

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

Técnico Superior en Enfermería

ASIGNATURA:

Salud familiar y comunitaria,
Cuidado del Adulto Mayor, Salud
Mental

CICLO:

Cuarto

HORARIO:

Intensivo

PERIODO:

Octubre 2023 – Marzo 2024

DOCENTE RESPONSABLE DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

TEMA: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS
DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO
GERONTOLÓGICO "SANTA CLARA DE ZUMBI"



CODIGO	PVCSAL030
NOMBRE	PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES DE LA LOCALIDAD
TIPO_PROYECTO	PROYECTO DE VINCULACIÓN
OBJETIVO	Proporcionar atención integral y de alta calidad para promover la salud, la comodidad y la calidad de vida de las personas mayores en el Geriátrico “Santa Clara de Zumbi”.
ESTADO	EJECUTADO
LINEA_INVESTIGACIÓN	Salud Pública y epidemiología en la zona 7.
FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE	CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA ISUB
FECHA_INICIO	11 de septiembre del 2023
FECHA_FIN_PLANEADO	15 de diciembre del 2023
FECHA_FIN_REAL	15 de diciembre del 2023
CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR	gabriela.s@tbolivariano.edu.ec
TELEFONO_COORDINADOR	0985223036
PRESUPUESTO	300
IMPACTO_SOCIAL	Los proyectos de vinculación tienen un impacto social positivo al permitir que los profesionales en formación contribuyan a mejorar la calidad de vida de grupos vulnerables, especialmente adultos mayores. A lo largo de la historia y en la actualidad, diversas enfermedades continúan afectando a esta población, generando consecuencias en aspectos sociales, económicos y de salud. Es fundamental reducir las complicaciones y promover una mayor calidad de vida para los pacientes geriátricos.



A. TÍTULO

PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES
TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN
EL CENTRO GERONTOLÓGICO “SANTA CLARA
DE ZUMBI”



B.DESCRIPCION GENERAL



B. DESCRIPCIÓN GENERAL

El envejecimiento de la población es un fenómeno global que ha despertado el interés de diversos sectores, como las ciencias médicas, instituciones religiosas, organizaciones no gubernamentales, políticos y expertos de distintas áreas del conocimiento. Todos coinciden en la importancia de prestar mayor atención a la población anciana, que está en constante crecimiento a nivel mundial.

Dentro de este contexto, el cuidado ambulatorio de enfermería abarca programas de bienestar, promoción de la salud, prevención de enfermedades y discapacidades, así como servicios ambulatorios. Dentro del proyecto de vinculación con el tema "Funciones técnicas y prácticas de enfermería en el centro gerontológico "Santa Clara de Zumbi", se destaca la aplicación de cuidados especializados adaptados a las necesidades y patologías de los adultos mayores.

El cuidado del adulto mayor requiere de una perspectiva transdisciplinaria y de profesionales comprometidos con el bienestar de los ancianos. El personal de enfermería juega un papel fundamental en la gestión de los cuidados físicos y emocionales de los adultos mayores en su proceso de envejecimiento.

Es por ello que, como estudiantes de la Carrera Técnico Superior en Enfermería, nos comprometemos a brindar una atención humanizada y colaborativa en el "Hogar Santa Clara de Zumbi". Cada estudiante estará a cargo de 3 pacientes durante cuatro meses, con una carga horaria de 12 horas, con la distribución del equipo. El servicio de atención de enfermería está dirigido a adultos mayores con discapacidades intelectuales, físicas y/o sensoriales, e incluye actividades de cuidado, rehabilitación, sociales y recreativas con el objetivo de promover su autonomía y su relación con el entorno social.



C. JUSTIFICACIÓN



C. JUSTIFICACIÓN

El Proyecto de vinculación funciones técnicas y prácticas de enfermería en el centro gerontológico "Santa Clara de Zumbi" tiene como objetivo principal proporcionar cuidados de enfermería educativos, individuales y colectivos para promover el bienestar y el proceso de envejecimiento del adulto mayor. Se han implementado estrategias centradas en la promoción de la independencia, la participación, el cuidado, la autonomía y el confort de los adultos mayores, con el propósito de que puedan adaptarse a su proceso de envejecimiento y disfrutar de una vida digna y plena.

El envejecimiento no solo responde a factores biológicos, sino que también está influenciado por aspectos sociales y ambientales. Por tanto, resulta crucial considerar el envejecimiento como un proceso que abarca diversos aspectos culturales, psicosociales, socioeconómicos, nivel educativo, autoestima, antecedentes étnicos y la situación familiar del adulto mayor.

Es esencial aplicar cuidados de enfermería en colaboración con la participación activa de los pacientes y los estudiantes de Enfermería que forman parte del equipo multidisciplinario. Estos esfuerzos buscan ofrecer soluciones para el envejecimiento de manera pacífica y efectiva, teniendo en cuenta las circunstancias individuales de cada caso.

Las actividades de enfermería comprenden el control de signos vitales para detectar posibles problemas de salud, la preparación y administración de medicamentos para aliviar dolencias, la higiene para mantener el confort y bienestar del paciente, el tratamiento de úlceras por presión en pacientes postrados o en sillas de ruedas, la asistencia en la alimentación cuando el adulto mayor depende del cuidador, actividades recreativas para estimular la memoria, y colaboraciones con el centro gerontológico "Santa Clara de Zumbi".



D. OBJETIVOS



D. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Proporcionar atención integral y de alta calidad para promover la salud, la comodidad y la calidad de vida de las personas mayores en el Centro Gerontológico “Santa Clara de Zumbi”.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar y gestionar en un 100% los factores de riesgo que pueden padecer los adultos mayores a causa de las patologías que padecen.
- Aplicar en un 90% la escala de Braden, para evaluar y determinar los riesgos a desarrollar UPP en las diferentes zonas del cuerpo, para realizar sus respectivas intervenciones o a su vez una curación oportuna.
- Realizar el seguimiento y control de enfermería al 90% de los adultos mayores utilizando los formularios correspondientes de recolección de datos y cumplimiento de los procedimientos.



E.PLAN DE ACCION





A. PLAN DE ACCIÓN

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LINEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADOS
El envejecimiento es un proceso natural, las dificultades físicas, económicas y psicosociales asociadas a esta etapa de la vida, son producto de la estructura social y política de la sociedad en la que se vive y no solamente de la edad. La tasa de	Identificar y gestionar en un 100% los factores de riesgo que pueden padecer por causa de las patologías que	Realizar intervención de enfermería enfocados en los riesgos de las patologías que presentan los adultos mayores.	Identificar en el adulto mayor los riesgos de enfermedades crónicas que puedan acelerar el grado de dependencia del adulto mayor.	Ayudar al adulto mayor en el cumplimiento de sus necesidades que se encuentren afectadas debido al proceso de envejecimiento.	Lograr identificar en un 100% los factores de riesgo de las patologías que padecen los adultos mayores en la etapa del envejecimiento.	Número de adultos mayores intervenidos/total de adultos mayores.	11/09/2023	15/12/2023	Estudias de cuarto ciclo. Lic Gabriel Salinas.	\$50	Se logró obtener la colaboración del 80% de los adultos mayores en la asistencia de enfermería en función de sus patologías.
		Localizar el grado de riesgo del adulto mayor que permita al	Identificar el tipo de riesgo que presenta el adulto	Aplicar la escala de clasificación de grado de dependencia.	Obtener en un 80% el grado de funcionalidad de cada adulto mayor, además	Número de adultos mayores dependientes/Total de adultos	11/09/2023	15/12/2023	Estudias de cuarto ciclo.	\$40	Se consiguió conocer en un 80% el grado de dependencia e independencia en el adulto mayor y





<p>mayores incrementa con el pasar del tiempo y las casas de salud necesitan de personal de enfermería para la atención del adulto mayor.</p>	<p>personal de enfermería aplicar los cuidados especializados en función de sus necesidades.</p>	<p>mayor con el método de la observación y capacidad físicas del adulto mayor.</p>	<p>cia en el adulto mayor, que nos ayude a determinar si es dependiente, independiente.</p>	<p>de saber si se puede reforzar su autonomía.</p>	<p>independientes</p>			<p>Lic Gabriel a Salinas.</p>		<p>así establecer cuidados de enfermería para dichos pacientes.</p>
	<p>Identificar alteraciones morfológicas que dificulten realizar actividades físicas en el adulto mayor.</p>	<p>Realizar la correcta anamnesis e inspección general física del adulto mayor.</p>	<p>Emplear la exploración cefalocaudal en el adulto mayor, cerciorán dose de la capacidad de movilidad .</p>	<p>Conseguir en un 80% datos sobre la exploración física del adulto mayor que nos permitan garantizar un cuidado optimo en función de sus necesidades.</p>	<p>Número de adultos mayores que se les realizo la exploración física/total adultos mayores.</p>	<p>11/09/2023</p>	<p>15/12/2023</p>	<p>Lic Gabriel a Salinas.</p>	<p>\$40</p>	<p>Se alcanzó en un 80% la exploración cefalocaudal en el adulto mayor que permitieron identificar las capacidades físicas del adulto mayor, y así garantizar los cuidados de enfermería correspondientes.</p>
	<p>Aplicar en un 90% la escala de Braden para la evaluación y riesgo de UPP en las diferentes zonas con mayor riesgo de desarrollarlas, para una</p>	<p>Efectuar intervenciones de enfermería dirigidas a la higiene tegumentaria y confort de los adultos</p>	<p>A través de intervenciones de higiene y confort permitirá al paciente geriátrico</p>	<p>Realizar la técnica correcta de higiene y confort en el adulto mayor, y aplicación de</p>	<p>Conseguir una mejor higiene corporal y confort en el 90% de los adultos mayores del “Hogar Hogar Santa Teresita del Niño Jesús”</p>	<p>Número de higienes y confort realizadas/ total de los adultos mayores.</p>	<p>11/09/2023</p>	<p>15/12/2023</p>	<p>Lic Gabriel a Salinas.</p>	<p>\$40</p>



curación oportuna.	mayores del hogar Hogar Santa Teresita del Niño Jesús.	un bienestar individual.	sustancias hidratantes.							
	Identificar posibles signos de UPP en el paciente geriátrico del hogar "Hogar Santa Teresita del Niño Jesús".	Aplicar la escala de Braden, para evaluar la integridad tegumentaria del adulto mayor del Hogar Santa Teresita del Niño Jesús".	Usar la escala valorativa de Braden mediante la inspección tegumentaria del adulto mayor.	Valorar el 90% de los de signos y síntomas de upp presentes en el paciente geriátrico.	Total, de pacientes con signos y síntomas de úlceras por presión/Total de adultos mayores	11/09/2023	15/12/2023	Estudiantes de cuarto ciclo. Lic Gabriela Salinas.	\$50.00	Se obtuvo en el 80% los signos y síntomas que presentan los pacientes con úlceras por presión.
	Aplicar curación de herida según el grado de úlceras por presión en el paciente.	Mediante la valoración tegumentaria, se ejecuta la curación de úlceras por presión del adulto mayor.	Emplear una técnica avanzada de curación de heridas, para mantener la integridad y	Realizar curación de heridas en el 90% de los pacientes geriátricos	Total, de pacientes realizados curación de heridas/Total de adultos mayores	11/09/2023	15/12/2023	Estudiantes de cuarto ciclo. Lic Gabriela Salinas.	\$60	Se logró realizar en el 80% la curación de UPP en los pacientes geriátricos del hogar "Hogar Santa Teresita del Niño Jesús".



				saneamiento de la upp.							
Realizar el seguimiento y control de enfermería al 90% de los adultos mayores utilizando los formularios correspondientes de recolección de datos y cumplimiento de los procedimientos	Mediante la toma de signos vitales se podrán evaluar posibles alteraciones del estado hemodinámico del paciente adulto mayor.	Utilizar herramientas que nos permitan valorar los parámetros de los signos vitales en el adulto mayor.	Emplear la técnica correcta en la toma de los signos vitales en el adulto mayor.	Conseguir en un 80% los valores de las constantes vitales en los adultos mayores del geriátrico.	Número de adultos mayores que se tomó signos vitales/total de adultos mayores.	11/09/2023	15/12/2023	Estudiantes de cuarto ciclo. Lic Gabriela Salinas.	\$30	Se alcanzó en un 80% recolectar información sobre los parámetros de los signos vitales de cada paciente del hogar "Hogar Santa Teresita del Niño Jesús".	
	Aplicar los cuidados de enfermería, como administración de medicamentos por vías parenterales.	Hacer uso de los formularios 005 de evolución y prescripción médica,	Aplicación de medicamentos por las diferentes vías de administración, siempre bajo prescripción y vigilancia médica.	Lograr en un 80% la administración de medicamentos en el adulto mayor siempre registrando en el formulario 055 de evolución y prescripción.	Número de paciente geriátricos administrados medicamentos /total de formularios 055	11/09/2023	15/12/2023	Estudiantes de cuarto ciclo. Lic Gabriela Salinas.	\$40	Se alcanzó a registrar en un 80% los cuidados y administración de medicamentos en el formulario 055 de evolución y prescripción, correspondientes al adulto mayor.	
	Determinar el índice de masa	A través del cálculo	Obtener datos antropométricos	Establecer el estado nutricional en	Número de adultos mayores	11/09/2023	15/12/2023	Estudiantes de	\$50	Se logro evaluar el índice de masa corporal del adulto	



		corporal (IMC) utilizando los datos del peso y talla.	del IMC determinar el estado nutricional de los adultos mayores	étricos (peso y talla) de los adultos mayores del Hogar “Hogar Santa Teresita del Niño Jesús”	el 80% de los adultos mayores del hogar “Hogar Santa Teresita del Niño Jesús”.	desarrollan el cálculo de IMC/Total de estudiantes de enfermería			cuarto ciclo. Lic Gabriel a Salinas.		mayor del Hogar “Hogar Santa Teresita del Niño Jesús”
--	--	---	---	---	--	--	--	--	--	--	---



