutique Carmen"



SIMBOLOGIA

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



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Carmen Margarita Morales Garcia
EDAD	34 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Diabetes Mellitus Tipo 2
BARRIO	Imbabura y 19 de Noviembre
DIRECCION DOMICILIARIA	Provincia Bolívar

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14-05-24	16-05-24	21-05-24	23-05-24	25-05-24	30-05-24	04-06-24	06-06-24
HORA	12:00	12:00	12:00	13:00	12:00	12:00	12:00	12:00
NUMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	110/80 mmHg	114/82 mmHg	110/80 mmHg	130/80 mmHg	110/80 mmHg	120/80 mmHg	132/80 mmHg	132/82 mmHg
F.C	80 lpm	80 lpm	75 lpm	82 lpm	65 lpm	72 lpm	72 lpm	90 lpm
F.R	18 rpm	17 rpm	16 rpm	15 rpm	18 rpm	19 rpm	18 rpm	22 rpm
T°	35.9 °C	36.1 °C	37 °C	37 °C	36.2 °C	35.9 °C	37 °C	36 rpm
Sat. O2	92%	92%	95%	92%	94%	97%	94%	98%
GLICEMIA CAPILAR	130 mg/dL	112 mg/dL	130 mg/dL	150 mg/dL	125 mg/dL			



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Carmen Margarita Morales Garcia
EDAD	34 años
PATOLOGIA CRÓNICA	Diabetes Mellitus Tipo 2
BARRIO	Provincia Bolívar
DIRECCION DOMICILIARIA	Imbabura y 19 de Noviembre

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11-06-24	13-06-24	18-06-24	20-06-24	25-06-24	27-06-24	02-07-24	04-07-24
HORA	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00
NUMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15	16
T.A	100/80 mmHg	130/80 mmHg	122/80 mmHg	118/80 mmHg	122/80 mmHg	125/80 mmHg	120/80 mmHg	130/80 mmHg
F.C	70 lpm	70 lpm	62 lpm	72 lpm	70 lpm	59 lpm	70 lpm	85 lpm
F.R	14 rpm	20 rpm	12 rpm	25 rpm	19 rpm	20 rpm	18 rpm	19 rpm
T°	37 °C	36 °C	36.5 °C	35.6 °C	36.5 °C	36.7 °C	35.6 °C	36.7 °C
Sat. O2	95%	95%	98%	95%	98%	92%	96%	92%
GLICEMIA CAPILAR	178 mg/dL	102 mg/dL	127 mg/dL	148 mg/dL		139 mg/dL	156 mg/dL	109 mg/dL



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

Nombre del paciente Carmer Moracho Coeaco

Historia clínica: 1104952113

Diagnostico: Diabetes Mellitus tipo 2

Medicamento 1: <u>Metformina</u>		Dosis/vía: <u>500mg Vía Oral</u>													
Presentación: <u>Tabletas</u>		Frecuencia: <u>1 vez al día</u>													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		x													
		C.M.													
Medicamento 2:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 3:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 4:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

Responsable de la administración: Angelina Medina G.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



4. APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

- **PACIENTE 5 :** Carmen Magarita Morocho Cuenca
- **ESTUDIANTE:** Anghela Vanessa Guamo Medina

ACTIVIDADES REALIZADAS Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE POR SEMANAS

SEMANA 1 (14/05/2024 – 16/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Captamos a la paciente Carmen Magarita Morocho Cuenca , habiéndole explicado en que consiste el proyecto, la paciente de forma libre y voluntariamente procedió a firmar el consentimiento informado, posterior a esto se acordaron que días y en que horario le seguiríamos haciendo las visitas. La paciente refiere sentirse constantemente con abundante hambre, visión borrosa y cansancio, entumecimiento en los pies desde hace unos cuantos meses atrás, mantiene malos hábitos alimenticios ya que le gusta consumir alimentos de alto nivel de azúcar, grasas saturadas, no duerme las horas apropiadas y no realiza actividad física, la cual es importante para mejorar su condición y estado físico. La paciente refiere estar llevando un tratamiento con Metformina de 500 mg. Se le realizó la valoración de los signos vitales, medidas antropométricas: Tensión Arterial: 110/80 mmhg, Frecuencia Cardíaca: 80 lpm, Frecuencia Respiratoria: 18 rpm, Saturación de oxígeno: 92%, Temperatura: 35,9 grados centígrados, Glicemia capilar: 130 mg/dL,



EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 2 (21/05/2024 – 23/05/2024)

En el horario de 13:00 a 14:00

En esta segunda semana seguimos realizando las visitas domiciliarias a la paciente, donde observé que se encontraba con una leve herida a la altura del talón en el pie izquierdo visiblemente donde le proporcionamos folletos educativos para el cuidado de heridas y la importancia de adquirir alimentos que no contengan azúcar, se le dio a conocer también técnicas de cuidado de heridas y se le proporciono material para la limpieza de heridas y comprobar el uso.

Se le enseñó ejercicios simples de estiramiento y la importancia de mantenerse activa. A lo largo de la semana, noté que, aunque al principio le resultaba difícil mantener la constancia, poco a poco empezó a disfrutar de sus caminatas y se sentía un poco más energética. También comenzamos a hablar sobre la importancia de la hidratación, animándola a beber más agua en lugar de bebidas azucaradas.



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 140/90 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 75 lpm, Frecuencia Respiratoria: 16 rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia capilar: 130 mg/dL

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 3 (28/05/2024 – 30/05/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Se recurre a las visitas a la paciente, donde nos enfocamos en monitorear regularmente sus niveles de glucosa en sangre. Esto nos permitió obtener datos más precisos sobre cómo estaba respondiendo su cuerpo a los cambios en la dieta y el ejercicio. A través de la monitorización, ajustamos su plan de alimentación y rutina de ejercicio para optimizar el control de la glucosa. También se le realizó la inspección de los pies de la paciente ya que anteriormente se le visualizó una herida a la altura de el talón en donde nos enfocamos en explicarle los signos de alarma que tiene que tomar en cuenta para acudir a una casa de



salud . La paciente mostró una actitud proactiva al respecto y estaba comprometida con seguir las recomendaciones para mejorar su manejo de la diabetes tipo 2.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/70 mmHg, Frecuencia Cardiaca: 65 lpm, Frecuencia Respiratoria: 18 rpm, Saturación de Oxígeno: 94%, Temperatura Corporal: 36,2 grados centígrados. Glicemia Capilar 125 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 4 (04/06/2024 – 06/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Se le realizo las visitas previstas al paciente, durante la cuarta semana, avanzamos en el proceso de manejo de factores claves que puedan contribuir la inestabilidad de los niveles altos de glucosa y vigilar los pies y las extremidades inferiores para evitar úlceras por presión.

Se tomo encuesta que la paciente haya incluido alguna rutina diaria de ejercicios y asu vez le ayudamos aplanificar tiempos de descanso y actividad física ligera



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 132/80 mmHg,
Frecuencia Cardiaca: 72 lpm, Frecuencia Respiratoria: 18 rpm, Saturación de Oxígeno:
94%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 5 (11/06/2024 – 13/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

- En la quinta semana, nos enfocamos en evaluar su hogar para con ello identificar y eliminar peligros potenciales se le sugirió modificar luces de su hogar para tener una mejor iluminación para evitar posibles golpes en las extremidades inferiores y se produzca una herida se evaluo su dieta diaria y se le sugirió porcionar ciertos alimentos como pollo o pavo sin el pellejo, pescado entre otros, mostró determinación y compromiso para seguir adelante con el plan, y durante esta semana, comenzó a notar pequeños cambios positivos en su energía y bienestar general. Continuamos motivándola y brindándole el apoyo necesario para mantener su progreso en las semanas siguientes.



Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 110/70 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 70 lpm, Frecuencia Respiratoria: 19 rpm, Saturación de Oxígeno: 95%, Temperatura Corporal: 37 grados centígrados. Glicemia Capilar 128 mg/dL.

Evidencias



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 6 (18/06/2024 – 20/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la sexta semana, comenzamos a ver los primeros signos de progreso significativo. La paciente mostró una notable mejora en su conocimiento respecto a la enfermedad se le enseñó técnicas de relajación como la respiración profunda o meditación guía con el fin de ayudar a tener un momento de relajación ya que su trabajo tiene que estar en constante actividad se le enseñó también técnicas del manejo del dolor no farmacológicas como el uso de compresas frías y masajes.



En esta semana, también fomentamos la participación en actividades sociales para mejorar su calidad de vida y su salud integral.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 122/80 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 67 lpm, Frecuencia Respiratoria: 17 rpm, Saturación de Oxígeno: 98%, Temperatura Corporal: 36,5 grados centígrados. Glicemia Capilar 137 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 7 (25/06/2024 – 27/06/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

En la séptima semana, la paciente continuó mostrando mejoría en su energía y bienestar general, se le demostró la técnica adecuada para el cuidado de los pies incluyendo el corte de uñas y la colocación de calzado, se le colocó en su teléfono recordatorio de la hora que tiene que tomar su medicación para mantener una rutina idónea sin complicaciones.



También se evaluó el nivel de conocimiento respecto a las medidas preventivas que se ha venido impartiendo a lo largo de estas semanas, con el fin de que tenga un autocuidado para prevenir futuras enfermedades

Los signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 122/80 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 78 lpm, Frecuencia Respiratoria: 19 rpm, Saturación de Oxígeno: 98%, Temperatura Corporal: 36,5 grados centígrados. Glicemia Capilar 130 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024

SEMANA 8 (02/07/2024 – 04/07/2024)

En el horario de 13:00 PM a 14:00 PM

Durante la octava y última semana de visitas, se pudo evidenciar que la paciente puede mantener su dieta equilibrada y su rutina de ejercicios, se le administro un antiparasitario para posterior administrar un suero multivitamínico con el fin de ayudar a su sistema



inmunológico, tomando en cuenta que su estado hemodinámico ha mejorado favorablemente comparado con el inicio de esta jornada de enfermero en tu casa.

Los niveles de glucosa en sangre se mantuvieron estables constantando que se ha venido trabajando en su dieta y el estricto control de azúcar en la sangre .

La paciente expresó su gratitud por el apoyo y la atención recibida durante estas ocho semanas. Nos aseguramos de proporcionarle un plan de seguimiento y recursos para mantener sus nuevos hábitos saludables. Ver su progreso a lo largo de este periodo fue sumamente gratificante y nos dio la confianza de que, con el apoyo adecuado, podrá seguir mejorando su calidad de vida y manejar eficazmente su diabetes tipo 2 e hipertiroidismo.

Los de signos vitales se encontraban en rangos normales: Tensión Arterial: 120/70 mmHg, Frecuencia Cardíaca: 78 lpm, Frecuencia Respiratoria: 18 rpm, Saturación de Oxígeno: 96%, Temperatura Corporal: 35,6 grados centígrados. Glicemia Capilar 136 mg/dL.

EVIDENCIAS



Fuente: Proyecto Enfermero en tu casa Instituto Superior Universitario Bolivariano 2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. RESULTADOS

5. RESULTADOS

Paciente 5: Carmen Margarita Morocho Cuenca

Estudiante: Anghela Vanessa Medina Guamo

Antecedente Patológico Personal: Diabetes Mellitus tipo 2

Durante las visitas realizadas a la paciente con diabetes tipo 2 a lo largo de ocho semanas, observé un notable progreso en su estado de salud tanto físico y emocional. Al principio, se encontraba visiblemente, con abundante hambre, visión borrosa y cansancio, entumecimiento en los pies desde hace unos cuantos meses atrás, con un enfoque compasivo, implementé varias intervenciones para mejorar su bienestar. En la primera semana, ajustamos su dieta para incluir alimentos más saludables y bajos en azúcar. En la segunda semana, comenzamos a introducir una rutina de ejercicio moderado.

A partir de la tercera semana, se evidenció que tenía una herida a la altura del talón en donde procedimos a visualizar una pequeña herida donde procedimos a evaluar y posterior a curar y colocar un apósito para evitar alguna infección. Para la cuarta semana, ya habíamos trabajado en la reducción de su peso mediante un plan de alimentación controlada y sesiones de actividad física adaptadas a sus capacidades.

Además, le enseñé la importancia de mantener una hidratación adecuada y, a partir de la quinta semana, procedimos a inspeccionar su hogar con el fin de identificar y eliminar peligros potenciales mismo que fueron la utilización de una luz con mayor potencia ya que no tenía buena visibilidad para deambular. En la sexta semana se le explicó técnicas de relajación como la respiración profunda o meditación guiada al igual que evaluamos el nivel de dolor y posterior a enseñar técnicas de manejo del dolor no farmacológicas.

Sus niveles de glucosa se estabilizaban y las heridas que antes tardaban en sanar empezaron a curarse más rápidamente. Para la séptima semana, su bienestar general había mejorado considerablemente se pudo evaluar que ha adquirido más información sobre sus enfermedades enfocados en su tratamiento en la octava semana se le dio un antiparasitario para posterior administrar un suero multivitamínico para su mejor su sistema inmunológico.

Con la ayuda necesaria y un poco de tiempo las personas pueden mejorar su estado de salud, depende de nosotros como personal de salud para un mejor bienestar y cuidado.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Carmen Margarita	Morocho Cuenca	F	1	1102957113

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 54 años de edad, nacida en la parroquia San Sebastián de la provincia de Loja, Con antecedente patológico personal de Diabetes Mellitus tipo 2 diagnosticada hace 10 años actualmente con tratamiento de Metformina de 500m mg via oral.

Antecedentes Patológicos Personales: Diabetes tipo 2

Antecedentes Patológicos Familiares: Hipotiroidismo y diabetes mellitus II

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Motivo de consulta: Polidipsia y Polaquiuria

Examen Físico: 14/05/2024: Paciente se encuentra despierta y consciente, orientada en tiempo y espacio con Signos vitales: TA: FC: 110/80 mmHg, 80 lpm, FR: 18 rpm, SPO2: 92%, T: 35.9°C.
Medidas antropométricas: Talla: 1,55 cm, Peso de 54 kilogramos y un IMC de 22.5

Cabeza y cuello: normo cefálica, sin signos de trauma, ritmos cardíacos regulares, murmullo vesicular presente

Abdomen blando, no doloroso a la palpación, ruidos peristálticos presentes, sin edemas, extremidades: tono y fuerza disminuidos; piel: sin lesiones, ni úlceras y con buena coloración.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Durante el seguimiento, la paciente ha mantenido una evaluación estable sin complicaciones significativas

Se Ha observado una mejora en los niveles de glucosa en sangre, aunque persisten síntomas leves como fatiga Y sed excesiva. No se han reportado hipoglucemias ni ninguna alteración

El examen físico de la paciente Carmen Margarita Morocho Cuenca es normal para su edad y estado de salud, sin hallazgos significativos más halla de los síntomas leves asociados a su patología de diabetes mellitus tipo 2

.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Los exámenes de control de glucemia que se fueron controlando en todas las visitas, han mostrado una Disminución progresiva de los niveles de glucosa en sangre. Función renal y hepática dentro de los Rangos normales.



4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de 54 años de edad, con antecedentes personales de Diabetes mellitus tipo 2
 Al momento se encuentra despierta, activa y afebril con reacción a estímulos alta.
 No refiere malestar o dolor alguno, realiza sus micciones y deposiciones correctamente.
 Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos:

- METFORMINA 500 MG TABLETAS VÍA ORAL 1 VEZ AL DÍA

Se realizaron cuidados básicos, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas
 En cuanto a las actividades brindadas se realizó: control de signos vitales constante las cuales salieron entre Rangos normales.
 Se ha proporcionado orientación sobre la importancia del monitoreo regular de los niveles de glucosa en sangre y se ha recomendado mantener un registro detallado de la alimentación y la actividad física.
 Se enfatiza la importancia del autocuidado y la adherencia al plan terapéutico para optimizar el control de la diabetes mellitus tipo 2 y mejorar su calidad de vida.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2		E11.9		
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2		E11.9		
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

La paciente se encuentra en condición estable con buen pronóstico a largo plazo
 Siempre y cuando mantenga la adherencia al tratamiento y las recomendaciones médicas prescritas más los cuidados y dietas estrictas propuestas.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Mgst. Rosa Pogo	Docente Encargado		14/05/2024 al 04/07/2024
2	Anghela Vanessa Medina Guamo	Estudiante		14/05/2024 al 04/07/2024

9 EGRESO

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

CODIGO

FECHA	14/05/2024	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Mgst. Rosa Pogo	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	-----------------	-------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.006 / 200



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PACIENTE 1

Paciente: Segundo Alberto Lalangui Torres

Lugar de intervención del paciente: San Sebastian

Loja – Ecuador
2024



1. CAPTACION



CAPTACIÓN

En la ciudad de Loja, el 13 de mayo de 2024, a las 15:00 pm, se dio inicio el proyecto de vinculación "*ENFERMERO EN TU CASA*" en el catón Loja parroquia San Sebastian ubicado, al frente de una escuela de inglés. Esta iniciativa tuvo como objetivo principal la atención integral a los pacientes con algunas patologías crónicas. Durante este proyecto, se llevó a cabo la captación de pacientes mediante la aplicación de formularios específicos para la ejecución del proyecto. Entre los pacientes identificados, Alberto Lalangui torres de 58 años de edad. En el examen físico inicial, se constató que el paciente estaba siendo tratado por Diabetes Mellitus tipo 2



PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Segundo Alberto, con número de cédula 1102546932 declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante:

Nombre del estudiante: Luis Fernando Jara

Fecha: 13/05/2024



CÉDULA DE IDENTIDAD  **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
APELLIDOS **LALANGUI TORRES** CONDICIÓN **CIUDADANIA**
NOMBRES **SEGUNDO ALBERTO**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
FECHA DE NACIMIENTO **13 MAR 1966**
LUGAR DE NACIMIENTO **EL ORO SANTA ROSA SANTA ROSA**
SEXO **HOMBRE**
No. DOCUMENTO **082904190**
FECHA DE VENCIMIENTO **06 ABR 2034**
FIRMA DEL TITULAR *Lalangui* NAT/CAN **420415**

NUI.1102546932





ANAMNESIS



Anamnesis

Paciente: Segundo Alberto 58 años

Motivo de consulta: Discapacidad física – diabetes mellitus

Historia de presentación: El paciente presenta con discapacidad física ya que le impide realizar sus actividades diarias

Historia médica previa: 1102546932

Enfermedades crónicas: diabetes mellitus tipo II

Operaciones: hernia de testículo, apéndice, vesícula

Medicamentos actuales: Metformina, Insulina

Historia familiar

Padres: Fallecidos por enfermedades

Hermanos: tiene diabetes tipo 2.