E. RESULTADOS

E. RESULTADOS



CENTRO GERONTOLOGICO “SANTA CLARA DE ZUMBI”

ESTUDIANTE: Vanessa Alexandra Valle Mendoza

CARRERA: Técnico en enfermería

MODALIDAD: Intensivo

CICLO: Tercero

DOCENTE RESPONSABLE: Mgs. Gabriela Salinas

LISTADO DE PACIENTES:

-PACIENTE 1: María Alcira Robalino Patiño

-PACIENTE 2: Ana Lucrecia Alvarez

-PACIENTE 3: Blanca Hilda Sarango Sarango

LOJA-ECUADOR



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



1. CAPTACIÓN

PACIENTE N° 1: María Alcira Robalino

Patiño

DIAGNOSTICO CLÍNICO: Hipertensión

Arterial



1. CAPTACIÓN

En la ciudad de Zumbi el 11/09/2023 siendo las 07:00 am., se inició el proyecto de vinculación “ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES” en la dirección Av. Paquisha y Jaime Roldós A, en donde se realizó la captación de tres pacientes, con la finalidad de mejorar el estilo de vida, integrar la participación de los adultos mayores en la vida de la comunidad, las prácticas realizadas en el centro por un lapso de tiempo de tres meses y cuatro días, de lunes a viernes en el horario de 08:00am hasta las 19:00pm en el centro gerontológico “Santa Clara de Zumbi”.

Durante la captación de la paciente se procede hacer firmar con huella el consentimiento informado, para luego proceder a realizar las intervenciones de enfermería, en la que se le realizó la toma de signos vitales, obteniendo una T/A: 120/80mmHg, FC: 80lpm FR:19 rpm, T°: 36°C, SPO2: 96%, encontrándose dentro de sus parámetros normales y sus medidas antropométricas, Talla:1.50cm y su Peso:50.1 kg con un IMC: 22.27 encontrándose dentro de los parámetros normales. **(Ver evidencia 1, 2 y 3).**



Cedula de identidad





Cobertura de salud



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ROBALINO PATIÑO MARIA ALCIRA

Número de documento de Identificación: 1900141589

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 04-12-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Tipo de Afiliación No Definida	Afiliado No se Encuentra Activo en Ninguna Empresa	No registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2023-12-04 23:05



Consentimiento informado

 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO 

PROYECTO DE VINCULACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, MARIA ALCIRA ROBALINO P -con _____ cédula de identidad
1900441589 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al
ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a
participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 11 septiembre 2023

Firma de participante: _____ 

Nombre del estudiante: VANESSA A. VAQUE M.

CS Escaneado con CamScanner



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Somos
A
Categoría acreditada

2. ANAMNESIS



ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:

No refiere

DIAGNÓSTICO:

Hipertensión arterial

CUADRO CLÍNICO: Paciente de sexo femenino de 79 años de edad, nacido en la ciudad de Loja, estado civil: casado, católica, se diagnostica hipertensión arterial para lo cual su tratamiento farmacológico es el siguiente: Losartán 100mg, se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, TA: 120/80 mm Hg, FC: 80 lpm, FR: 19 rpm, T: 36°C; sus medidas antropométricas talla: 1,50 m, peso: 50.1 kg con su IMC: 22.27 encontrándose dentro de los parámetros normales. **(Ver evidencia 4,5 y 6).**

EXAMEN FÍSICO: Cabeza: normo cefálica, no se palpa masas ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz. No presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa la palpación en puntos paravertebrales, puño percusión negativo. Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema,



movilidad conservada, pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas

movilidad conservada, piel normal, no presenta lesiones, no es alérgico.

Evidencia 4

Hoja de anamnesis





ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	AP ELLIDO	SE XO (H-M)	EDAD	N° HIS TORIA				
ISUB	MARIA ALCIRA	ROBALINO PATIÑO	F	79	1900141589				
1 MOTIVO DE CONSULTA									
2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL									
HIPERTENCION ARTERIAL									
3 ANTECEDENTES PERSONALES									
HIPERTENCION ARTERIAL									
4 ANTECEDENTES FAMILIARES									
1. CARDIOP ATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPER TENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCU LOSIS	7. ENF. ME NTAL	8. ENF. INFE CCIOSA	9. OTRO ANTE CE DEN T	10. SIN ANTE CE DEN T
5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y									
C P = CON EVIDENCIA DE PAT OLOGÍA: MARCAR "X" Y DE SCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA. S P = SIN EVIDENCIA DE PAT OLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DE SCRIBIR.									
1. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS RESPIRATORIO	C P S P	3. CARDIO VASCULAR	C P S P	5. GENITAL	C P S P	7. MÚSCUL ESQUELÉTIC	C P S P	9. HEMO LINFÁTICO	C P S P
2. RESPIRATORIO	X	4. DIGESTIVO	X	6. URINARIO	X	8. ENDOCRIN	X	10. NERVIOS	X
6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA									
FECHA DE MEDICION	11/9/2024								
TEMPERATURA °C	36°C								
PRESION ARTERIAL	120 / 80								
PULSO / min	FRECUENCIA								
80	19								
PESO / Kg	TALLA / cm								
50,1	1,50								
7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL									
C P = CON EVIDENCIA DE PAT OLOGÍA: MARCAR "X" Y DE SCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES. S P = SIN EVIDENCIA DE PAT OLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DE SCRIBIR.									
1. CABEZA	C P S P	2. CUELLO	C P S P	4. ABDOME N	C P S P	5. PELVIS	C P S P	6. EXTREMIDA	
				X					
Cabeza normo cefalica, cuello movil no se palpan adenopatias, torax simetrico con expansibilidad conservada, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, pelvis sin presencia de anomalías, extremidades simétricas con tono fuerza conservada.									
8 DIAGNOSTIC									
PRE = PRESUNTIVO DE F = DEFINITIVO. CIE. PR DEF. CIE. PRE DEF.									
1	Hipertensión arterial	110x	X	3					
2				4					
9 PLAN DE TRATAMIENTO									
REGISTRAR LOS PLANES DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO EDUCACIONAL									
Monitorización constante de la presión arterial.									
Mantener el lugar o ambiente con seguridad.									
Mantener una dieta adecuada y baja en sodio.									
CODIGO									
NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA					
SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008									
CONSULTA EXTERNA – ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO									
Educar frecuentemente al paciente para un mejor conocimiento del tratamiento.									



Formulario PV001

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS

GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Vanessa Alexandra Valle Mendoza	CICLO:	Tercero
CORREO INSTITUCIONAL	va.valle@tbolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi			
1. DATOS DEL PACIENTE			

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	María Alcira Robalino Patiño
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900141589
EDAD	79 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Zumbi, 11-09-2023
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	0968894456
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Av. Paquisha y Jaime Roldós A.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertensión arterial
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	T/A:120/80mmhg FC:80lpm FR:19rpm T°: 36° C SPO2:96%
ANTROPOMETRÍA	PESO:50.1 KG TALLA: 1.50cm
GLUCOSA CAPILAR	No se realizó.
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Losartán 100mg V.O QD

Evidencia 6



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE:

MARIA ALCIRA ROBAINO PATINO

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
11/09/2023						20/09/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	19 lpm	36.2°C	96%	MAÑANA	115/70 mmHg	78 lpm	20 lpm	36.2°C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA	12/09/2023					FECHA	21/09/2023				
MAÑANA	122/80 mmHg	79 lpm	20 lpm	36.2°C	95%	MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	36°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA	13/09/2023					FECHA	22/09/2023				
MAÑANA	130/80 mmHg	80 lpm	18 lpm	35.9°C	96%	MAÑANA	120/69 mmHg	77 lpm	19 lpm	35.9°C	97%
TARDE						TARDE					
FECHA	14/09/2023					FECHA	25/09/2023				
MAÑANA	119/70 mmHg	78 lpm	19 lpm	35.7°C	97%	MAÑANA	115/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.1°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA	15/09/2023					FECHA	26/09/2023				
MAÑANA	120/80 mmHg	79 lpm	20 lpm	36°C	98%	MAÑANA	122/80 mmHg	80 lpm	17 lpm	35.5°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA	18/09/2023					FECHA	27/09/2023				
MAÑANA	128/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.1°C	99%	MAÑANA	120/70 mmHg	79 lpm	20 lpm	36°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA	19/09/2023					FECHA	28/09/2023				
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	19 lpm	35.6°C	97%	MAÑANA	121/70 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.2°C	98%
TARDE						TARDE					

CS Escaneado con CamScanner



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: MARCIA ALCIDA ROBALINO PATIÑO

FECHA 09/09/2023						FECHA 10/10/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	116/80 mmHg	80 rpm	19 rpm	35.9°C	96%	110/80 mmHg	82 rpm	20 rpm	36°C	96%
TARDE										
FECHA 02/10/2023						FECHA 11/10/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	110/80 mmHg	82 rpm	20 rpm	36°C	96%	112/80 mmHg	80 rpm	19 rpm	36.5°C	96%
TARDE										
FECHA 03/10/2023						FECHA 12/10/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	110/80 mmHg	80 rpm	20 rpm	35.5°C	97%	115/65 mmHg	79 rpm	20 rpm	37°C	99%
TARDE										
FECHA 04/10/2023						FECHA 13/10/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	79 rpm	18 rpm	35.9°C	98%	120/80 mmHg	78 rpm	19 rpm	35.9°C	97%
TARDE										
FECHA 05/10/2023						FECHA 16/10/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	123/80 mmHg	80 rpm	20 rpm	36.6°C	98%	112/79 mmHg	80 rpm	19 rpm	35.6°C	99%
TARDE										
FECHA 06/10/2023						FECHA 17/10/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	110/80 mmHg	79 rpm	19 rpm	36.1°C	96%	110/80 mmHg	76 rpm	20 rpm	36°C	96%
TARDE										
FECHA 09/10/2023						FECHA 18/10/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	112/80 mmHg	76 rpm	19 rpm	36°C	99%	112/80 mmHg	80 rpm	20 rpm	35.9°C	98%
TARDE										

Escaneado con CamScanner



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: MARCELA ALCIBRA DE CABALLERO PATIÑO

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
19 / 10 / 2023	120/80 mmHg	78 bpm	18 rpm	36.5°C	94%	30 / 10 / 2023	125/80 mmHg	65 bpm	18 rpm	36°C	98%
MAÑANA						TARDE					
20 / 10 / 2023						31 / 10 / 2023	130/80 mmHg	66 bpm	19 rpm	35.7°C	99%
MAÑANA						TARDE					
22 / 10 / 2023	135/80 mmHg	65 bpm	19 rpm	36°C	96%	04 / 11 / 2023	130/80 mmHg	78 bpm	18 rpm	36.2°C	97%
MAÑANA						TARDE					
24 / 10 / 2023	110/80 mmHg	70 bpm	20 rpm	35.5°C	92%	02 / 11 / 2023	112/80 mmHg	70 bpm	20 rpm	35.9°C	97%
MAÑANA						TARDE					
25 / 10 / 2023	130/80 mmHg	77 bpm	19 rpm	36.2°C	90%	03 / 11 / 2023	140/90 mmHg	80 bpm	20 rpm	35.2°C	92%
MAÑANA						TARDE					
26 / 10 / 2023	130/80 mmHg	60 bpm	18 rpm	36.7°C	96%	06 / 11 / 2023	135/85 mmHg	70 bpm	19 rpm	36.5°C	98%
MAÑANA						TARDE					
27 / 10 / 2023	130/80 mmHg	72 bpm	19 rpm	36°C	98%	07 / 11 / 2023	110/80 mmHg	81 bpm	20 rpm	36°C	90%
MAÑANA						TARDE					



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE:

MARIA PICIRA ACERILLO PATIÑO

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
08/11/2023						11/11/2023					
MAÑANA	125/80 mmHg	70 bpm	78 bpm	36.2°C	96%	MAÑANA	120/80 mmHg	80 bpm	74 bpm	36.2°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA	09/11/2023					FECHA	20/11/2023				
MAÑANA	125/80 mmHg	69 bpm	77 bpm	36.2°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	79 bpm	20 bpm	36°C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA	10/11/2023					FECHA	21/11/2023				
MAÑANA						MAÑANA	110/80 mmHg	80 bpm	78 bpm	36.5°C	99%
TARDE	125/80 mmHg	80 bpm	79 bpm	37°C	99%	TARDE					
FECHA	13/11/2023					FECHA	22/11/2023				
MAÑANA						MAÑANA	125/80 mmHg	77 bpm	20 bpm	36.6°C	97%
TARDE	125/80 mmHg	65 bpm	20 bpm	35.9°C	98%	TARDE					
FECHA	14/11/2023					FECHA	23/11/2023				
MAÑANA	110/80 mmHg	75 bpm	78 bpm	36.2°C	97%	MAÑANA	130/80 mmHg	79 bpm	79 bpm	36.1°C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA	15/11/2023					FECHA	24/11/2023				
MAÑANA	120/80 mmHg	80 bpm	79 bpm	36°C	99%	MAÑANA	122/80 mmHg	80 bpm	20 bpm	37°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA	16/11/2023					FECHA	27/11/2023				
MAÑANA	110/80 mmHg	89 bpm	20 bpm	36.5°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	85 bpm	77 bpm	36.9°C	96%
TARDE						TARDE					

CS Escaneado con CamScanner



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE:

MARIA RICARA ACERILLO PATIÑO

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
05/11/2023						11/11/2023					
MAÑANA	125/80 mmHg	70lpm	78lpm	36°C	96%	MAÑANA	120/80 mmHg	80lpm	79lpm	36.2°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA	09/11/2023					FECHA	20/11/2023				
MAÑANA	120/80 mmHg	69lpm	77lpm	36.2°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	79lpm	80lpm	36°C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA	10/11/2023					FECHA	21/11/2023				
MAÑANA						MAÑANA	110/80 mmHg	80lpm	78lpm	36.5°C	99%
TARDE	140/80 mmHg	80lpm	79lpm	37°C	99%	TARDE					
FECHA	13/11/2023					FECHA	22/11/2023				
MAÑANA						MAÑANA	125/80 mmHg	77lpm	80lpm	36.6°C	97%
TARDE	120/80 mmHg	65lpm	70lpm	35.9°C	98%	TARDE					
FECHA	14/11/2023					FECHA	23/11/2023				
MAÑANA	110/80 mmHg	75lpm	78lpm	36.2°C	97%	MAÑANA	120/80 mmHg	79lpm	79lpm	36.7°C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA	15/11/2023					FECHA	24/11/2023				
MAÑANA	120/80 mmHg	80lpm	79lpm	36°C	99%	MAÑANA	122/80 mmHg	80lpm	80lpm	37°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA	16/11/2023					FECHA	25/11/2023				
MAÑANA	110/80 mmHg	89lpm	80lpm	36.5°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	85lpm	77lpm	36.9°C	96%
TARDE						TARDE					

CS Escaneado con CamScanner

Se realizó la valoración diaria de los signos vitales donde se pudo evidenciar que la paciente no mantenía una presión arterial estable variaba cada semana por tal motivo se optó por informar al médico tratante, se realizó un análisis de cómo se puede ayudar a la paciente por lo cual se le explico que se debe optar actividad física (caminata de 10 minutos al día a su propio ritmo) y se le sugirió que tome su medicación prescrita según la indicación del medico para evitar complicaciones en su salud y mantener una calidad de vida estable.

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión arterial



BOLIVARIANO
INSTITUTO DE SALUD
UNIVERSITARIO

APellidos y Nombres del Paciente: María Alcira



PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.

PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)

Patrón 2: Actividad y ejercicio	RESULTADO :	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJACIÓN INICIAL	PUNTAJACIÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
<p>DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA Dominio: 4 Clase: 4 Código: 00200 Definición: Susceptible a disminución de la circulación cardiaca (coronaria) que puede comprometer la salud. Diagnóstico Enfermero: Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardiaca. r/c: Conocimiento inadecuado sobre los factores modificables. m/p: Hipertensión</p>	<p>Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar Código: 0405 Definición: Adecuación a través del flujo de los vasos coronarios para mantener la función cardiaca. Resultado: Perfusión tisular cardiaca</p>	<p>040517 presión sanguínea sistólica. 040518 presión sanguínea diastólica. 040506 náuseas 040507 vómitos 040521 taquicardia</p>	<p>Desviación grave del rango normal Desviación sustancial del rango normal Desviación moderada del rango normal Desviación leve del rango normal Sin desviación del rango normal</p> <p>Grave Sustancial Moderado Leve Ninguno</p>	<p>4 3 4 4 5</p>	<p>5 5 5 5</p>	<p>Lograr que el paciente mantenga un estilo de vida saludable y evitar complicaciones y quebrantamientos en su salud.</p>

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

Intervención: Manejo de la Hipertensión.
Código:4162
Definición: Prevenir y tratar los niveles más altos de lo normal.



Obtener una historia clínica detallada del paciente para determinar el nivel de riesgo, incluyendo el uso de medicamentos.
Controlar los signos vitales como frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, temperatura y análisis de sangre para identificar las complicaciones.
Ayudar a los pacientes hipertensos en estadio 1 y sin afecciones comórbidas a practicar cambios en el estilo de vida y a utilizar la farmacoterapia adecuada.
Vigilar al paciente para detectar signos y síntomas de hipertensión o hipotensión después de la administración de la medicación prescrita para la hipertensión.
Instruir al paciente para que conozca y evite situaciones que puedan causar aumento de la PA.

RESULTADOS ESPERADOS

Diálogo frecuente con el adulto mayor para que comunique sintomatología.
Consumir una dieta equilibrada y rica en frutas y verduras.
Alimentación baja en sal.
Hacer caminata regularmente mínimo 30 minutos diarios.
Reducir el estrés mediante actividades lúdicas y recreativas
Adherencia al tratamiento farmacológico prescrito por el médico.



4.APLICACION DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO



El día 11 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 12 de septiembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 13 de septiembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 14 de septiembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma



de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 15 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 18 de septiembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 19 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valoración de signos



vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 20 de septiembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 21 de septiembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 22 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 25 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 26 de septiembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 27 de septiembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida,



también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 28 de septiembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 29 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 02 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, os materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de



estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 03 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 04 octubre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 05 octubre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y



ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 06 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 09 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 10 octubre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud,



valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 11 octubre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 12 octubre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 13 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 16 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, os materiales de higiene, como toallas



humedades, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 17 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 18 octubre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma



de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 19 octubre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 20 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 23 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.



El día 24 octubre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 25 octubre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 26 octubre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 27 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se



procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 30 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 31 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 01 noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al



liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 02 noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 03 noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 06 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de



coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 07 de noviembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 08 de noviembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 09 de noviembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 10 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 13 de noviembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 14 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valoración de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.



El día 15 de noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 16 de noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 17 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización,



ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 20 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 21 de noviembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 22 de noviembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 23 de noviembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los



adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 24 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 27 de noviembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 28 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 29 de noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 30 de noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar



recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 01 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 04 de diciembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 05 de diciembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 06 de diciembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional,



facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 07 de diciembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 08 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 11 de diciembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que



también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 12 de diciembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 13 de diciembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 14 de diciembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valoración de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 15 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.



Escala de Braden- valoración de riesgo ulceras por presión

Mediante la escala de braden en mi paciente el riesgo de desarrollo de ulceras por presión en base de la sensibilidad y humedad de la piel la fricción del cuerpo con las sábanas, movilidad, actividad y nutrición. Su puntuación es de 23 por el cual tiene riesgo bajo a prevenir las UPP.

ESCALA PARA PACIENTE GERIÁTRICO

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

ALTO RIESGO: Puntuación total < 12
RIESGO MODERADO: Puntuación total 13 - 14 puntos
RIESGO BAJO: Puntuación total 15 - 16 si menor de 75 años o de 15 - 18 si mayor o igual a 75 años

23 Puntaje Obtenido

PERCEPCIÓN SENSORIAL Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión.	1. Completamente limitada. Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose, estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.	2. Muy limitada. Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o agitación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.	3. Ligeramente limitada Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.	4. Sin limitaciones Responde a órdenes verbales. No presenta déficit sensorial que pueda limitar su capacidad de expresar o sentir dolor o malestar.
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD Nivel de exposición de la piel a la humedad	1. Constantemente húmeda La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.	2. A menudo húmeda La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.	3. Ocasionalmente húmeda La piel está ocasionalmente húmeda, requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.	4. Raramente húmeda La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.
ACTIVIDAD Nivel de actividad física	1. Encamado/a Paciente constantemente encamado/a.	2. En silla Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.	3. Deambula ocasionalmente Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.	4. Deambula frecuentemente Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.
MOBILIDAD Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo	1. Completamente inmóvil Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.	2. Muy limitada Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.	3. Ligeramente limitada Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo/a.	4. Sin limitaciones Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.
NUTRICIÓN Patrón usual de ingesta de alimentos	1. Muy pobre Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrece. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos. Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.	2. Probablemente inadecuada Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético. Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.	3. Adecuada Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos) Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece. Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.	4. Excelente Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehúsa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. Ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	1. Problema Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. Frecuentemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes reposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.	2. Problema potencial Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.	3. No existe problema aparente Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.	

CS Escaneado con CamScanner

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	MARÍA ALCIRA	ROBALINO PATIÑO	F	1A	1900141589



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
11-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales 1TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36°C SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50 m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje</p>	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
<p>Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades: Estudiante Vanessa Valle</p>		



		<p>de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p> <p>Estudiante Vanessa Valle</p>		
12-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
13-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
14-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
15-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p>	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
18-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
19-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
20-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



21-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
22-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
25-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
26-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
27-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
28-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
29-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
02-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
03-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
04-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
05-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



06-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
09-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
10-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
11-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
12-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
13-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
16-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
17-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
18-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
19-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
20-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



23-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
24-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
25-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
26-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle



		<p>normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
27-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
30-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
31-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
01-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p>	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
02-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
03-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
06-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



07-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
08-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
09-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
10-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
13-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
14-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
15-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
16-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
17-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
20-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
21-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



22-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
23-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
24-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle
27-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle



		<p>normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
28-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
29-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
30-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
01-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p>	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
04-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
05-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
06-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



07-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
08-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
11-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
12-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
13-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
14-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
15-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



Al momento de la captación, el cuadro clínico de la paciente se encuentra tranquila orientada en tiempo espacio persona en base a su enfermedad, se le realizó el control de los signos vitales y medidas antropométricas mediante la planificación y ejecución del proceso de atención de enfermería (PAE) pude brindar cuidados enfocados en la patología de mi paciente y comorbilidades relacionadas, proporcionando una atención de calidad y calidez, mejorando continuamente la calidad de vida de mi paciente.

El cumplimiento estricto de las medidas farmacológicas se cumplió después de las primeras semanas de intervención, así como monitoreo de medidas de control prescritas por el médico, como evitar desencadenantes y apoyo terapéutico para prevenir otras afecciones, actividades que resultaron beneficiosas para la evolución de la paciente.

Durante la culminación del proyecto disminuyó notablemente las manifestaciones clínicas de inestabilidad de su diagnóstico. Las actividades se realizó Centro gerontológico Zumbi, ubicado en la Av. Paquisha y Jaime Roldós A Zumbi, Centinela del Condor, Ecuador.



N° VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
11-Sept-2023	<p>DETALLAR LA EVOLUCION DIARIA Y RESULTADOS DIARIOS</p> <p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales 1TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de</p>



	<p>los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
<p>12-sept-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

13-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

14-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



15 sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>18-sept-2024</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

19-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

20-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
21-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>22-sept-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

25-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



26 sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>27-sept-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

28-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

29-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
02-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>03-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

04-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



05 oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>06-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

09-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

10-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
11-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>12-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

13-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



16 oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>17-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

18-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

19-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
20-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>23-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

24-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



25 oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>26-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

27-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

30-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
31-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

01-nov-2023 Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

02-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



03 nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>06-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

07-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

08-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
09-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

10-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

13-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



14 nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>15-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

16-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

17-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
20-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>21-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

22-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



23 nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>24-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

27-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

28-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
29-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>30-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

01-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



04 dic-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>05-dic-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

06-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

07-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
08-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

11-dic-2023 Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

12-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



13 dic-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>14-dic-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

15-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 79 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:50.1KG; TALLA:1,50m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.27 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de la Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



6.EPICRISIS



ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	Nº HOJA	Nº HISTORIA CLÍNICA
ISUB	MARIA ALCIRA	ROBALINO PATIÑO	F	1	1900141589

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenino de 79 años de edad con antecedentes patológicos enfermedades cardiacas hipertensivas diagnosticadas hace años se encuentra en tratamiento con Losartán 100mg, no refiere antecedentes quirurgicos, paciente al momento se encuentra hemodinamicamente estable espacio y persona s s antecedentes patológicos y necesidades de asistencia en cuidados personale diarios. No refiere otra sintomatologia signos aparentes de patologia mas que los antes mencionados.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

En las intervenciones realizadas a la paciente, la paciente respondo favorablemente y no presento ninguna compliaciones en todo el proceso de acompañamiento.

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Ninguno.

EPICRISIS (1)



4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Control de signos vitales diariamente.