Niños: Nada

Historia personal:

Tabaco: no consume

Alcohol: no consume

Actividad física: No Realiza actividad física regularmente.

Síntomas actuales:

Dolor abdominal: no presenta

Diarrea: No presenta

Flatulencia: No presenta

Náuseas: Náuseas moderadas.

Vómitos: No presenta

Antecedentes de enfermedades:

Infecciones: Infecciones respiratorias recurrentes.



Enfermedades gastrointestinales: Nada relevante.

Enfermedades cardiovasculares: Nada relevante.

Antecedentes de medicamentos: Nada relevante

Medicamentos gastrointestinales: Nada relevante.

Medicamentos cardiovasculares: Nada relevante.

Exámenes médicos previos:

Analíticas: Nada relevante.

Exámenes médicos actuales: Normal

Analíticas: Nada relevante.



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	13/05/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Segundo Alberto Lalangui Torres		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1102546932		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	El ovo Santa rosa 13 marzo 1966		
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriano	GRUPO CULTURAL:	
LUGAR DE RESIDENCIA:	Loja	PARROQUIA:	
CANTÓN:	Loja	PROVINCIA:	Loja
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Calles Carimanga, Bolívar y Sucre		
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Frente de Lides Kids		
TELÉFONO CONVENCIONAL:		CELULAR:	0990972160
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	58	SEXO	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL:	SOL <input type="checkbox"/>	CAS <input type="checkbox"/>	X DIV <input type="checkbox"/> VIU <input type="checkbox"/> U-L <input type="checkbox"/>
Ocupación:	Comerciante	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Primaria Co
EMPRESA DONDE TRABAJA:		TIPO DE SEGURO:	no aplica
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Mariana Orellana	PARENTESCO	Es paca
DIRECCIÓN:	av Catacocha	TELÉFONO:	0990972160
ANTECEDENTES PERSONALES:	Diabetes Mellitus tipo II		
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	DIABETES MELLITUS II	X
	HIPOTIROIDISMO	CÁNCER	
	OTROS:		
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	4 cirugía 5, apendice, vesicula, hernia de testiculo		
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Luis fernando Jara		
CICLO DE ESTUDIOS:	1	PERIODO ACADÉMICO:	Ab-Sep 24
CORREO INSTITUCIONAL:	lf.jara@bolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0990972160



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CROQUIS

Dirección: av. Catarcocha

Numero de casa: N/A



SIMBOLOGIA

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



FORMULARIO DE REGISTRO Y CONTROL DE SIGNOS VITALES



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Segundo Alberto Laingui Torres
EDAD	58
PATOLOGÍA CRÓNICA	Diabetes Mellitus tipo II
BARRIO	San Sebastián
DIRECCION DOMICILIARIA	en Cotacocha

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	7/05/2024	9/05/2024	14/05/2024	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	4/06/2024	6/06/2024
HORA	16:00	16:30	16:15	16:00	16:35	16:15	16:30	14:45
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	110/80 mmHg	125/80	130/80	120/80 mmHg	110/80 mmHg	125/80 mmHg	119/80 mmHg	
F.C	78 lpm	76 lpm	68 lpm	78 lpm	73 lpm	76 lpm	68 lpm	69 lpm
F.R	18 rpm	18 rpm	21 rpm	18 rpm	21 rpm	19 rpm	20 rpm	18 lpm
T	36,5		35,6	36,6	36,3		34,5	35,0
Sat. O2	98%	95%	94%	98%	89%	91%		92%
Glicemia cap.	150 mg/dl		322 mg/dl	280 mg/dl			80 mg/dl	
Peso	82 Kilos	82K	82 Kilos	82 Kilos	79 Kilos	79 Kilos	79 Kilos	79 Kilos
Talla	177cm	177cm	177cm	177cm	177cm	177cm	177cm	177cm
FIRMA DEL PACIENTE								

p



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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Segundo Alberto Lalanguí Torres
EDAD	58
PATOLOGÍA CRÓNICA	Diabetes Mellitus tipo II
BARRIO	San Sebastian
DIRECCION DOMICILIARIA	av. Catarcocha

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	4/07/2024	2/07/2024						
HORA	15:00	15:30						
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14	15	16
T.A	100/85 mmHg	100/80	120/80 mmHg	120/80 mmHg				
F.C	77/pm	78/pm	76/pm	77/pm				
F.R	16 pm	15 pm	16 pm	15 pm				
T°	35.2	34.2	35.3°	35.2°				
Sat. O2	91%	97%	98%	91%				
Glicemia cap.								
Peso	79.3	79.3	79.3	79.3				
Talla	177cm	177cm	177cm	177cm				
FIRMA DEL PACIENTE								



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



FORMULARIO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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

Nombre del paciente Segundo Alberto Lalanga Torres

Historia clínica: 110 2546932

Diagnostico: Diabetes Mellitus tipo II

Medicamento 1: <u>Insulina</u>		Dosis/via: <u>750 mg</u>													
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 tableta diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>23/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
	✓														
Medicamento 2: <u>Metformina</u>		Dosis/via: <u>450 mg oval</u>													
Presentación: <u>tableta</u>		Frecuencia: <u>1 tableta diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>28/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
Medicamento 3: <u>Insulina</u>		Dosis/via: <u>750 mg</u>													
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 tableta diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>30/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
										L/J					
Medicamento 4: <u>Metformina</u>		Dosis/via: <u>450 mg</u>													
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 tableta diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>4/06/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
										L/J					

Responsable de la administración: Luis Jara



PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Segundo Lalangui

Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus Tipo II

Dirección: en Cotacocha

Responsable: Luis Jara

Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
14/05/24	Falta de comprensión al tomar medicamentos por miedo de causar	El paciente seguir su dieta y tomar sus medicamentos indicados	Educar al paciente sobre la importancia de tomar a la hora indicada sus medicamentos	Paciente si comprometido a tomar su medicina	
21/05/2024	Pérdida de peso cansancio visión borrosa por la enfermedad diabetes	El paciente demostrar que puede controlar su alimentación adecuada	- Enseñarle como debe llevar su plan alimenticio que debe comer y que no	Paciente utiliza técnicas de su plan alimenticio	
30/05/2024	Falta de actividad física estilo de vida sedentario	Paciente iniciar y mantener ejercicios regulares	Desarrollarle un plan de ejercicios adaptado a la capacidad y preferencias al paciente	Paciente realiza ejercicios regulares	
11/05/2024	Alimentación desequilibrada no alimentarse bien.	el paciente reducir la ingesta de sodio en niveles recomendados	Monitorear la ingesta y dieta y proporcionar retroalimentación continua	Paciente comprometido a reducir su ingesta de sodio	

Firma del estudiante: Luis Jara

Firma docente responsable: Luis Jara



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Segundo Lalanguí Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus Tipo II
Dirección: San Catalina Responsable: Luis Jara

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
5	5/5/2024	Falta de comprensión al tomar medicamentos	El paciente seguir su dieta y tomar sus medicamentos indicados	Educar al paciente sobre la importancia de tomar a la hora indicada sus medicamentos	Paciente comprometido a tomar su medicina	
6	7/5/2024	Pérdida de peso Consumo Visión borrosa	El paciente demostrar que puede controlar su alimentación adecuada	- Enseñarle como debe llevar su plan alimenticio que debe comer y que no	Paciente utiliza técnicas de su plan alimenticio	
7	9/5/2024	Falta de actividad física estilo de vida sedentario	Paciente iniciar y mantener ejercicios regulares	Desarrollarle un plan de ejercicios adaptado a la capacidad y preferencias al paciente	Paciente realiza ejercicios regulares	
8	11/5/2024	Nutrición desequilibrada	el paciente reducir la ingesta de sodio en nivel recomendado	Monitorear la ingesta y dieta y proporcionar retroalimentación continua	Paciente comprometido a reducir su ingesta de sodio	

Firma del estudiante: Luis Jara

Firma docente responsable: _____



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



APLICACIÓN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO



Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Fecha: martes 13 mayo de 2024 Horario: 14H00 – 17<h00</p>	<p>Presentación del Proyecto "Enfermero en Tu Casa" para el inicio de las prácticas. Se llevó a cabo la captación del paciente Segundo Alberto, un hombre de 58 años con diagnóstico de discapacidad física. El paciente se encuentra en un estado general regular y está recibiendo tratamiento farmacológico para su condición.</p> <p>Durante la evaluación, se registraron los siguientes signos vitales:</p> <ul style="list-style-type: none">• Temperatura: 36°C• Tensión arterial: 120/80 mmHg• Saturación de oxígeno: 98%• Frecuencia respiratoria: 18 rpm• Frecuencia cardíaca: 78 lpm• Glucemia: 280 mg/dl <p>Este seguimiento es fundamental para asegurar el bienestar del paciente y ajustar su tratamiento según sea necesario.</p> <p>El paciente Segundo Alberto Lalangui fue captado en el Proyecto "Enfermero en Tu Casa" y actualmente se encuentra bajo tratamiento farmacológico.</p> <p>Los signos vitales indican que el paciente está estable. Se recomienda continuar con el control regular de la glucemia y la presión arterial, así como asegurar la adherencia al</p>



	tratamiento y proporcionar educación sobre dieta y ejercicio.
--	---

Visita N2 Fecha: 9/05/2024 Horario: 14H00 – 17h00	<p>Paciente de 58 años de edad. Se realizó la toma de los siguientes signos vitales:</p> <ul style="list-style-type: none">• Temperatura: 36°C• Tensión arterial: 125/80 mmHg• Frecuencia respiratoria: 17 rpm• Frecuencia cardíaca: 76 lpm• Saturación de oxígeno: 95%• Peso: 82 kg• Talla: 177 cm <p>El análisis de los signos vitales y las medidas antropométricas indica que se encuentran dentro de los parámetros normales para el paciente.</p>
Visita N3 Fecha: 14/05 2024 Horario: 14H00 – 17h00	<p>Durante la presentación en el Proyecto Enfermero en Tu Casa . Se procedió con la revisión de Segundo Alberto de 58 años de edad, con diagnóstico médico de discapacidad física. Actualmente está bajo tratamiento farmacológico para controlar su condición médica. Se llevó la toma de signos vitales, obteniendo los siguientes resultados: Temperatura corporal de 36.6°C, presión arterial de 130/90 mmHg, saturación de oxígeno en sangre del 94%, frecuencia respiratoria de 20 respiraciones por minuto y una frecuencia cardíaca de 68 latidos por minuto.</p>