Cuidados de enfermería

Charlas Educativas

Aseo personal de la Adulta mayor

Caminata de 10m ocasionalmente

Actividades psicomotrices y físicas

Medidas antiescaras

Medicación

Losartán 100mg, 1 tableta cada día V.O

5 DIAGNOSTICOS CAPTACION PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

	CIE	PR E	DEF
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	I10X	X
2			
3			
4			
5			
6			

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

	CIE	PR E	DEF
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	I10X	X
2			
3			
4			
5			
6			

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

Paciente hemodinamicamente estable afebril, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, continua con medicamento, su patologia cronica establece con pronosticos favorables.

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO

	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	VANESSA ALEXANDRA VALLE MENDOZA	ESTUDIANTE		11-09-23 a 15-12-23
2	MGT. GABRIELA SALINAS	MAGISTER		11-09-23 a 15-12-24
3				
4				

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO		DISCAPACIDAD MODERADA		RETIRO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS		DÍAS DE ESTADA	70
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE		DISCAPACIDAD GRAVE		RETIRO NO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS		DÍAS DE INCAPACIDAD	

CÓDIGO											
FECHA	11/9/2023	HORA	08:H00	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	VANESSA VALLE	FIRMA		NUMERO DE HOJA	2		

EPICRISIS (2)



1. CAPTACIÓN

PACIENTE N° 2: Ana Lucrecia Álvarez

**DIAGNOSTICO CLÍNICO: Hipertensión
Arterial**



1. CAPTACIÓN

En la ciudad de Zumbi el 11/09/2023 siendo las 07:00 am., se inició el proyecto de vinculación “ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES” en la dirección Av. Paquisha y Jaime Roldós A, en donde se realizó la captación de tres pacientes, con la finalidad de mejorar el estilo de vida, integrar la participación de los adultos mayores en la vida de la comunidad, las prácticas realizadas en el centro por un lapso de tiempo de **tres meses** y cuatro días, de lunes a viernes en el horario de 08:00am hasta las 19:00pm en el centro gerontológico “Santa Clara de Zumbi”.

Durante la captación de la paciente se procede hacer firmar con huella el consentimiento informado, para luego proceder a realizar las intervenciones de enfermería, en la que se le realizó la toma de signos vitales, obteniendo una T/A: 120/80mmHg, FC: 80lpm FR:19 rpm, T°: 36°C, SPO2: 96%, encontrándose dentro de sus parámetros normales y sus medidas antropométricas, Talla:1.50cm y su Peso:50.1 kg con un IMC: 22.27 encontrándose dentro de los parámetros normales. **(Ver evidencia 1, 2 y 3).**

Evidencia 1

Cedula de identidad



Evidencia 2

Cobertura de salud



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ALVAREZ ANA LUCRECIA

Número de documento de Identificación: 1900197268

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 19 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

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

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-07-19 08:41



Consentimiento informado

 INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO 

PROYECTO DE VINCULACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, MARIA ALCIRA ROBALINO P -con _____ cédula de identidad
1900441589 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al
ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a
participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 11 septiembre 2023

Firma de participante: _____ 

Nombre del estudiante: VANESSA A. VAQUE M.

CS Escaneado con CamScanner



2. ANAMNESIS



ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:

No refiere

DIAGNÓSTICO:

Hipertensión arterial

CUADRO CLÍNICO: Paciente de sexo femenino de 87 años de edad, nacido en la ciudad de Centinela del Condor, estado civil: viuda, católica, se diagnostica hipertensión arterial para lo cual su tratamiento farmacológico es el siguiente: Losartán 100mg, se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, TA: 120/80 mm Hg, FC: 80 lpm, FR: 19 rpm, T: 36°C; sus medidas antropométricas talla: 1,47 m, peso: 47 kg con su IMC: 22.38 encontrándose dentro de los parámetros normales. **(Ver evidencia 4,5 y 6).**

EXAMEN FÍSICO: Cabeza: normo cefálica, no se palpa masas ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz. No presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa la palpación en puntos paravertebrales, puño percusión negativo. Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema,



movilidad conservada, pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas

movilidad conservada, piel normal, no presenta lesiones, no es alérgico.

Evidencia 4

Hoja de anamnesis





ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (H-M)	EDAD	N° HISTORIA				
ISUB	ANA LUCRECIA	ALVAREZ	M	87	1900197268				
1 MOTIVO DE CONSULTA									
2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL									
HIPERTENSION ARTERIAL									
3 ANTECEDENTES PERSONALES									
HIPERTENSION ARTERIAL									
DATOS CLINICO - QUIRURGICOS RELLEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS									
4 ANTECEDENTES FAMILIARES									
1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. OTRO ANTECEDENTE	10. SIN ANTECEDENTE
5 DIVISION ACTUAL DE ORGANOS V									
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO Y LETRA									
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR									
1. ORGANOS DE LOS SENTIDOS	2. RESPIRATORIO	3. CARDIOVASCULAR	4. DIGESTIVO	5. GENITAL	6. URINARIO	7. MUSCULOESQUELETICO	8. ENDOCRINO	9. HEMOLINFATICO	10. NERVIOS
6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA									
FECHA DE MEDICION	11/9/2024								
TEMPERATURA °C	35,9°C								
PRESION ARTERIAL	120 / 80								
PULSO / mm	FRECUENCIA	80	19						
PESO / Kg	TALLA / cm	47	1,47						
7 EXAMEN FISICO REGIONAL									
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES									
SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR									
1 CABEZA	2 CUELLO	3 TÓRAX	4 ABDOMEN	5 PELVIS	6 EXTREMIDADES				
Cabeza normo cefalica, cuello movil no se palpan adenopatias, torax simetrico con expansibilidad conservada, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, pelvis sin presencia de anomalías, extremidades simétricas con tono fuerza conservada.									
8 DIAGNOSTICO									
1	Hipertensión arterial	CIE	PR DEF						
2									
9 PLAN DE TRATAMIENTO									
REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO EDUCACION									
Monitorización constante de la presión arterial.									
Mantener el lugar o ambiente con seguridad.									
Mantener una dieta adecuada y baja en sodio.									
Educar frecuentemente al paciente para un mejor conocimiento del tratamiento.									

Formulario PV001



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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Vanessa Alexandra Valle Mendoza	CICLO:	Tercero
CORREO INSTITUCIONAL	va.valle@tbolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi			
1. DATOS DEL PACIENTE			

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Ana Lucrecia Alvarez
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900141589
EDAD	87 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Zumbi, 11-09-2023
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	0968894456
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Av. Paquisha y Jaime Roldós A.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertensión arterial
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	T/A:120/80mmhg FC:80lpm FR:19rpm T°: 36° C SPO2:96%
ANTROPOMETRÍA	PESO:47 KG TALLA: 1.47cm
GLUCOSA CAPILAR	No se realizó.
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Losartán 100mg V.O QD

Evidencia 6

Registro de signos vitales



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: ANA WYRECIA ALVAREZ

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
11/09/2023						20/09/2023					
MAÑANA	120/160 mmHg	80 lpm	20 lpm	35.9°C	96%	MAÑANA	120/160 mmHg	79 lpm	19 lpm	36°C	89%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
12/09/2023						21/09/2023					
MAÑANA	120/140 mmHg	78 lpm	20 lpm	36.3°C	95%	MAÑANA	120/160 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.2°C	90%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
13/09/2023						22/09/2023					
MAÑANA	120/160 mmHg	76 lpm	19 lpm	36.2°C	90%	MAÑANA	115/120 mmHg	66 lpm	19 lpm	35.4°C	97%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
14/09/2023						25/09/2023					
MAÑANA	120/130 mmHg	79 lpm	20 lpm	36°C	98%	MAÑANA	120/160 mmHg	77 lpm	20 lpm	36°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
15/09/2023						26/09/2023					
MAÑANA	120/160 mmHg	80 lpm	19 lpm	36.1°C	96%	MAÑANA	120/140 mmHg	95 lpm	20 lpm	35.5°C	90%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
18/09/2023						27/09/2023					
MAÑANA	115/140 mmHg	81 lpm	18 lpm	36°C	96%	MAÑANA	110/130 mmHg	80 lpm	19 lpm	36°C	89%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
19/09/2023						28/09/2023					
MAÑANA	120/160 mmHg	80 lpm	20 lpm	35.7°C	97%	MAÑANA	120/160 mmHg	78 lpm	20 lpm	36.1°C	93%
TARDE						TARDE					



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: ANA LUDECIA ALVAREZ

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
29/09/2023						10/10/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	19 rpm	36.2°C	91%	MAÑANA	120/80 mmHg	82 lpm	19 rpm	35.4°C	94%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
02/10/2023						11/10/2023					
MAÑANA	120/79 mmHg	76 lpm	20 rpm	36°C	89%	MAÑANA	120/90 mmHg	80 lpm	19 rpm	36.2°C	95%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
03/10/2023						12/10/2023					
MAÑANA	115/70 mmHg	82 lpm	20 rpm	35.8°C	92%	MAÑANA	120/72 mmHg	76 lpm	20 rpm	36°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
04/10/2023						13/10/2023					
MAÑANA	110/70 mmHg	79 lpm	19 rpm	36.1°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	20 rpm	36.1°C	95%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
05/10/2023						16/10/2023					
MAÑANA	115/75 mmHg	80 lpm	20 rpm	35.9°C	99%	MAÑANA	115/70 mmHg	77 lpm	19 rpm	35.6°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
06/10/2023						17/10/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	18 rpm	36°C	96%	MAÑANA	110/75 mmHg	98 lpm	20 rpm	35.9°C	94%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
09/10/2023						18/10/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	79 lpm	20 rpm	36.3°C	97%	MAÑANA	112/80 mmHg	79 lpm	19 rpm	36°C	96%
TARDE						TARDE					



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: ANA LUCRECIA ALVAREZ

FECHA 19 / 10 / 2023						FECHA 30 / 10 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	89 lpm	19 lpm	35.9 °C	99 %	125/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	35.9 °C	98 %
TARDE										
FECHA 20 / 10 / 2023						FECHA 31 / 10 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	85 lpm	20 lpm	36 °C	98 %	120/70 mmHg	80 lpm	18 lpm	36 °C	98 %
TARDE										
FECHA 23 / 10 / 2023						FECHA 01 / 11 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	118/80 mmHg	76 lpm	19 lpm	35.9 °C	96 %	115/80 mmHg	78 lpm	20 lpm	35.8 °C	98 %
TARDE										
FECHA 24 / 10 / 2023						FECHA 02 / 11 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	110/80 mmHg	60 lpm	20 lpm	36.2 °C	94 %	115/70 mmHg	60 lpm	18 lpm	36 °C	96 %
TARDE										
FECHA 25 / 10 / 2023						FECHA 03 / 11 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	115/80 mmHg	68 lpm	20 lpm	36 °C	98 %	110/80 mmHg	78 lpm	20 lpm	36 °C	99 %
TARDE										
FECHA 26 / 10 / 2023						FECHA 06 / 11 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/70 mmHg	72 lpm	20 lpm	35.5 °C	97 %	120/80 mmHg	69 lpm	19 lpm	36.1 °C	96 %
TARDE										
FECHA 27 / 10 / 2023						FECHA 07 / 11 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	69 lpm	19 lpm	35.9 °C	98 %	120/70 mmHg	70 lpm	20 lpm	36.6 °C	98 %
TARDE										



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: ANA LUCRECIA ALVAREZ

FECHA 08/11/2023						FECHA 17/11/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmhg	85 lpm	20 rpm	36.2 °C	95%	120/80 mmhg	89 lpm	20 rpm	35.2 °C	93%
TARDE										
FECHA 09/11/2023						FECHA 20/11/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmhg	82 lpm	20 rpm	37.1 °C	94%	115/90 mmhg	75 lpm	19 rpm	36 °C	95%
TARDE										
FECHA 10/11/2023						FECHA 21/11/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	110/90 mmhg	80 lpm	19 rpm	35.8 °C	96%	120/80 mmhg	80 lpm	19 rpm	36.2 °C	99%
TARDE										
FECHA 13/11/2023						FECHA 22/11/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	115/80 mmhg	79 lpm	18 rpm	36 °C	97%	112/90 mmhg	69 lpm	20 rpm	35.5 °C	97%
TARDE										
FECHA 14/11/2023						FECHA 23/11/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/90 mmhg	79 lpm	20 rpm	36.5 °C	99%	120/80 mmhg	85 lpm	20 rpm	36 °C	99%
TARDE										
FECHA 15/11/2023						FECHA 24/11/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmhg	77 lpm	20 rpm	36.6 °C	97%	120/80 mmhg	70 lpm	19 rpm	35.8 °C	94%
TARDE										
FECHA 16/11/2023						FECHA 27/11/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/90 mmhg	80 lpm	20 rpm	36 °C	92%	115/75 mmhg	75 lpm	20 rpm	35.7 °C	97%
TARDE										

CS Escaneado con CamScanner



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: ANA LUCRECIA ALVAREZ

FECHA 08/11/2023						FECHA 09/11/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	90 lpm	36 °C	92 %	110/70 mmHg	75 lpm	90 lpm	35.7 °C	97 %
TARDE										
FECHA 09/11/2023						FECHA 08/12/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	77 lpm	90 lpm	36.6 °C	97 %	120/80 mmHg	70 lpm	19 lpm	35.8 °C	94 %
TARDE										
FECHA 30/11/2023						FECHA 11/12/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	115/79 mmHg	79 lpm	19 lpm	36.5 °C	99 %	120/80 mmHg	85 lpm	90 lpm	36 °C	99 %
TARDE										
FECHA 01/12/2023						FECHA 12/12/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	78 lpm	90 lpm	36 °C	97 %	110/80 mmHg	69 lpm	90 lpm	35.5 °C	97 %
TARDE										
FECHA 04/12/2023						FECHA 13/12/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	90 lpm	35.8 °C	96 %	120/70 mmHg	80 lpm	19 lpm	36.2 °C	99 %
TARDE										
FECHA 05/12/2023						FECHA 14/12/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	110/80 mmHg	82 lpm	19 lpm	37.1 °C	99 %	110/80 mmHg	75 lpm	19 lpm	36 °C	95 %
TARDE										
FECHA 06/12/2023						FECHA 15/12/2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	115/70 mmHg	85 lpm	90 lpm	36.2 °C	95 %	120/70 mmHg	89 lpm	90 lpm	35.2 °C	93 %
TARDE										

Se realizó la valoración diaria de los signos vitales donde se pudo evidenciar que la paciente no mantenía una presión arterial estable variaba cada semana por tal motivo se optó por informar al médico tratante, se realizó un análisis de cómo se puede ayudar a la paciente por lo cual se le explico que se debe optar actividad física (caminata de 10 minutos al día a su propio ritmo) y se le sugirió que tome su medicación prescrita según la indicación del médico para evitar complicaciones en su salud y mantener una calidad de vida estable.



3. PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERIA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión arterial



BOLIVARIANA
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES Y NOMBRES DEL PACIENTE: María Alcira
UNIVERSITARIO

Somos



PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.

PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)

Patrón 2: Actividad y ejercicio	RESULTADO :	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJACIÓN INICIAL	PUNTAJACIÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
<p>DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA Dominio: 4 Clase: 4 Código: 00200 Definición: Susceptible a disminución de la circulación cardiaca (coronaria) que puede comprometer la salud. Diagnóstico Enfermero: Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardiaca. r/c: Conocimiento inadecuado sobre los factores modificables. m/p: Hipertensión</p>	<p>Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar Código: 0405 Definición: Adecuación a través del flujo de los vasos coronarios para mantener la función cardiaca. Resultado: Perfusión tisular cardiaca</p>	<p>040517 presión sanguínea sistólica. 040518 presión sanguínea diastólica. 040506 náuseas 040507 vómitos 040521 taquicardia</p>	<p>Desviación grave del rango normal Desviación sustancial del rango normal Desviación moderada del rango normal Desviación leve del rango normal Sin desviación del rango normal</p> <p>Grave Sustancial Moderado Leve Ninguno</p>	<p>4 3 4 4 5</p>	<p>5 5 5 5</p>	<p>Lograr que el paciente mantenga un estilo de vida saludable y evitar complicaciones y quebrantamientos en su salud.</p>

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

Intervención: Manejo de la Hipertensión.
Código:4162
Definición: Prevenir y tratar los niveles más altos de lo normal.



Obtener una historia clínica detallada del paciente para determinar el nivel de riesgo, incluyendo el uso de medicamentos.
Controlar los signos vitales como frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, temperatura y análisis de sangre para identificar las complicaciones.
Ayudar a los pacientes hipertensos en estadio 1 y sin afecciones comórbidas a practicar cambios en el estilo de vida y a utilizar la farmacoterapia adecuada.
Vigilar al paciente para detectar signos y síntomas de hipertensión o hipotensión después de la administración de la medicación prescrita para la hipertensión.
Instruir al paciente para que conozca y evite situaciones que puedan causar aumento de la PA.

RESULTADOS ESPERADOS

Diálogo frecuente con el adulto mayor para que comunique sintomatología.
Consumir una dieta equilibrada y rica en frutas y verduras.
Alimentación baja en sal.
Hacer caminata regularmente mínimo 30 minutos diarios.
Reducir el estrés mediante actividades lúdicas y recreativas
Adherencia al tratamiento farmacológico prescrito por el médico.



4. APLICACION DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO



El día 11 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 12 de septiembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 13 de septiembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 14 de septiembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma



de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 15 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 18 de septiembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 19 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valoración de signos



vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 20 de septiembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 21 de septiembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 22 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 25 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 26 de septiembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 27 de septiembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida,



también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 28 de septiembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 29 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 02 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, os materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de



estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 03 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 04 octubre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 05 octubre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y



ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valoración de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 06 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 09 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valoración de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 10 octubre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud,



valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 11 octubre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 12 octubre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 13 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 16 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, os materiales de higiene, como toallas



humedades, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 17 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 18 octubre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma



de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 19 octubre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 20 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 23 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.



El día 24 octubre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 25 octubre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 26 octubre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 27 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se



procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 30 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 31 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 01 noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al



liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 02 noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 03 noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 06 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de



coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 07 de noviembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 08 de noviembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 09 de noviembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 10 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 13 de noviembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 14 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valoración de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.



El día 15 de noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 16 de noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 17 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización,



ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 20 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 21 de noviembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 22 de noviembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 23 de noviembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los



adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 24 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 27 de noviembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 28 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 29 de noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 30 de noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar



recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 01 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 04 de diciembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 05 de diciembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 06 de diciembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional,



facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 07 de diciembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 08 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 11 de diciembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que



también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 12 de diciembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 13 de diciembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 14 de diciembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valoración de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 15 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.



Escala de Braden- valoración de riesgo ulceras por presión

Mediante la escala de braden en mi paciente el riesgo de desarrollo de ulceras por presión en base de la sensibilidad y humedad de la piel la fricción del cuerpo con las sábanas, movilidad, actividad y nutrición. Su puntuación es de 23 por el cual tiene riesgo bajo a prevenir las UPP.

ESCALA PARA PACIENTE GERIÁTRICO

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

ALTO RIESGO: Puntuación total < 12
RIESGO MODERADO: Puntuación total 13 - 14 puntos
RIESGO BAJO: Puntuación total 15 - 16 si menor de 75 años o de 15 - 18 si mayor o igual a 75 años

23 Puntaje Obtenido

PERCEPCIÓN SENSORIAL Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión.	1. Completamente limitada. Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose, estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.	2. Muy limitada. Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o agitación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.	3. Ligeramente limitada Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.	4. Sin limitaciones Responde a órdenes verbales. No presenta déficit sensorial que pueda limitar su capacidad de expresar o sentir dolor o malestar.
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD Nivel de exposición de la piel a la humedad	1. Constantemente húmeda La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.	2. A menudo húmeda La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.	3. Ocasionalmente húmeda La piel está ocasionalmente húmeda, requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.	4. Raramente húmeda La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.
ACTIVIDAD Nivel de actividad física	1. Encamado/a Paciente constantemente encamado/a.	2. En silla Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.	3. Deambula ocasionalmente Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.	4. Deambula frecuentemente Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.
MOBILIDAD Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo	1. Completamente inmóvil Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.	2. Muy limitada Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.	3. Ligeramente limitada Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo/a.	4. Sin limitaciones Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.
NUTRICIÓN Patrón usual de ingesta de alimentos	1. Muy pobre Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrece. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos. Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.	2. Probablemente inadecuada Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético. Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.	3. Adecuada Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece. Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.	4. Excelente Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehúsa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. Ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	1. Problema Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. Frecuentemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes reposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.	2. Problema potencial Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.	3. No existe problema aparente Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.	

CS Escaneado con CamScanner

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	ANA LUCRECIAA	ALVAREZ	F	1A	1900197268



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
11-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales 1TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje</p>	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
<p>Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades: Estudiante Vanessa Valle</p>		



		<p>de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p> <p>Estudiante Vanessa Valle</p>		
12-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
13-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
14-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
15-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p>	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
18-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
19-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
20-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



21-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
22-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
25-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
26-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
27-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
28-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
29-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
02-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
03-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
04-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
05-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



06-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
09-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
10-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
11-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>



		<p>normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
12-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
13-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
16-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
17-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p>	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
18-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
19-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
20-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



23-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
24-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
25-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
26-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>



		<p>normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
27-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
30-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
31-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
01-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
02-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
03-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
06-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



07-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
08-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
09-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
10-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
13-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
14-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
15-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
16-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
17-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
20-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
21-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



22-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
23-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
24-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
27-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>



		<p>normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
28-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
29-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
30-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
01-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
04-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
05-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
06-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



07-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
08-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
11-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>
12-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>



		<p>normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
13-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
14-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
15-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico, Hipertensión Arterial CIE- I10X se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



Al momento de la captación, el cuadro clínico de la paciente se encuentra tranquila orientada en tiempo espacio persona en base a su enfermedad, se le realizó el control de los signos vitales y medidas antropométricas mediante la planificación y ejecución del proceso de atención de enfermería (PAE) pude brindar cuidados enfocados en la patología de mi paciente y comorbilidades relacionadas, proporcionando una atención de calidad y calidez, mejorando continuamente la calidad de vida de mi paciente.

El cumplimiento estricto de las medidas farmacológicas se cumplió después de las primeras semanas de intervención, así como monitoreo de medidas de control prescritas por el médico, como evitar desencadenantes y apoyo terapéutico para prevenir otras afecciones, actividades que resultaron beneficiosas para la evolución de la paciente.

Durante la culminación del proyecto disminuyó notablemente las manifestaciones clínicas de inestabilidad de su diagnóstico. Las actividades se realizó Centro gerontológico Zumbi, ubicado en la Av. Paquisha y Jaime Roldós A Zumbi, Centinela del Condor, Ecuador.



N° VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
11-Sept-2023	<p>DETALLAR LA EVOLUCION DIARIA Y RESULTADOS DIARIOS</p> <p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales 1TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los</p>



	<p>parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
12-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

13-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

14-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



15 sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>18-sept-2024</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

19-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

20-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
21-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

22-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

25-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



26 sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>27-sept-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

28-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

29-sept-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
02-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>03-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

04-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



05 oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>06-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

09-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

10-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
11-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

12-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

13-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



16 oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>17-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

18-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

19-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
20-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>23-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

24-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



25 oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>26-oct-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

27-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

30-oct-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
31-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

01-nov-2023 Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

02-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



03 nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>06-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

07-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

08-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
09-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

10-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

13-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



14 nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>15-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

16-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

17-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
20-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>21-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

22-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



23 nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>24-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

27-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

28-nov-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
29-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>30-nov-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

01-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



04 dic-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>05-dic-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

06-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

07-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de



signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C°

SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el



	<p>seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
08-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no</p>



	<p>dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>11-dic-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se</p>



palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpan nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

12-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de



IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



13 dic-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades



	<p>superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.</p>
<p>14-dic-2023</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se</p>



auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.

15-dic-2023

Paciente de sexo femenino de 87 años de edad con diagnóstico de Hipertensión Arterial, CIE- I10X, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, paciente colabora con los procedimientos donde se le realiza el examen físico, toma de signos vitales: TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T[°]:36C° SPO2:96% PESO:47KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:22.38 en la cual se encuentra con un peso adecuado, Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a



la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, en resumen, los resultados indican que el paciente está respondiendo adecuadamente al tratamiento de Losartán 100mg y se encuentra en un estado normal, es importante continuar con el seguimiento regular para mantener un control óptimo de la Hipertensión arterial y prevenir posibles complicaciones a futuro.



6.EPICRISIS



ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	Nº HOJA	Nº HISTORIA CLÍNICA
ISUB	ANALUCRECIA	ALVAREZ	F	1	1900197268

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenino de 87 años de edad con antecedentes patológicos enfermedades cardiacas hipertensivas diagnosticadas hace años se encuentra en tratamiento con Losartán 100mg, no refiere antecedentes quirurgicos, paciente al momento se encuentra hemodinamicamente estable espacio y persona s s antecedentes patológicos y necesidades de asistencia en cuidados personale diarios. No refiere otras s ntomatologia signos aparentes de patologia mas que los antes mencionados.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

En las intervenciones realizadas a la paciente, la paciente respondió favorablemente y no presento ninguna compliaciones en todo el proceso de acompañamiento.

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Ninguno.

EPICRISIS (1)



1. CAPTACIÓN

PACIENTE N° 3: Blanca Hilda Sarango

Sarango

DIAGNOSTICO CLÍNICO: Hipotiroidismo



En la ciudad de Zumbi el 11/09/2023 siendo las 07:00 am., se inició el proyecto de vinculación “ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES” en la dirección Av. Paquisha y Jaime Roldós A, en donde se realizó la captación de tres pacientes, con la finalidad de mejorar el estilo de vida, integrar la participación de los adultos mayores en la vida de la comunidad, las prácticas realizadas en el centro por un lapso de tiempo de tres meses cuatro días, de lunes a viernes en el horario de 08:00am hasta las 19:00pm en el centro gerontológico “Santa Clara de Zumbi” .