Visita N4 Fecha: 16/052024 Horario: 14H00 – 17h00	El Paciente , consciente , se le realizó la toma de signos vitales dando como resultado: T: 36,,6C, TA: 120/80 mmHg, FC: 78 lpm, FR: 18 rpm, Sat.02: 98%. Estos se encuentran dentro de rangos normales.
Visita N5 Fecha: 21/05/2024 Horario: 14H00 – 17h00	Segundo Alberto consciente y orientado, sigue tratamiento Se controlaron sus signos vitales, que están dentro de los rangos normales. Además, se realizaron actividades beneficiosas para prevenir enfermedades, mantener la autonomía y promover la integración social en adultos mayores
Visita N6 Fecha: jueves 23/05/2024 2024 Horario: 14H00 17h00	Se ha realizado la monitorización de sus signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales, las cuales tienen beneficios para la prevención de enfermedades.
Visita N7 Fecha: 4/06/2024 Horario: 14H00 – 17h00	Segundo Alberto Lalangui de 58 años de edad, se encuentra en estado de discapacidad física. Se realizó control de constantes vitales: TA: 119/80 mmHg, FC: 20lpm, FR: 20 rpm, T: 34.5°C, sat.02: 94%, los cuales se encuentran en rangos normales. Se realizaron actividades recreativas..
Visita N8 Fecha:06/06/2024 2024 Horario: 14h00-17h00	Segundo Alberto se encuentra con tratamiento para su patología. Se realizó control de signos vitales: TA: 130/80 mmHg, FC: 60 lpm, FR: 18 rpm, T: 35.0°C, Sat.02: 92%. Ya que se encuentran en un rango normal.
Visita N9 Fecha: 11/06/2024 Horario: 14h00-17h00	Segundo Alberto , con diagnóstico de discapacidad física, se realizó toma de signos vitales: T: 35.2.°C, TA: 130/80 mmHg, SpO2: 95%, FC: 80 lpm, FR: 18 rpm. Se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. La toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento.



Visita N10 Fecha: 13/06 Horario: 14h00-17h00	El paciente de 58 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA: 100/80 mmHg, T: 34.2°C, FR: 15 rpm, FC: 78 lpm, SpO2: 98%. Los signos vitales están dentro de parámetros normales.
--	--





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

A

RESULTADOS



RESULTADOS

Durante un periodo de 6 semanas, se atendió a un paciente de 58 años con discapacidad física se lo logro captar en el proyecto de enfermero en tu casa los días que correspondía el proyecto martes y jueves, realizando actividades físicas, supervisadas. En cada visita, se tomaron los signos vitales, demostrando estabilidad y una respuesta positiva al tratamiento. Se implementaron programas de actividad física y junto con sesiones de caminatas y bicicleta estáticas implementado varios talleres de pintura y tejidos, que mejoraron la condición física, promovieron la integración social y elevaron la autoestima del paciente.

❖ **Semana 1**

Actividades Realizadas: Se realizó una evaluación inicial del paciente, incluyendo la toma de signos vitales y una valoración de su condición física. Se introdujeron actividades leves de movilidad y ejercicios de estiramiento.

Signos Vitales: Estabilidad en los parámetros vitales, con una temperatura de 36°C, tensión arterial de 125/80 mmHg, frecuencia respiratoria de 17 rpm, frecuencia cardíaca de 76 lpm y saturación de oxígeno de 95%.

Observaciones: El paciente mostró interés en participar y se le proporcionó información sobre la importancia de la actividad física.



❖ **Semana 2**

Actividades Realizadas: Se iniciaron las sesiones de caminatas cortas y ejercicios en bicicleta estática, comenzando con 10-15 minutos por sesión. Se introdujeron ejercicios de fortalecimiento muscular.

Signos Vitales: Continuaron dentro de parámetros normales, con ligeras mejoras en la frecuencia cardíaca y respiratoria.

Observaciones: El paciente comenzó a mostrar mayor confianza en sus capacidades físicas y se sintió motivado para continuar.

❖ **Semana 3**

Actividades Realizadas: Se aumentó la duración de las caminatas a 20 minutos y se continuaron las sesiones en bicicleta estática. Se iniciaron talleres de pintura, promoviendo la creatividad.

Signos Vitales: Se mantuvieron estables, con una ligera mejora en la saturación de oxígeno.

Observaciones: El paciente expresó satisfacción por las actividades artísticas, lo que contribuyó a su bienestar emocional.

❖ **Semana 4**

Actividades Realizadas: Se incorporaron sesiones de ejercicios de equilibrio y coordinación, además de aumentar la duración de las caminatas a 30 minutos. Se continuaron los talleres de pintura y se introdujeron actividades de tejido.



Signos Vitales: Los signos vitales continuaron mostrando estabilidad, con una notable mejora en la frecuencia cardíaca.

Observaciones: El paciente mostró un aumento en su energía y motivación, disfrutando de la interacción social en los talleres.

❖ **Semana 5**

Actividades Realizadas: Se realizaron caminatas de 35 minutos y se aumentó la intensidad de los ejercicios en bicicleta estática. Se continuaron los talleres de pintura y tejido, permitiendo al paciente crear obras personales.

Signos Vitales: Se mantuvieron dentro de los parámetros normales, con una presión arterial ligeramente mejorada.

Observaciones: El paciente reportó sentirse más fuerte y con mayor movilidad, lo que contribuyó a su autoestima.

❖ **Semana 6**

Actividades Realizadas: Se alcanzó una duración de 40 minutos en las caminatas y se mantuvo la intensidad de los ejercicios. Se realizaron exposiciones de las obras de arte creadas en los talleres, promoviendo la integración social.

Signos Vitales: Todos los signos vitales se mantuvieron estables, evidenciando una buena respuesta al programa.

Observaciones: El paciente mostró un notable progreso en su bienestar físico y emocional, expresando gratitud por las actividades y el apoyo recibido. Se discutieron planes para continuar con las actividades de forma independiente.



A lo largo de estas seis semanas, el paciente no solo mejoró su condición física, sino que también experimentó un aumento en su bienestar emocional y social, evidenciando la efectividad del enfoque integral del proyecto.

Ilustración: *Estudiante ejecutando el proyecto de vinculación enfermero en tu casa*



Análisis

Las actividades realizadas durante las seis semanas en el proyecto "Enfermero en Tu Casa" tuvieron una gran importancia para el paciente con discapacidad física, ya que abordaron de manera integral su bienestar físico, emocional y social. A continuación, se detallan los principales aspectos que resaltan la relevancia de estas intervenciones:



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



EPICRISIS



EPICRISIS

STABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Segundo Alberto	Lalanguí Torres	M	1	1102546932

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 58 años de edad, nacida en la parroquia El oro santa rosa provincia de Loja,

Con antecedente patológico personal de Diabetes Mellitus tipo 2 diagnosticada hace 3 meses, actualmente

con tratamiento de Metformina de 450m mg.

Antecedentes Patológicos Personales: Diabetes tipo 2

Antecedentes Patológicos Familiares: -Diabetes Mellitus tipo 2

Antecedentes Quirúrgicos: 4 cirugías apéndice, vesícula, hernia de testículo

Alergias: No refiere.

Motivo de consulta: Diabetes

Examen Físico: 16/05/2024:

Signos vitales: TA: FC: 130/80 mmHg, 76 lpm, FR: 18 rpm, SPO2: 95%, T: 36.5°C.

Medidas antropométricas: Talla: 1,77cm, Peso de 79 kilogramos y un IMC de 29.5 kg/m².

Cabeza y cuello: normo cefálica, sin signos de trauma, ritmos cardíacos regulares, murmullo vesicular presente

Abdomen blando, no doloroso a la palpación, ruidos peristálticos presentes, sin edemas, extremidades: tono y

fuerza disminuidos; piel: sin lesiones, ni úlceras y con buena coloración.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Durante el seguimiento, el paciente ha mantenido una evaluación estable sin complicaciones significativas

Y sed excesiva. No se han reportado hipoglucemias.

El examen físico del paciente segundo es normal para su edad y estado de salud, sin hallazgos



Significativos más allá de los síntomas leves asociados a su patología de Diabetes mellitus tipo 2.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Los exámenes de control de glucemia que se fueron controlando en todas las visitas, han mostrado una Disminución progresiva de los niveles de glucosa en sangre.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo masculino de 58 años de edad, con antecedentes personales de Diabetes mellitus tipo 2

No refiere malestar o dolor alguno.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos:

- INSULINA 750 MG VIA ORAL
- METFORMINA 450 MG VIA ORAL UNA VEZ AL DIA

Se realizaron cuidados básicos, medidas generales, toma de signos vitales

En cuanto a las actividades brindadas se realizó: control de signos vitales constante las cuales salieron entre Rangos normales.

Se le ha proporcionado orientación sobre la importancia del monitoreo regular de los niveles de glucosa en sangre y se ha recomendado mantener un registro detallado de la alimentación y la actividad física.

Se enfatiza la importancia del autocuidado y la adherencia al plan terapéutico para optimizar el control de la diabetes mellitus tipo 2 y mejorar su calidad de vida.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO				6 DIAGNÓSTICOS EGRESO			
	E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9		1	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9	
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			



7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

La paciente se encuentra en condición estable con buen pronóstico a largo plazo
Siempre y cuando mantenga la adherencia al tratamiento y las recomendaciones médicas.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Mgs. Rosa Pogo. Lcda/ Mgs. Guillermo Samaniego	Docente Encargado		16/05/2024 al 05/07/2024
2	Luis Fernando Jara Marcillo	Estudiante		16/05/2024 al 05/07/2024

9 EGRESO

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

FECHA	16/05/2024	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Mgs. Rosa Pogo	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------	-------	----------------



**PROGRAMA DE INTERVENCION EN SALUD: EL
ENFERMERO EN TU CASA**

PACIENTE 2

Paciente: Jose francisco Peñalosa Sinchire

Lugar de intervención del paciente: av QUITO



CAPTACION



CAPTACION

En el barrio Universitaria, el 20 de mayo de 2024, a las 15:00, se dio inicio al proyecto "ENFERMERO EN TU CASA", ubicado frente al hospital Isidro Ayora. Esta iniciativa tiene como objetivo principal brindar atención integral a pacientes con diversas patologías. Durante la primera etapa del proyecto, se llevó a cabo la captación de pacientes, entre los cuales se identificó a José Francisco Peñalosa, un hombre de 46 años que presenta discapacidad física y permanece sentado la mayor parte del tiempo.

José Francisco está siendo tratado por Diabetes Mellitus tipo 2 y recibe un tratamiento farmacológico de manera consistente. Sin embargo, su discapacidad limita su participación en actividades físicas, lo que representa un desafío adicional para su salud y bienestar. Este proyecto busca no solo atender sus necesidades médicas, sino también fomentar su inclusión en actividades que promuevan un estilo de vida más activo y saludable.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

A
A

PROYECTO DE VINCULACION
CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Jose Francisco, con número de cédula 1103689012, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.



Firma de participante: _____

Nombre del estudiante: Luis Fernando Jara

Fecha: 20 / 05 / 2024



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

PENALOZA SINCHIRE JOSE FRANCISCO

Número de documento de Identificación: 1103689012

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 16 agosto 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

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

* La información Histórica elegida corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



ANAMNESIS





ANAMNESIS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:

No refiere.

DIAGNOSTICO: Diabetes mellitus tipo 2

El paciente de 46 años de edad, de sexo masculino, presenta como antecedente médico con Diabetes mellitus tipo 2. Actualmente se encuentra bajo tratamiento para la diabetes.

En relación con los signos vitales, presenta una presión arterial de 120/80 mmHg, una frecuencia cardíaca de 77 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 17 respiraciones por minuto y una temperatura de 34.2°C. Sus medidas antropométricas muestran una talla de 166 cm, un peso de 67 kg y.

Comentarios adicionales: El paciente se encuentra en un rango de peso normal. Los signos vitales muestran valores dentro de los límites aceptables.

Además, se debe continuar con la atención integral del paciente, así como la promoción de un estilo de vida saludable



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

NO
AÑO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL
PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	16/05 / 2024			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Jose francisco Peñalosa Sinchire			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	110368 9012			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	18-11-1978 Macara			
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriano	GRUPO CULTURAL:	Mestizo	
LUGAR DE RESIDENCIA:	Av Universitario-Orito	PARROQUIA:		
CANTÓN:	Loja	PROVINCIA:	Loja	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Av. Universitaria (191-24)			
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Frente al hospital General Isidro Ayora			
TELEFONO CONVENCIONAL:	532328	CELULAR:		
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	46 años	SEXO	H <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL:	SOL <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/>	DIV <input type="checkbox"/>	VIU <input type="checkbox"/> U-L <input type="checkbox"/>	
Ocupación:	Ninguna	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Superior	
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Ninguna	TIPO DE SEGURO:		
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Madre	PARENTESCO	Madre	
DIRECCIÓN:	Av. Universitaria-Orito	TELÉFONO:		
ANTECEDENTES PERSONALES:				
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETES MELLITUS II	<input checked="" type="checkbox"/>
	HIPOTIROIDISMO		CÁNCER	
	OTROS:			
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	No refiere			
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Luis fernando Java Marcillo			
CICLO DE ESTUDIOS:	Primer ciclo	PERIODO ACADÉMICO:	Abril - Septiembre	
CORREO INSTITUCIONAL:	lf.java@tbolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	09 6870 3200	



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

ANO
TARDO

CROQUIS

ión: Av. universitaria

Numero de casa: 191-24



SIMBOLOGIA

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



FORMULARIO DE CONTROL DE SIGNOS VITALES



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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Jose francisco Peñalosa sinchive
EDAD	46 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Diabetes Mellitus tipo II
BARRIO	Quitito
DIRECCION DOMICILIARIA	av Universitaria

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	7/05/2024	9/05/2024	14/05/2024	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	4/06/2024	6/06/2024
HORA	15:30	16:00	15:30	14:30	15:30	16:30	15:30	16:00
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	120/80 mmHg	100/60	100/70 mmHg	120/80 mmHg	110/80 mmHg	125/80 mmHg	120/80 mmHg	
F.C	77/pm	75/pm	76/pm	78 pm	73/pm	68/pm	77/pm	60/pm
F.R	17 rpm	19 rpm	17 rpm	18 rpm	21 rpm	19 rpm	19 rpm	18/pm
T°	34,2	36,2	35,2	36,6	34,5	35,5	34,2	35,5
Sat. O2	97%	98%	92%	98%	97%	94%	92%	92%
Glicemia cap.	280 mg/dl	322 mg/dl		322 mg/dl		280 mg/dl		
Peso	68 kilos	68 kilos	68 kilos	68 kilos	68 kilos	68 kilos	68 kilos	68 kilos
Talla	166cm	166cm	166cm	166 cm	166cm	166cm	166 cm	166cm
FIRMA DEL PACIENTE								



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



FORMULARIO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS



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

Nombre del paciente Jose francisco Peñalosa Sinchire

Historia clinica: 1103689012

Diagnostico: Diabetes Mellitus tipo II

Medicamento 1: <u>Metformina</u>		Dosis/vía: <u>450 mg</u>													
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>23/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
										L/J					
Medicamento 2: <u>Insulina</u>		Dosis/vía: <u>50 mg</u>													
Presentación: <u>tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>28/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
										L/J					
Medicamento 3: <u>Metformina</u>		Dosis/vía: <u>450 mg</u>													
Presentación: <u>tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>30/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
										L/J					
Medicamento 4: <u>Insulina</u>		Dosis/vía: <u>50 mg</u>													
Presentación: <u>tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>30/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
										L/J					

Responsable de la administración: Luigustara



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: José Francisco Peñalosa Sirena Diagnóstico médico: Diabetes Mellitus tipo 2

Dirección: AV Universitaria Responsable: Luis Fernando Jara

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14/05/2024	falta de toma de medicamentos por olvidos de medicación	Ayudar a regular la toma de signos vitales	Educar al paciente sobre la importancia de sus medicamentos	el Paciente deberá tomar a la hora que es sus pastillas	
2	21/05/2024	Pérdida de peso y colesterol por consumir muchas grasas	El paciente deberá alimentarse bien	Enseñarle que debe comer y que no.	el Paciente obtiene un plan alimenticio mejorado	
3	25/05/2024	falta de actividad física ocasiona irregular ya que no se realiza	el paciente haga ejercicios regularmente	el paciente deberá hacer ejercicios como estiramientos y calentamientos etc.	Mi paciente tendrá que dormir las 8 horas nocturnas.	
4	28/05/2024	Deberá también reducir el consumo de sal	el paciente deberá disminuir el consumo de sal en sus alimentos	Deberá ingerir sus ingestas elevadas con lo que es la sal.	Mejorará sus alimentos sin sal.	