Durante la captación de la paciente se procede hacer firmar el consentimiento informado, para luego proceder a realizar las intervenciones de enfermería, en la que se le realizó la toma de signos vitales, obteniendo una T/A: 120/80mmHg, FC: 80lpm FR:19 rpm, T°: 35.6°C, SPO2: 97%, encontrándose dentro de sus parámetros normales y sus medidas antropométricas, Talla:1.47cm y su Peso:51 kg con un IMC: 23.60 encontrándose dentro de los parámetros normales. **(Ver evidencia 1, 2 y 3).**



Cedula de identidad





Cobertura de salud



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

SARANGO SARANGO BLANCA HILDA

Número de documento de Identificación: 1101604831

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 04-12-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Seguro Campesino	Cédula Registrada con Derecho	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

* La información histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2019

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2023-12-04 23:07



2. ANAMNESIS



ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:

No refiere

DIAGNÓSTICO:

Hipotiroidismo

CUADRO CLÍNICO: Paciente de sexo femenino de 76 años de edad, nacido en la ciudad de Cariamanga, estado civil: casado, católica, se diagnostica hipotiroidismo para lo cual su tratamiento farmacológico es el siguiente: Eutirox 75mg, se encuentra estable, orientada en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, TA: 120/80 mm Hg, FC: 80 lpm, FR: 19 rpm, T: 35.6°C; SPO2: 97%, sus medidas antropométricas talla: 1,47 m, peso: 51 kg con su IMC: 23.60 encontrándose dentro de los parámetros normales. (**Ver evidencia 4,5 y 6**).

EXAMEN FÍSICO: Cabeza: normo cefálica, no se palpa masas ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz. No presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa la palpación en puntos paravertebrales, puño percusión negativo. Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada, pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas movilidad conservada, piel normal, no presenta lesiones, no es alérgico.



Hoja de anamnesis

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (H-M)	EDAD	N° HISTORIA										
ISUB	BLANCA HILDA	SARANGO SARANGO	F	76	1101604831										
1 MOTIVO DE CONSULTA															
2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL															
HIPOTIROIDISMO															
3 ANTECEDENTES PERSONALES															
HIPOTIROIDISMO															
4 ANTECEDENTES FAMILIARES															
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. OTRO ANTECEDENTE	10. SIN ANTECEDENTE						
5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS V															
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES. SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR.															
1. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	CP	SP	3. CARDIOVASCULAR	CP	SP	7. MÚSCULO ESQUELÉTICO	CP	SP	9. HEMOLINFÁTICO	CP	SP				
2. RESPIRATORIO			4. DIGESTIVO			8. ENDOCRINO			10. NERVIOS						
6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA															
FECHA DE MEDICION	11/9/2024														
TEMPERATURA °C	35,6°C														
PRESION ARTERIAL	120 / 80														
PULSO / min	FRECUENCIA	97 / 19													
PESO / Kg	TALLA / cm	51 / 1,47													
7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL															
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES. SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR.															
1. CABEZA	CP	SP	2. CUELLO	CP	SP	3. TÓRAX	CP	SP	4. ABDOMEN	CP	SP	5. PELVIS	CP	SP	6. EXTREMIDADES
Cabeza norma cefálica, cuello móvil no se palpan adenopatías, torax simétrico con expansibilidad conservada, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, pelvis sin presencia de anomalías, extremidades simétricas con tono fuerza conservada.															
8 DIAGNOSTICO															
1	Hipotiroidismo	PRE = PRESUNTIVO DE FINITO	CIE	PR DEF	E039	X	3								
2							4								
9 PLAN DE TRATAMIENTO															
Tomar la medicación prescrita y la dosis correcta para evitar complicaciones.															
Llevar un control regular para monitorear la eficacia del tratamiento y medir los niveles de TSH.															
Llevar una dieta equilibrada que incluya alimentos ricos en yodo.															
Educar frecuentemente al paciente y se recomienda realizar ejercicio.															



Evidencia 5

Formulario PV001

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO
PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS
GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Vanessa Alexandra Valle Mendoza	CICLO:	Tercero
CORREO INSTITUCIONAL	va.valle@tbolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi			

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Blanca Hilda Sarango Sarango
CÉDULA DE IDENTIDAD	1101604831
EDAD	76 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Zumbi, 11-09-2023
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	0999385758
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Av. Paquisha y Jaime Roldós A.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipotiroidismo
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	T/A:120/80mmhg FC:80lpm FR:19rpm T°: 35.6° C SPO2:97%
ANTROPOMETRÍA	PESO:51 KG TALLA: 1.47cm
GLUCOSA CAPILAR	No se realizó.
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Eutirox 75mg V.O QD

CODIGO							
FECHA		HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

CONSULTA EXTERNA – ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO



Registro de signos vitales




PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS
DEL PACIENTE: BINACA HILDA SARANGO SARANGO

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
11/09/2023						20/09/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	19 lpm	35.6°C	97%	MAÑANA	125/69 mmHg	79 lpm	20 lpm	36.3°C	98%
TARDE						TARDE					
12/09/2023						21/09/2023					
MAÑANA	122/70 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.1°C	99%	MAÑANA	120/80 mmHg	86 lpm	20 lpm	36°C	96%
TARDE						TARDE					
13/09/2023						22/09/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	79 lpm	20 lpm	36°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	19 lpm	35.4°C	99%
TARDE						TARDE					
14/09/2023						25/09/2023					
MAÑANA	125/70 mmHg	78 lpm	19 lpm	35.4°C	97%	MAÑANA	122/70 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.1°C	99%
TARDE						TARDE					
15/09/2023						26/09/2023					
MAÑANA	110/80 mmHg	80 lpm	18 lpm	35.9°C	96%	MAÑANA	120/80 mmHg	77 lpm	19 lpm	35.9°C	92%
TARDE						TARDE					
18/09/2023						27/09/2023					
MAÑANA	120/70 mmHg	79 lpm	20 lpm	36.2°C	95%	MAÑANA	122/70 mmHg	95 lpm	20 lpm	36°C	89%
TARDE						TARDE					
19/09/2023						28/09/2023					
MAÑANA	121/80 mmHg	80 lpm	19 lpm	36°C	96%	MAÑANA	120/80 mmHg	78 lpm	20 lpm	36.2°C	90%
TARDE						TARDE					



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: BLANCA HILDA SARANGO SARANGO

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
29/10/2023						30/10/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	76 lpm	19 lpm	36°C	99%	MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	35.9°C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
02/10/2023						11/10/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	79 lpm	19 lpm	36.1°C	96%	MAÑANA	120/80 mmHg	76 lpm	20 lpm	36°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
03/10/2023						12/10/2023					
MAÑANA	122/70 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.6°C	98%	MAÑANA	122/80 mmHg	80 lpm	19 lpm	35.8°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
04/10/2023						13/10/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	79 lpm	19 lpm	35.8°C	98%	MAÑANA	120/70 mmHg	77 lpm	19 lpm	36.3°C	97%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
05/10/2023						16/10/2023					
MAÑANA	125/70 mmHg	80 lpm	19 lpm	35.5°C	97%	MAÑANA	110/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.9°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
06/10/2023						17/10/2023					
MAÑANA	121/80 mmHg	82 lpm	20 lpm	36°C	99%	MAÑANA	115/80 mmHg	98 lpm	19 lpm	36°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
09/10/2023						18/10/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	35.9°C	93%	MAÑANA	120/80 mmHg	82 lpm	20 lpm	35.9°C	98%
TARDE						TARDE					



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE:

BLANCA HILBA SORRANCO SORRANCO

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
19/10/2023						30/10/2023					
MAÑANA	115/80 mmHg	72 lpm	19 lpm	36.0°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.0°C	90%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
20/10/2023						31/10/2023					
MAÑANA	120/70 mmHg	60 lpm	18 lpm	36.7°C	96%	MAÑANA	120/80 mmHg	70 lpm	19 lpm	36.5°C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
23/10/2023						01/11/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	77 lpm	19 lpm	36.2°C	90%	MAÑANA	115/70 mmHg	80 lpm	20 lpm	35.2°C	92%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
24/10/2023						02/11/2023					
MAÑANA	121/70 mmHg	72 lpm	20 lpm	35.5°C	92%	MAÑANA	110/80 mmHg	78 lpm	18 lpm	36.2°C	94%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
25/10/2023						03/11/2023					
MAÑANA	126/88 mmHg	66 lpm	19 lpm	35.9°C	94%	MAÑANA	120/80 mmHg	70 lpm	20 lpm	35.9°C	97%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
26/10/2023						06/11/2023					
MAÑANA	120/70 mmHg	67 lpm	20 lpm	36.0°C	98%	MAÑANA	112/70 mmHg	69 lpm	19 lpm	35.7°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
27/10/2023						07/11/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	78 lpm	20 lpm	36.5°C	94%	MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.0°C	98%
TARDE						TARDE					

Escaneado con CamScanner



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: BLANCA HILDA SARANGO SARANGO

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
08/11/2023						17/11/2023					
MAÑANA	110/70 mmHg	89 lpm	20 lpm	36.1°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	85 lpm	18 lpm	36.8°C	96%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
09/11/2023						20/11/2023					
MAÑANA	112/80 mmHg	80 lpm	19 lpm	36.5°C	99%	MAÑANA	118/79 mmHg	80 lpm	20 lpm	37.2°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
10/11/2023						21/11/2023					
MAÑANA	120/70 mmHg	75 lpm	20 lpm	36°C	97%	MAÑANA	120/80 mmHg	79 lpm	19 lpm	36.6°C	98%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
13/11/2023						22/11/2023					
MAÑANA	120/70 mmHg	69 lpm	20 lpm	36.2°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	77 lpm	19 lpm	36.6°C	97%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
14/11/2023						23/11/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	19 lpm	35.9°C	99%	MAÑANA	121/70 mmHg	80 lpm	20 lpm	36.5°C	99%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
15/11/2023						24/11/2023					
MAÑANA	120/70 mmHg	70 lpm	20 lpm	37.1°C	98%	MAÑANA	120/80 mmHg	79 lpm	20 lpm	36°C	92%
TARDE						TARDE					
FECHA						FECHA					
16/11/2023						27/11/2023					
MAÑANA	120/80 mmHg	85 lpm	18 lpm	36.2°C	96%	MAÑANA	120/80 mmHg	82 lpm	18 lpm	36.2°C	96%
TARDE						TARDE					

CS Escaneado con CamScanner



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



PV 005:
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: BLANCA HILDA SARANGO SARANGO

FECHA 28 / 11 / 2023						FECHA 07 / 12 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	79 lpm	20 rpm	36.5 °C	99 %	126/80 mmHg	80 lpm	20 rpm	36.3 °C	98 %
TARDE										
FECHA 29 / 11 / 2023						FECHA 08 / 12 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	83 lpm	20 rpm	36.2 °C	97 %	120/80 mmHg	82 lpm	20 rpm	36 °C	99 %
TARDE										
FECHA 30 / 11 / 2023						FECHA 11 / 12 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	146/80 mmHg	92 lpm	19 rpm	36.8 °C	99 %	120/80 mmHg	80 lpm	19 rpm	35.9 °C	93 %
TARDE										
FECHA 01 / 12 / 2023						FECHA 12 / 12 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	90 lpm	20 rpm	36 °C	98 %	122/80 mmHg	78 lpm	20 rpm	36.2 °C	97 %
TARDE										
FECHA 04 / 12 / 2023						FECHA 13 / 12 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	85 lpm	18 rpm	36.5 °C	99 %	140/80 mmHg	85 lpm	19 rpm	36.3 °C	99 %
TARDE										
FECHA 05 / 12 / 2023						FECHA 14 / 12 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	145/80 mmHg	78 lpm	20 rpm	35.9 °C	95 %	122/80 mmHg	90 lpm	20 rpm	36 °C	98 %
TARDE										
FECHA 06 / 12 / 2023						FECHA 15 / 12 / 2023				
	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
MAÑANA	120/80 mmHg	80 lpm	19 rpm	36.1 °C	96 %	120/80 mmHg	92 lpm	20 rpm	35.9 °C	96 %
TARDE										

Escaneado con CamScanner

Se realizó la valoración diaria de los signos vitales donde se pudo evidenciar que la paciente se mantiene estable, se le recomienda seguir con su dieta alimenticia, también se le sugirió que tome su medicación prescrita según la indicación del médico para evitar complicaciones en su salud y mantener una calidad de vida estable.



3. PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERIA



PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA DE ACUERDO A CADA ENFERMEDAD
DIAGNÓSTICO MÉDICO: HIPOTIROIDISMO **INSTITUTO SUPERIOR** **UNIVERSITARIO** **ES DEL PACIENTE: Blanca Hilda Sarango Sarango**

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.	PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: 5 percepción/cognición CLASE: 4 conocimientos deficientes CODIGO: 00126 DEFINICIÓN: carencia de información cognitiva relacionada con un tema específico, o su adquisición	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA r/c interés inadecuado en el aprendizaje. m/p discapacidades del desarrollo.	DOMINIO: 4 conocimiento y conducta de salud CLASE: conocimientos sobre promoción de la salud(S) CÓDIGO: 1808 DEFINICIÓN: grado de conocimiento transmitido sobre el uso seguro de la medicación.	180810 uso correcto de la medicación prescrita 180805 efectos secundarios de la medicación 180802 nombre correcto de la medicación. 180811 técnicas de autocontrol 180816 pruebas de laboratorio necesarias para monitorizar la medicación.	Ningún conocimiento Conocimiento escaso Conocimiento moderado Conocimiento sustancial Conocimiento extenso	2 1 2 2 3	5 5 5 5 5	Lograr que el paciente obtenga conocimientos de los beneficios de tomar el medicamento correcto y evitar cualquier tipo de alteraciones.

INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

CAMPO: 2 Fisiológico complejo
CLASE: H control de fármacos
CÓDIGO: 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
DEFINICIÓN: preparar al paciente para que tome de forma segura los medicamentos prescritos y observar sus efectos.



(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)

Informar al paciente tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento.

Instruir al paciente sobre los criterios que han de utilizarse al decidir alterar la dosis/ horario de la medicación, según corresponda.

Informar al paciente sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación.

Instruir al paciente sobre los signos y síntomas de sobredosificación e infra dosificación.

Ayudar al paciente a desarrollar un horario de medicación escrito.

RESULTADOS ESPERADOS

Para que identifique correctamente los nombres genérico y comercial de sus medicamentos.

Es importante que el paciente aplicara criterios adecuados al ajustar la dosis o el horario de su medicación de manera segura y efectiva.

Comprender las consecuencias de no seguir el tratamiento y muestra adherencia constante a su régimen prescrito.

Reconocer signos de sobredosificación e infra dosificación, actuando de manera proactiva ante tales situaciones.

Desarrollar y seguir un horario de medicación escrito,



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Somos
A
Categoría enrollado

4. APLICACION DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO



APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

El día 11 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 12 de septiembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 13 de septiembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 14 de septiembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general



en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 15 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 18 de septiembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 19 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas



antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 20 de septiembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 21 de septiembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 22 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 25 de septiembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 26 de septiembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 27 de septiembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se



ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 28 de septiembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 29 de septiembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 02 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una



atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 03 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 04 octubre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 05 octubre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el



pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 06 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 09 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 10 octubre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 11 octubre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional,



facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 12 octubre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 13 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 16 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o



incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 17 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 18 octubre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 19 octubre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la



memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 20 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 23 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 24 octubre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.



El día 25 octubre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 26 octubre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 27 octubre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 30 octubre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan



a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 31 octubre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 01 noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 02 noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y



cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 03 noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 06 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 07 de noviembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales,



para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 08 de noviembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 09 de noviembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 10 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 13 de noviembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, os materiales de higiene, como toallas



húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 14 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 15 de noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas.



después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 16 de noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 17 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 20 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.



El día 21 de noviembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valoración de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 22 de noviembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 23 de noviembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 24 de noviembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y



concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 27 de noviembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 28 de noviembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 29 de noviembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades



crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 30 de noviembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 01 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 04 de diciembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación,



equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 05 de diciembre del 2023 se realizó la higiene de la paciente, cortar uñas, es una intervención que tiene como objetivos proporcionar bienestar y comodidad, a la vez que actúa como una medida preventiva contra las infecciones, incrementar su autoestima, su comodidad y prevenir problemas de salud, valorización de signos vitales, para finalizar se tomó los signos vitales y administración de la medicación prescrita por el médico.

El día 06 de diciembre del 2023 se realizó actividades físicas brindándole el acompañamiento físico para proporcionarle seguridad, el apoyo emocional, facilitándole las actividades diarias para lograr un monitoreo más cercano de la salud de la paciente, contribuyendo así a su bienestar general y calidad de vida, también se ejecutó la toma de signos vitales y la administración de medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.

El día 07 de diciembre del 2023 se realizó charlas sobre las frutas, Incorporar una variedad de frutas frescas, secas o congeladas en la dieta diaria de los adultos mayores no solo enriquece su paladar, sino que también ofrece una amplia gama de beneficios para la salud física y mental. Es importante promover el consumo de frutas puede ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida y el bienestar general en esta etapa de la vida, después se realiza la toma de signos vitales y se le administra la medicación por vía oral prescrita por el médico.



El día 08 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 11 de diciembre del 2023 La higiene en los adultos mayores es crucial para mantener su salud y bienestar general, los materiales de higiene, como toallas húmedas, jabón suave, cremas hidratantes y antisépticas, son esenciales para prevenir infecciones, irritaciones de la piel y otras complicaciones de salud, estos productos no solo ayudan a mantener la piel limpia y protegida, sino que también mejoran la comodidad y la dignidad de las personas mayores, especialmente aquellas con movilidad reducida o incontinencia. Además, el uso adecuado de estos materiales permite brindar una atención más eficiente y efectiva, para finalizar la jornada se ejecutó la toma de signos vitales y administración de medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 12 de diciembre del 2023 se realizó con los abuelitos actividades físicas y motoras como: pegar, cortar y pintar, ayuda a desarrollar ejercicios de coordinación, equilibrio, con desplazamiento, permiten no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa, valorización de signos vitales, medidas antropométricas, peso y talla, se administra medicación por vía oral prescrita por el médico tratante.



El día 13 de diciembre del se realiza la as actividades físicas en los adultos mayores aportan múltiples beneficios que mejoran significativamente su calidad de vida, a práctica regular de ejercicio ayuda a mantener la movilidad, la fuerza muscular y la flexibilidad, lo que reduce el riesgo de caídas y lesiones. Además, las actividades físicas favorecen la salud cardiovascular, disminuyen la presión arterial y mejoran el control del azúcar en sangre, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas. también tiene efectos positivos en la salud mental, al liberar endorfinas que mejoran el estado de ánimo y reducir los síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, las actividades físicas promueven la socialización y el bienestar emocional, proporcionando una rutina y una oportunidad para interactuar con otras personas. después se procede a la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 14 de diciembre del 2023 realizamos lecturas de libros a los adultos mayores ofrece múltiples beneficios que impactan positivamente su bienestar emocional y cognitivo, ayuda a mejorar su salud mental, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad al proporcionar una distracción agradable y relajante y escuchar historias estimula la memoria y las funciones cognitivas, promoviendo la retención de información y el pensamiento crítico, esta actividad puede evocar recuerdos y experiencias pasadas, enriqueciendo su calidad de vida al mantener viva su historia personal y cultural valorización de la toma de signos vitales y administración de la medicación por vía oral prescrita por el médico.

El día 15 de diciembre del 2023 se realiza actividades recreativas como bingo, donde los beneficios para los adultos mayores, contribuyendo tanto a su salud mental como física, la participación en este juego fomenta la socialización, ayudando a reducir el



aislamiento y la soledad al crear un entorno donde pueden interactuar con otros, el bingo estimula la memoria y las habilidades cognitivas, ya que requiere atención y concentración para seguir el ritmo del juego, después se procede a la toma de signos vitales y se administra medicación por vía oral prescrita por el médico.

Escala de Braden- valoración de riesgo úlceras por presión

Mediante la escala de braden en mi paciente el riesgo de desarrollo de úlceras por presión en base de la sensibilidad y humedad de la piel la fricción del cuerpo con las sábanas, movilidad, actividad y nutrición. Su puntuación es de 23 por el cual tiene riesgo bajo a prevenir las UPP.



ESCALA PARA PACIENTE GERIÁTRICO

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

ALTO RIESGO: Puntuación total < 12
RIESGO MODERADO: Puntuación total 13 – 14 puntos.
RIESGO BAJO: Puntuación total 15 – 16 si menor de 75 años o de 15 – 18 si mayor o igual a 75 años

23 Puntaje Obtenido

PERCEPCIÓN SENSORIAL Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión.	1. Completamente limitada Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.	2. Muy limitada Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o agitación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.	3. Ligeramente limitada Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.	4. Sin limitaciones Responde a órdenes verbales. No presenta déficit sensorial que pueda limitar su capacidad de expresar o sentir dolor o malestar.
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD Nivel de exposición de la piel a la humedad	1. Constantemente húmeda La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.	2. A menudo húmeda La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.	3. Ocasionalmente húmeda La piel está ocasionalmente húmeda, requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.	4. Raramente húmeda La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.
ACTIVIDAD Nivel de actividad física	1. Encamado/a Paciente constantemente encamado/a.	2. En silla Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.	3. Deambula ocasionalmente Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.	4. Deambula frecuentemente Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.
MOVILIDAD Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo	1. Completamente inmóvil Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.	2. Muy limitada Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.	3. Ligeramente limitada Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí sola.	4. Sin limitaciones Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.
NUTRICIÓN Patrón usual de ingesta de alimentos	1. Muy pobre Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrezca. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos. Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.	2. Probablemente inadecuada Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético. Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.	3. Adecuada Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece. Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.	4. Excelente Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehusa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. Ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	1. Problema Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. Frecuentemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes reposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.	2. Problema potencial Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.	3. No existe problema aparente Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.	

CS Escaneado con CamScanner

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	BOLIVARIANO INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO	SARANGO SARANGO	F	1A	1101604831



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

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

1101604831

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
11-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039 orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales 1TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C° SPO2:97% PESO:51KG; TALLA:1,47 m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo</p>	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS INSUMOS	
<p>Medidas generales Medidas antropométricas Toma de signos vitales Consentimiento informado Novedades: Estudiante Vanessa Valle</p>		



		<p>bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p> <p>Estudiante Vanessa Valle</p>		
12-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
13-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
14-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



15-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
18-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
19-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
20-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
21-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
22-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
25-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
26-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
27-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
28-sep-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



29-sep-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
02-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
03-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
04-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
05-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
06-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
09-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
10-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
11-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
12-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



13-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
16-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
17-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
18-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
19-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
20-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
23-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
24-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
25-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
26-oct-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



27-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
30-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
31-oct-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
01-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
02-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
03-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
06-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
07-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
08-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
09-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



10-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
13-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
14-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
15-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		<p>deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>		
16-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
17-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
20-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
21-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
22-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
23-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



24-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
27-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
28-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
29-nov-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
30-nov-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
01-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
04-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



		normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
05-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
06-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
07-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	



08-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
11-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
12-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas.</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle.</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	
13-dic-23	08:h00	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona,</p>	<p>Dieta saludable.</p> <p>Toma de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Estudiante: Vanessa Valle</p>	



		deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.		
14-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	
15-dic-23	08:h00	Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico, Hipotiroidismo CIE- E039 se encuentra a la paciente, orientada en tiempo, espacio y persona, deterioro cognitivo moderado con frontal neurológico moderado, al momento no refiere sintomatología, sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, se administró medicación prescrita por el médico tratante, se realiza llenado de las hojas. Estudiante: Vanessa Valle.	Dieta saludable. Toma de signos vitales Administración de medicamentos Estudiante: Vanessa Valle	

Al momento de la captación, el cuadro clínico de la paciente se encuentra tranquila orientada en tiempo espacio persona en base a su enfermedad, se le realizo el control de los signos vitales y medidas antropométricas mediante la planificación y ejecución del proceso de atención de enfermería (PAE) pude brindar cuidados enfocados en la patología de mi paciente



y comorbilidades relacionadas, proporcionando una atención de calidad y calidez, mejorando continuamente la calidad de vida de mi paciente.

El cumplimiento estricto de las medidas farmacológicas se cumplió después de las primeras semanas de intervención, así como monitoreo de medidas de control prescritas por el médico, como evitar desencadenantes y apoyo terapéutico para prevenir otras afecciones, actividades que resultaron beneficiosas para la evolución de la paciente.

Durante la culminación del proyecto disminuyó notablemente las manifestaciones clínicas de inestabilidad de su diagnóstico. Las actividades se realizó Centro gerontológico Zumbi, ubicado en la Av. Paquisha y Jaime Roldós A Zumbi, Centinela del Condor, Ecuador.