Firma del estudiante: Luis Jara

Firma docente responsable: [Firma]



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

A

APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Visita N1 Fecha: 7/05/2024 Horario: 14H00 – 17h00</p>	<p>Se realizó la captación de un paciente de sexo masculino de 46 años de edad, con diagnóstico médico de Diabetes mellitus tipo 2. Al momento de la evaluación, el paciente se encuentra en buen estado general y recibe tratamiento farmacológico para su patología.</p> <p>Durante la visita, se llevó a cabo el control de signos vitales, cuyos resultados fueron los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">❖ Temperatura: 36.5°C❖ Tensión arterial: 120/80 mmHg❖ Saturación de oxígeno (SpO2): 97%❖ Frecuencia respiratoria: 17 rpm❖ Frecuencia cardíaca: 77 lpm <p>Estos valores se encuentran dentro de los parámetros normales, lo que indica que el paciente se encuentra estable desde el punto de vista clínico. Sin embargo, es importante continuar con el seguimiento y control de su condición, especialmente en lo que respecta al manejo de la Diabetes mellitus tipo 2</p>



Visita N2 Fecha: 9/05/2024 Horario: 14H00 – 17h00	Paciente de sexo masculino de 46 años de edad, se encuentra orientado . Se realizo la toma de signos vitales los cuales constan de la siguiente manera: T: 34,2°C, TA: 120/80 mmHg, FR: 17 rpm, FC: 77 lpm, Sat.02: 97%, peso: 68kg, talla: 166 cm, y a la vez se puede observar que sus signos vitales se encuentran dentro de parámetros normales.
Visita N3 Fecha: 14/05/2024 2024 Horario: 14H00 – 17h00	Durante la presentación en el proyecto enfermero en tu casa para dar inicio a las prácticas. Se procedió con un paciente de género masculino, de 46 años de edad, con diagnóstico médico de Diabetes mellitus tipo 2. El paciente muestra orientación adecuada en relación al tiempo, espacio y su identidad. Actualmente está bajo tratamiento , Se llevó a cabo sus signos vitales, obteniendo los siguientes resultados: presión arterial de 100/70 mmHg, saturación del 92%, frecuencia respiratoria de 18 respiraciones por minuto y una frecuencia cardíaca de 76 latidos por minuto.
Visita N4 Fecha: 16/05/2024 Horario: 14H00 – 17h00	Paciente consciente, Se realiza toma de signos vitales dando como resultado lo siguiente: T: 35.8°C, TA: 120/80mmHg, FC: 70 lpm, FR: 18 rpm, Sat02: 98%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales.



Visita N5 Fecha: 21/05/ 2024 Horario: 14H00 – 17h00	El paciente, consciente y orientado, sigue un tratamiento farmacológico. Se controlaron sus signos vitales, que están dentro de los rangos normales. Además, se realizaron actividades de inmunología beneficiosas para prevenir enfermedades, mantener la autonomía y promover la integración social.
Visita N6 Fecha: 23/05/ 2024 Horario: 14H00 – 17h00	El paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, está siguiendo un plan farmacológico. Se ha realizado la toma de sus signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales.
Visita N7 Fecha: 4/06/2024 Horario: 14H00 – 17h00	Paciente de sexo masculino de 46 años de edad, se encuentra bien Se realizó control de constantes vitales: TA: 120/80 mmHg, FC: 77 lpm, FR: 19 rpm, T: 34,2°C, SatO2: 92%, los cuales se encuentran en rangos normales. Se realizaron actividades como ejercicios estiramientos para el beneficio de la salud.
Visita N8 Fecha:6/06/2024 Horario: 14H00 – 17h00	Paciente consciente, Se encuentra con tratamiento farmacológico para su patología. Se realizó control de signos vitales: TA: 130/80 mmHg, FC: 60 lpm, FR: 18 rpm, T: 35.5°C, Sat.02: 92%. Ya que se encuentran en rango normales .



RESULTADOS



Resultados

Se ejecutaron visitas secuenciales realizadas durante las seis semanas del programa "Enfermero en Tu Casa" para el paciente de 46 años con diagnóstico de diabetes mellitus, que inició el 14 de mayo de 2024 y concluyó el 4 de julio de 2024. Durante este periodo, el paciente ha colaborado de manera efectiva y ha mostrado mejoras significativas en el control de sus síntomas.

❖ Semana 1 (14 - 20 de mayo)

Actividades Realizadas: Se realizó una evaluación inicial del paciente, donde se tomaron los signos vitales y se revisó su historial médico. Se discutieron los objetivos del programa y se establecieron metas personalizadas para el autocuidado.

Educación: Se brindó información sobre la diabetes mellitus, su manejo y la importancia de la alimentación saludable.

Resultados: El paciente mostró interés y disposición para participar en el programa.

❖ Semana 2 (21 - 27 de mayo)

Actividades Realizadas: Se introdujeron estrategias educativas sobre el control de la glucemia y la planificación de comidas. Se realizaron ejercicios de movilidad ligera y caminatas cortas.



Educación: Se proporcionaron pautas sobre la lectura de etiquetas nutricionales y la elección de alimentos adecuados.

Resultados: El paciente comenzó a aplicar lo aprendido en su dieta diaria y reportó sentirse más motivado.

❖ **Semana 3 (28 de mayo - 3 de junio)**

Actividades Realizadas: Se llevaron a cabo sesiones de ejercicios físicos supervisados, incluyendo caminatas y ejercicios de estiramiento. Se continuó con la educación sobre la importancia de la actividad física en el manejo de la diabetes.

Educación: Se realizaron talleres sobre la preparación de comidas saludables y equilibradas.

Resultados: El paciente mostró un aumento en su energía y se sintió más activo.

❖ **Semana 4 (4 - 10 de junio)**

Actividades Realizadas: Se evaluó el progreso del paciente en el control de su glucemia y se ajustaron las recomendaciones según sea necesario. Se continuaron las actividades físicas y se introdujeron juegos lúdicos para fomentar la actividad.

Educación: Se discutió la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico y la monitorización de la glucosa.

Resultados: El paciente reportó una mejora en sus niveles de glucosa y se mostró satisfecho con los cambios en su estilo de vida.

❖ **Semana 5 (11 - 17 de junio)**



Actividades Realizadas: Se realizaron actividades físicas más intensas, incluyendo ejercicios de resistencia. Se continuaron las sesiones educativas sobre el autocuidado.

Educación: Se proporcionaron recursos sobre el manejo del estrés y su impacto en la diabetes.

Resultados: El paciente demostró un mayor compromiso con su salud y una mejora en su estado emocional.

Semana 6 (18 - 24 de junio)

Actividades Realizadas: Se llevó a cabo una evaluación final del programa, revisando los logros y áreas de mejora. Se reforzaron las estrategias de autocuidado y se planificaron actividades futuras.

Educación: Se discutieron técnicas de autocontrol y la importancia de mantener hábitos saludables a largo plazo.

Resultados: El paciente mostró un notable progreso en el manejo de su diabetes, con una mejor comprensión de su condición y una mayor capacidad para autocontrolarse. El paciente ha colaborado de manera efectiva con el programa "Enfermero en Tu Casa", mostrando mejoras significativas en el control de sus síntomas de diabetes mellitus. A través de la combinación de tratamiento farmacológico, educación sobre autocuidado, actividades físicas y lúdicas, el paciente ha logrado adoptar un estilo de vida más saludable y activo. Este enfoque integral ha sido fundamental para su bienestar general y para el manejo exitoso de su condición.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

A

EPICRISIS



STABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	José Francisco	Peñalosa Sinchire	M	1	1103689012

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 46 años de edad, nacido en la parroquia El Sagrario de la provincia de Loja, Con antecedente patológico personal de Diabetes Mellitus tipo 2 diagnosticada hace 4 meses, actualmente con tratamiento de Metformina de 450m mg.

Antecedentes Patológicos Personales: Diabetes tipo 2

Antecedentes Patológicos Familiares: Hipertensión Arterial-Diabetes Mellitus

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Motivo de consulta: Diabetes Mellitus tipo 2

Examen Físico: 16/05/2024: Paciente se encuentra consciente.

Signos vitales: TA: FC: 130/80 mmHg, 76 lpm, FR: 18 rpm, SPO2: 95%, T: 36.5°C.

Medidas antropométricas: Talla: 1,63cm, Peso de 62 kilogramos y un IMC de 29.5 kg/m².



3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Los exámenes de control de glucemia que se fueron controlando en todas las visitas, han mostrado una Disminución progresiva de los niveles de glucosa en sangre. Función renal y hepática dentro de los Rangos normales.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo masculino de 46 años de edad, con antecedentes personales de Diabetes mellitus tipo 2
Al momento se encuentra bien el paciente.

No refiere malestar o dolor alguno.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos:

- METFORMINA 450 MG TABLETAS VÍA ORAL 1 VEZ AL DÍA
- Insulina 50mg VIA SUBCUTANEA 1 VEZ AL DIA

Se realizaron cuidados básicos, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

En cuanto a las actividades brindadas se realizó: control de signos vitales constante las cuales salieron entre Rangos normales.

Se le ha proporcionado orientación sobre la importancia del monitoreo regular de los niveles de glucosa en sangre y se ha recomendado mantener un registro detallado de la alimentación y la actividad física.

Se enfatiza la importancia del autocuidado y la adherencia al plan terapéutico para optimizar el control de la diabetes mellitus tipo 2 y mejorar su calidad de vida.

--

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9			
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9			
2					
3					
4					
5					
6					



7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

El paciente se encuentra en condición estable con buen pronóstico a largo plazo
Siempre y cuando mantenga la adherencia al tratamiento y las recomendaciones médicas.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dra. Rosa Pogo	Docente Encargado		16/05/2024 al 05/07/2024
2	Luis Fernando Jara	Estudiante		16/05/2024 al 05/07/2024

9 EGRESO

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

FECHA	16/05/2024	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Dra. Rosa Pogo	FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------	-------	--	----------------	--





PACIENTE 3

Paciente: Segunda Sinche Merchan

Lugar de intervención del paciente: av Quito

Loja – Ecuador

2024



CAPTACIÓN



CAPTACIÓN

En la parroquia Isidro Ayora el 14 de junio de 2024, a las 16:00, se dio inicio al proyecto de vinculación "**ENFERMERO EN TU CASA**", ubicado al frente del hospital. Esta iniciativa tuvo como objetivo principal brindar atención integral a los pacientes con diversas patologías.

Entre los pacientes identificados se encontró a Segunda Sinche, de 77 años de edad, con patología de hipertensión arterial.

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



Consentimiento informado



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PROYECTO DE VINCULACION CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Al firmar este formulario, usted Segunda Sinche, con número de cédula 1101504197 declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.



Firma de participante: _____

Nombre del estudiante: Luis Fernando Jara

Fecha: 15/05/2024



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

SINCHIRE MERCHAN SEGUNDA

Número de documento de Identificación: 1101504197

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 16 agosto 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

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

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS





Anamnesis



Anamnesis

Paciente: Segunda Sinche Merchan.

Motivo de consulta: Hipertensión Arterial

Historia de presentación: La paciente ha presentado con su presión alta debido a lo que es hipertensa

Historia médica previa:1101504197

Enfermedades crónicas: Hipertensión, arterial

Operaciones: Nada relevante.

Medicamentos actuales: Benazepril

Historia familiar

Padres: Fallecidos por enfermedades cardiovasculares.

Hermanos: Uno tiene diabetes tipo 2.

Niños: Nada relevante.

Historia personal:

Tabaco: no relevante

Alcohol: no relevante

Actividad física: no realiza actividad física por su edad

Síntomas actuales:

Se le sube la presión y se pone fría todo el cuerpo

Antecedentes de enfermedades:

Infecciones: Infecciones respiratorias recurrentes.

Enfermedades gastrointestinales: Nada relevante.

Enfermedades cardiovasculares: Nada relevante.



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

1110

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:		16/05/2024					
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:		Segunda Sinche merchan					
CÉDULA DE IDENTIDAD:		1101504197					
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		04-01/1947 Sozoranga					
NACIONALIDAD (País):		Ecuabriana			GRUPO CULTURAL:		Mestiza
LUGAR DE RESIDENCIA:		Juan de Salinas			PARROQUIA:		
CANTÓN:					PROVINCIA:		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA):		av. Universitaria - felix					
REFERENCIA DEL DOMICILIO:							
TELÉFONO CONVENCIONAL:		56 2328			CELULAR:		—
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:		77			SEXO		H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL:		SOL <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/>		DIV <input type="checkbox"/> VIU <input checked="" type="checkbox"/>		U-L <input type="checkbox"/>	
OCUPACIÓN:		Ama de casa			INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)		Superior
EMPRESA DONDE TRABAJA:		—			TIPO DE SEGURO:		MSP
EN CASO NECESARIO AVISAR A:					PARENTESCO		
DIRECCIÓN:					TELÉFONO:		
ANTECEDENTES PERSONALES:		Hipertensión Diabetes Mellitus					
ANTECEDENTES FAMILIARES:		HIPERTENSIÓN ARTERIAL <input type="checkbox"/>		DIABETES MELLITUS II <input type="checkbox"/>		CÁNCER <input type="checkbox"/>	
		OTROS:					
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:		cirugía de vesícula.					
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:		Luis fernando Jara Marcillo					
CICLO DE ESTUDIOS:		Primer ciclo			PERIODO ACADÉMICO:		Abril - Septiembre
CORREO INSTITUCIONAL:		lf.jara@bolivariano.edu.ec			TELÉFONO:		0968709200

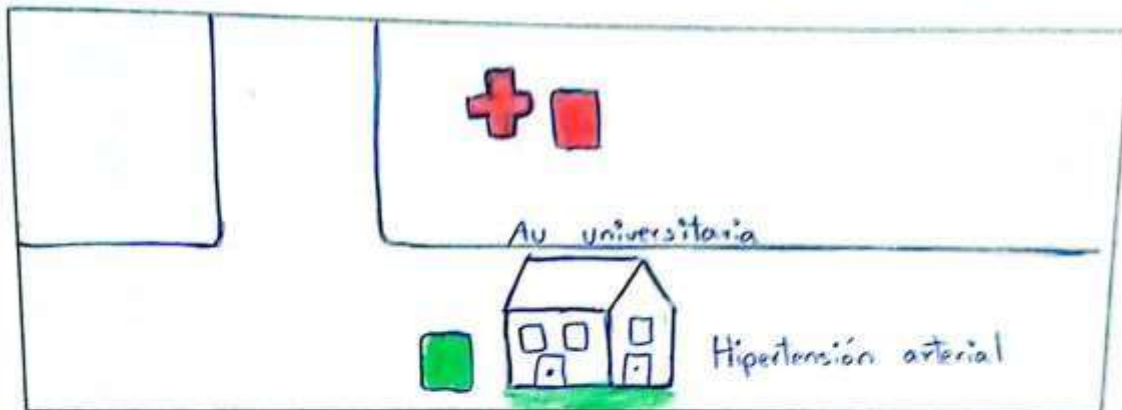


INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

Dirección: Avenida Universitaria Euito

CROQUIS

Numero de casa: 109-24



SIMBOLOGIA

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



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

A

FORMULARIO DE REGISTRO DE SIGNOS VITALES



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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Segundu Sinche merchan
EDAD	77 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	D Hipertensión arterial
BARRIO	
DIRECCION DOMICILIARIA	av Universitaria

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA								
HORA	14:00	15:00	15:30	14:30	15:30	14:30	16:00	15:30
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	120/90	110/80	130/90 mmHg	120/80 mmHg	110/80 mmHg	120/90 mmHg	130/90 mmHg	120/90 mmHg
F.C	70 - LPM	73 - LPM	79/pm	76/pm	76/pm	73/pm	79/pm	76/pm
F.R	18 - rpm	21 - rpm	20/pm	19/pm	18/pm	20/pm	18/pm	19/pm
T°	37.2°C	36.2°C	35.3°C	36.3	35.5°	37.2°C	35.5°	36.5°
Sat. O2	95% 100	95% 100	96%	98%	94%	95/100	96%/100	
Glicemia cap.	80 mg/dl		231 ^{mg} / _{dl}	280 ^{mg} / _{dl}		231 ^{mg} / _{dl}		80 mg/dl
Peso	57 Kilos	57 Kilos	57 Kilos	57 Kilos	57 Kilos	57 Kilos	57 Kilos	57 Kilos
Talla	156 cm	156 cm	156 cm	156 cm	156 cm	156 cm	156 cm	156 cm
FIRMA DEL PACIENTE	no firma							



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



FORMULARIO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN



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

Nombre del paciente Segunda Sinche Merchan

Historia clinica: 1101504197

Diagnostico: Hipertensión arterial

Medicamento 1: <u>Benzapril</u>		Dosis/vía: <u>10 mg</u>													
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>23/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
										1/1					
Medicamento 2: <u>Benzapril</u>		Dosis/vía: <u>10 mg</u>													
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>28/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
										1/1					
Medicamento 3: <u>Benzapril</u>		Dosis/vía: <u>10 mg</u>													
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>30/05/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
										1/1					
Medicamento 4: <u>Benzapril</u>		Dosis/vía: <u>10 mg</u>													
Presentación: <u>Tableta</u>		Frecuencia: <u>1 diaria</u>													
Registro															
Fecha: <u>4/06/2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
		✓								✓					
										1/1					

Responsable de la administración: Luis Jara

..... con administración de medicamentos



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

A

PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACIÓN "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Segunda Sinche merchan Diagnóstico médico: Hipertensión arterial
Dirección: av Universitaria Responsable: Luis fernando Jara

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma paciente
1	14/05/2024	falta de insomnio, causado por estrés, preocupaciones, congestión	Ayudar al paciente a relajarse y tomar una ducha caliente	Indicar al paciente a que hora debe dormir para no contar con insomnio	Ayudarlo al paciente con una rutina para relajarse y dormir	
2	23/05/2024	También padece de inactividad física y de alimentación inadecuada	El paciente colabora haciendo actividad física	El paciente hará al menos actividad física unos 20 minutos al día como estiramientos y yoga.	Mi paciente hará conmigo actividad física cada vez que pueda	
3	30/05/2024	El paciente parece de consumir mucha sal en sus alimentos	Demostrara que debiera reducir el consumo de sodio	Indicarle como debe tener una rica dieta en nutrientes y proteínas y con bajas índices de sodio	El paciente realizara bien su dieta y estará más saludable	
4	11/05/2024	Cuenta con cambios en la memoria o comprensión	Ayudarlo a mantener un programa regular de sueño	Indicarle que por las noches debe dormir con su luz encendida brindarle recordatorios, notas listas.	El paciente se mantendrá activo diariamente	

Firma del estudiante: Jara

Firma docente responsable: [Firma]



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



APLICACIÓN DE INTERVENCION Y TRATAMIENTO





Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
Visita N1 Fecha: 14/05 2024 Horario: 14H00 – 17h00	<p>En la primera visita, se realizó una evaluación completa de la paciente Segunda Sinche Merchán , incluyendo la medición de signos vitales .Se identificó que Segunda Sinche Merchán . se le diagnostico con Hipertensión arterial Se le explicó a la paciente el objetivo del proyecto "Enfermero en Tu Casa", y se estableció un plan de cuidado personalizado enfocado en el manejo de su condición.</p> <p>La paciente Segunda Merchan , una mujer de 77 años con hipertensión arterial. Se encuentra bien en tiempo, espacio y persona, y está bajo tratamiento farmacológico. Se recomienda continuar con el control regular de glucemia y presión arterial, adherencia al tratamiento, y educación sobre dieta y ejercicio.</p>

Visita N2 Fecha: 16/05/2024 Horario: 14h00 -17h00	Paciente de sexo femenino de 77 años de edad, se realiza la toma de signos vitales, y a la vez se puede observar que sus signos vitales se encuentran dentro de parámetros normales. Se brindó una sesión educativa sobre la dieta adecuada de la paciente.
---	---

Visita N3 Fecha:30/05/2024 Horario: 14h00 -17h00	Se integro el progreso de Segunda Sinche con respecto a la dieta recomendada. . Se realizaron ajustes en su plan de alimentación para optimizar su comodidad y salud. Actualmente está bajo tratamiento para controlar su condición médica. Se llevó a cabo una evaluación de sus signos vitales, ya que su presión arterial se encuentra en buen estado
---	--



<p>Visita N4 Fecha: 11/05/2024 Horario: 14h00-17h00</p>	<p>Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza toma de signos vitales dando como resultado lo siguiente: T:35.3°C, TA: 120/80 mmHg, FC: 79 lpm, FR: 19rpm, Sat.O2: 98%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, Reconociendo la influencia d ser hipertensa,Liliana participó activamente en los ejercicios y expresó sentirse más tranquila al finalizar la sesión.</p>
---	---





RESULTADOS



Resultados

La paciente de 77 años con diagnóstico de hipertensión arterial ha completado satisfactoriamente el programa de cuidado domiciliario que inició el 14 de mayo de 2024 y concluyó el 4 de julio de 2024, con una duración de 8 semanas. Durante este período, se realizaron visitas domiciliarias los martes y jueves, enfocadas en el manejo de la hipertensión arterial. Como resultado de la atención de enfermería, la paciente ha experimentado una mejoría notable en su hipertensión. Se implementaron medidas como: el uso de actividades físicas, el dormir de 7 a 9 horas y seguimos una dieta saludable para el corazón con menos sal en sus comidas y tomo sus medicamentos que prescriba su salud y promover la hidratación adecuada.

Se recomienda continuar con el seguimiento médico periódico para evaluar la presión arterial, ajustar el tratamiento según sea necesario y brindar apoyo continuo para mantener la salud óptima de la paciente.

- **Semana 1 (14 de mayo - 20 de mayo de 2024)**

Inicio del Programa: La paciente de 77 años con diagnóstico de hipertensión arterial comenzó el programa de cuidado domiciliario.

Visitas: Se realizaron visitas domiciliarias los martes y jueves.

- **Semana 2 (21 de mayo - 27 de mayo de 2024)**

Actividades Físicas: Se introdujeron ejercicios suaves adaptados a la condición de la paciente.

Sueño: Se recomendó mantener un horario de sueño de 7 a 9 horas.

Dieta: Se inició la implementación de una dieta saludable para el corazón, reduciendo la sal en las comidas.

- **Semana 3 (28 de mayo - 3 de junio de 2024)**



Monitoreo: Se realizó un seguimiento de la presión arterial y se registraron mejoras.

Medicamentos: Se enfatizó la importancia de la adherencia a la medicación prescrita.

Hidratación: Se promovió la hidratación adecuada como parte del cuidado diario.

- **Semana 4 (4 de junio - 10 de junio de 2024)**

Evaluación de Progreso: Se observó una mejora notable en los niveles de presión arterial.

Ajustes: Se discutieron posibles ajustes en el plan de cuidado según las necesidades de la paciente.

Educación Continua: Se proporcionó información adicional sobre el manejo de la hipertensión.

- **Semana 5 (11 de junio - 17 de junio de 2024)**

Refuerzo de Hábitos Saludables: Se reforzaron las recomendaciones sobre la dieta y el ejercicio.

Seguimiento de Medicamentos: Se revisó el cumplimiento de la medicación.

Visitas: Continuación de las visitas domiciliarias para el apoyo emocional y físico.

- **Semana 6 (18 de junio - 24 de junio de 2024)**

Monitoreo Constante: Se mantuvo el seguimiento regular de la presión arterial.

Feedback: La paciente reportó sentirse mejor y más activa.

Planificación: Se comenzó a planificar el cierre del programa de cuidado domiciliario.

- **Semana 7 (25 de junio - 1 de julio de 2024)**

Últimas Evaluaciones: Se realizaron las últimas evaluaciones de salud antes de la conclusión del programa.



Revisión de Resultados: Se documentaron los avances y se discutieron los logros alcanzados.

Preparación para el Cierre: Se preparó a la paciente para el cierre del programa, asegurando que comprendiera los próximos pasos.

- **Semana 8 (2 de julio - 4 de julio de 2024)**

El programa de cuidado domiciliario concluyó satisfactoriamente.

El seguimiento médico periódico para evaluar la presión arterial y ajustar el tratamiento según sea necesario. Además de apoyo continuo: Se brindó información sobre cómo mantener la salud óptima y se ofreció apoyo continuo.

Este enfoque semanal permitió un seguimiento detallado del progreso de la paciente y facilitó la implementación de medidas efectivas para el manejo de su hipertensión arterial.



EPICRISIS

STABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Segunda	Sinche Merchán	F	1	1101504197

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 77 años de edad, nacida en la parroquia El Sagrario de la provincia de Loja,

Con antecedente patológico personal de Hipertensión arterial diagnosticada hace 4 meses, actualmente

con tratamiento de Benazepril de 10mg

Antecedentes Patológicos Personales: hipertensión arterial

Antecedentes Patológicos Familiares: Hipertensión Arterial-Diabetes Mellitus

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Motivo de consulta: Polidipsia y Polaquiuria

Examen Físico: 16/05/2024: Paciente se encuentra despierta y consciente, orientada en tiempo y espacio con

Signos vitales: TA: FC: 130/80 mmHg, 76 lpm, FR: 18 rpm, SPO2: 95%, T: 36.5°C.

Medidas antropométricas: Talla: 1,45 cm, Peso de 62 kilogramos y un IMC de 29.5 kg/m².

Cabeza y cuello: normo cefálica, sin signos de trauma, ritmos cardíacos regulares, murmullo vesicular presente

Abdomen blando, no doloroso a la palpación, ruidos peristálticos presentes, sin edemas, extremidades: tono y

fuerza disminuidos; piel: sin lesiones, ni úlceras y con buena coloración.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Durante el seguimiento, la paciente ha mantenido una evaluación estable sin complicaciones significativas

Se Ha observado una mejora en los niveles de glucosa en sangre, aunque persisten síntomas leves como fatiga

Y sed excesiva. No se han reportado hipoglucemias.

El examen físico de la paciente Segunda Sinche es normal para su edad y estado de salud, sin hallazgos

Significativos más allá de los síntomas leves asociados a su patología de hipertensión arterial

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Los exámenes de control de glucemia que se fueron controlando en todas las visitas, han mostrado una

Rangos normales.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de 77 años de edad, con antecedentes personales de hipertensión arterial

Al momento se encuentra despierta, activa y afebril con reacción a estímulos alta.

No refiere malestar o dolor alguno.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos:

- BENAZEPRIL DE 10MG VIA ORAL

Se realizaron cuidados básicos, medidas generales, toma de signos vitales

En cuanto a las actividades brindadas se realizó: control de signos vitales constante las cuales salieron entre

Rangos normales.

Se le ha proporcionado orientación sobre la importancia del monitoreo regular de los niveles de glucosa en

sangre y se ha recomendado mantener un registro detallado de la alimentación y la actividad física.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO				E= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF
				DEF= DEFINITIVO			
1	hipertensión arterial	E11.9					
2							
3							
4							
5							
6							

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO				E= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF
				DEF= DEFINITIVO			
1	hipertensión arterial	E11.9					
2							
3							
4							
5							
6							

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO	
La paciente se encuentra en condición estable con buen pronóstico a largo plazo	
Siempre y cuando mantenga la adherencia al tratamiento y las recomendaciones médicas.	

8 MÉDICOS TRATANTES			
	NOMBRES	ESPECIALIDAD	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Mgs. Rosa Pogo	Docente Encargado	16/05/2024 al 05/07/2024
2	Luis Fernando jara	Estudiante	16/05/2024 al 05/07/2024

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

CODIGO

FECHA	16/05/2024	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Mgs.. Rosa Pogo	FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	------------	------	-------	------------------------	-----------------	-------	--	----------------	--



E. DOCENTES PARTICIPANTES

Mgs. Rosa Pogo

Mgs. Guillermo Samaniego Luna

J. INSTITUCIÓN ORGANIZADORA Y BENEFICIARIA

Organizador: Instituto Superior Universitario Bolivariano – Carrera de Enfermería

Población Beneficiaria: Sector 6 AV. UNIVERSITARIA, ALONSO DE MERCADILLO, HASTA CATACOA Y LEOPOLDO PALACIOS

K. FECHA DE INICIO Y CONCLUSIÓN

INICIO: 14/05/2024

CONCLUSIÓN: 09/07/2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