5.RESULTADOS

N° VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
11-Sept-2023	<p>DETALLAR LA EVOLUCION DIARIA Y RESULTADOS DIARIOS</p> <p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona.</p> <p>Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
12-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
13-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
14-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
15-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
18-sept-2024	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
19-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
20-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
21-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
22-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
25-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
26-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
27-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
28-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
29-sept-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
02-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
03-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
04-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
05-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
06-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
09-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
10-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
11-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
12-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
13-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
16-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
17-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
18-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
19-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
20-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
23-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
24-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
25-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
26-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
27-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
30-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
31-oct-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
01-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
02-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
03-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
06-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
07-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
08-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
09-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
10-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
13-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
14-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
15-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
16-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
17-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
20-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
21-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
22-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
23-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
24-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
27-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
28-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
29-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
30-nov-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
01-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
04-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
05-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
06-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
07-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
08-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
11-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
12-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
13-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales ITA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
14-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
15-dic-2023	<p>Paciente de sexo femenino de 76 años de edad con diagnóstico de Hipotiroidismo CIE- E039, orientada en tiempo, espacio y persona. Cabeza: normo cefálica, no se palpa masa ni lesiones, pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocóricas, reactivas a la luz no presenta palidez en conjuntivas. Nariz: fosas nasales permeables, no presenta congestión. Boca: mucosas orales húmedas, no presenta faringe eritematosa o edematosa, no se observan adherencias blanquecinas. Cuello: móvil, no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular, no se palpa nódulos en tiroides. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardiacos rítmicos, R1-R2 sincrónicos con el pulso, no se auscultan soplos. Pulmones: murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados. Abdomen: blando, moderado tejido adiposo depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Región lumbar: no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, Extremidades inferiores simétricas, no presencia de edema, movilidad conservada pulsos presentes. Extremidades superiores simétricas, movilidad conservada, paciente al momento en tratamiento médico, consumo de medicación prescrita por el médico tratante, se realizó medición de signos vitales TA:120/80mmhg; FC:80lpm; FR:19rpm; T°:35.6C°</p>



	<p>SPO2:97% PESO:51 KG; TALLA:1,47m encontrándose dentro de los parámetros normales, se aplica escala de Branden dando un puntaje de 23 puntos, tipo de riesgo bajo, escala de IMC:23.60 en la cual se encuentra con un peso adecuado.</p>
--	--





6.EPICRISIS



ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M - F)	Nº HOJA	Nº HISTORIA CLÍNICA
ISUB	BLANCA HILDA	SARANGO SARANGO	F	1	1101604831

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenino de 76 años de edad con antecedentes patológicos enfermedades cardiacas hipertensivas diagnosticadas hace años se encuentra en tratamiento con Eutirox 75 mg, no refiere antecedentes quirurgicos, paciente al momento se encuentra hemodinamicamente estable espacio y personas antecedentes patológicos y necesidades de asistencia en cuidados personales diarios. No refiere otras sintomatología signos aparentes de patología mas que los antes mencionados.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

En las intervenciones realizadas a la paciente, la paciente respondió favorablemente y no presentó ninguna complicaciones en todo el proceso de acompañamiento.

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Ninguno.

EPICRISIS (1)



4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Control de signos vitales diariamente.

Cuidados de enfermería

Charlas Educativas

Aseo personal de la Adulta mayor

Caminata de 10m ocasionalmente

Actividades psicomotrices y físicas

Medidas antiescaras

Medicacion

Losartán 100mg, 1 tableta cada dia V.O

5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	I10X		X
2				
3				
4				
5				
6				

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	I10X		X
2				
3				
4				
5				
6				

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

Paciente hemodinamicamente estable afebril, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, continua c medicamento, su patologia cronica establecon pronosticos favorables.

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO

	NOM BRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDA D
1	VANESSA ALEXANDRA VALLE MENDOZA	ESTUDIANTE		11-09-23 a 15-12-23
2	MGT. GABRIELA SALINAS	MAGISTER		11-09-23 a 15-12-24
3				
4				

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO		DISCAPACIDAD MODERADA		RETIRO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS		DÍAS DE ESTADA	70
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE		DISCAPACIDAD GRAVE		RETIRO NO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN M AS DE 48 HORAS		DÍAS DE INCAPACIDAD	
CODIGO											
FECHA	11/9/2023	HORA	08:H00	NUM BRE DEL ESTUDIANTE	VANESSA VALLE	FIRMA		NUM ERO DE HOJA			2

EPICRISIS (2)



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

PACIENTE N°1: María Alcira Robalino Patiño





Evidencia 1

Toma de signos vitales (Presión arterial)



Evidencia 2

En esta fotografía se le está valorando la temperatura corporal de la paciente.





Evidencia 3

Actividades Físicas (Ejercicios de estiramientos)



Evidencia 4

En esta fotografía se le está brindando un refrigerio del medio día para la adulta mayor.





Evidencia 5

Actividades Físicas (Ejercicios de estiramientos).



Evidencia 6

Actividades psicomotrices (creación de manualidades)





Evidencia 7

Toma de los signos vitales (presión arterial)



Evidencia 8

A la paciente se le estaba realizando el Control de peso.





Evidencia 9

Actividad de bailo terapia con la paciente.



Evidencia 10

Ejercicios físicos y de estiramiento para que la musculatura no disminuya.





Evidencia 11

Actividades recreativas para mejorar su capacidad intelectual.



Evidencia 12

Se realiza examen de Glicemia Capilar.





Evidencia 13

Ejercicios físicos y de estiramiento para que la musculatura no disminuya.



Evidencia 14

Actividades psicomotrices (creación de manualidades)





Evidencia 15

Ejercicios físicos y de estiramiento para que la musculatura no disminuya.



Evidencia 16

Control de signos vitales (Presión arterial)





Evidencia 17

Actividades recreativas para la distracción de la adulta mayor



Evidencia 18

Actividades Físicas (Ejercicios de estiramientos).





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

PACIENTE N°2: Ana Lucrecia Álvarez



Evidencia 2

En esta fotografía se le está valorando la temperatura corporal de la paciente.





Evidencia 3

Actividades Físicas (Ejercicios de estiramientos)



Evidencia 4

En esta fotografía se le está brindando un refrigerio del medio día para la adulta mayor.





Evidencia 5

Actividades Físicas (Ejercicios de estiramientos).



Evidencia 6

Actividades psicomotrices (creación de manualidades)





Evidencia 7

Toma de los signos vitales (presión arterial)



Evidencia 8

A la paciente se le estaba realizando el Control de peso.





Evidencia 9

Actividad de bailo terapia con la paciente.



Evidencia 10

Ejercicios físicos y de estiramiento para que la musculatura no disminuya.





Evidencia 11

Actividades recreativas para mejorar su capacidad intelectual.



Evidencia 12

Se realiza examen de Glicemia Capilar.





Evidencia 13

Ejercicios físicos y de estiramiento para que la musculatura no disminuya.



Evidencia 14

Actividades psicomotrices (razonamiento)





Evidencia 15

Toma de signos vitales (Saturación de oxígeno)



Evidencia 16

Lectura dinámica (para ayudarle a que la paciente salga de la rutina)





Evidencia 17

Charlas sobre las frutas (sobre como aportan en la salud de las personas).





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

PACIENTE N°3: Blanca Hilda Sarango Sarango



Evidencia 1

Toma de signos vitales (Presión arterial)



Evidencia 2

En esta fotografía se le está valorando la temperatura corporal de la paciente.





Evidencia 3

Actividades Físicas (Ejercicios de estiramientos)



Evidencia 4

En esta fotografía se le está brindando un refrigerio del medio día para la adulta mayor.





Evidencia 5

Actividades Físicas (Ejercicios de estiramientos).



Evidencia 6

Actividades psicomotrices (creación de manualidades)





Evidencia 7

Toma de los signos vitales (presión arterial)



Evidencia 8

A la paciente se le estaba realizando el Control de peso.





Evidencia 9

Actividad de bailo terapia con la paciente.



Evidencia 10

Ejercicios físicos y de estiramiento para que la musculatura no disminuya.





Evidencia 11

Actividades recreativas para mejorar su capacidad intelectual.



Evidencia 12

Se realiza examen de Glicemia Capilar.





Evidencia 13

Ejercicios físicos y de estiramiento para que la musculatura no disminuya.



Evidencia 14

Actividades psicomotrices (creación de manualidades)





Evidencia 15

Toma de signos vitales (Saturación de oxígeno)



Evidencia 16

Lectura dinámica (para ayudarle a que la paciente salga de la rutina)





Evidencia 17

Charlas sobre las frutas (sobre como aportan en la salud de las personas).



Evidencia 18

En esta fotografía se le está valorando la temperatura corporal de la paciente.





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Somos
A
Categoría **A** evaluado

REGISTRO DE ASISTENCIA ESTUDIANTIL DEL PROYECTO GERONTOLOGICO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA



Nombre del Estudiante: Vanessa Alexandra Valle Mendoza

Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA		Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA		
1	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	11/09/2023	11/09/2023	08H00	19H00	10 Horas	[Firma]
2	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	12/09/2023	12/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]
3	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	13/09/2023	13/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]
4	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	14/09/2023	14/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]
5	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	15/09/2023	15/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]
6	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	18/09/2023	18/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]
7	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	19/09/2023	19/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]
8	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	20/09/2023	20/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]
9	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	21/09/2023	21/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]
10	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	22/09/2023	22/09/2023	08H00	19H00	10 HORAS	[Firma]

Lcda. Michelle Calderón
PSICOPEDAGOGA (C) E.E.
Sede Loja 1008 2018 2032970
C.E. 1105533101



DOCENTE RESPONSABLE ISUB

RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DEL CENTRO GERONTOLÓGICO MUNICIPAL HOSPITAL Y/O EMPRESA

ESTUDIANTE



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Estudiante: Vanessa Alexandra Valle Mendoza

Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA		Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA		
1	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	25/09/2023	25/09/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
2	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	26/09/2023	26/09/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
3	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	27/09/2023	27/09/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
4	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	28/09/2023	28/09/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
5	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	29/09/2023	29/09/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
6	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	02/10/2023	02/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
7	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	03/10/2023	03/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
8	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	04/10/2023	04/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
9	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	05/10/2023	05/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
10	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	06/10/2023	06/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]

Lcda. Michelle Calderon C
PSICORREHABILITACIÓN V.E.E
Sensibilización 2018 2032970
C.I. 4102513101

DOCENTE RESPONSABLE ISUB RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DEL CENTRO HOSPITAL Y/O EMPRESA

GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN
CENTINELA DEL CONDOR
CENTRO GERONTOLÓGICO
MUNICIPAL

COORDINACIÓN

ESTUDIANTE

Escaneado con CamScanner

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Estudiante: Vanessa Alexandra Valle Mendoza

Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA		Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA		
1	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	09/10/2023	09/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
2	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	10/10/2023	10/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
3	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	11/10/2023	11/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
4	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	12/10/2023	12/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
5	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	13/10/2023	13/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
6	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	16/10/2023	16/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
7	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	17/10/2023	17/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
8	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	18/10/2023	18/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
9	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	19/10/2023	19/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]
10	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	20/10/2023	20/10/2023	08:400	19:400	10 Horas	[Firma y Sello]

Lcda. Michelle Calderon C
PSICORREHABILITACIÓN V.E.E
Sensibilización 2018 2032970
C.I. 4102513101

DOCENTE RESPONSABLE ISUB RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DEL CENTRO HOSPITAL Y/O EMPRESA

GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN
CENTINELA DEL CONDOR
CENTRO GERONTOLÓGICO
MUNICIPAL

COORDINACIÓN

ESTUDIANTE

Escaneado con CamScanner



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Estudiante: Vanessa Alexandra Valle Mendoza

Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA		Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA		
1	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	23/10/2023	23/10/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
2	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	24/10/2023	24/10/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
3	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	25/10/2023	25/10/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
4	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	26/10/2023	26/10/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
5	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	27/10/2023	27/10/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
6	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	30/10/2023	30/10/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
7	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	31/10/2023	31/10/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
8	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	01/11/2023	01/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
9	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	02/11/2023	02/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
10	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	03/11/2023	03/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]

Lcda. M. PSICORR...
 Docente Responsable ISUB
 RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DEL CENTRO HOSPITAL Y/O EMPRESA

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN CENTINELA DEL CONDOR
 CENTRO GERONTOLÓGICO MUNICIPAL
 ESTUDIANTE

COORDINACIÓN

CS Escaneado con CamScanner

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Estudiante: Vanessa Alexandra Valle Mendoza

Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA		Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA		
1	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	20/11/2023	20/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
2	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	21/11/2023	21/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
3	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	22/11/2023	22/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
4	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	23/11/2023	23/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
5	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	24/11/2023	24/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
6	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	27/11/2023	27/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
7	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	28/11/2023	28/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
8	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	29/11/2023	29/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
9	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	30/11/2023	30/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]
10	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	01/12/2023	01/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	[Firma]

Lcda. M. PSICORR...
 Docente Responsable ISUB
 RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DEL CENTRO HOSPITAL Y/O EMPRESA

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN CENTINELA DEL CONDOR
 CENTRO GERONTOLÓGICO MUNICIPAL
 ESTUDIANTE

COORDINACIÓN

CS Escaneado con CamScanner



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Estudiante: Vanessa Alejandra Valle Mendoza

Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA		Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA		
1	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	06/11/2023	06/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	Lcda. Michelle Calderón C. PSICOPROFESORA E.E. Sene 11-1008-2017-2032970 CI: 1105533101
2	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	07/11/2023	07/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	
3	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	08/11/2023	08/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	
4	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	09/11/2023	09/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	
5	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	10/11/2023	10/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	
6	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	13/11/2023	13/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	
7	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	14/11/2023	14/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	
8	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	15/11/2023	15/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	
9	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	16/11/2023	16/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	
10	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	17/11/2023	17/11/2023	08:00	19:00	10 Horas	

Lcda. Michelle Calderón C. PSICOPROFESORA E.E. Sene 11-1008-2017-2032970 CI: 1105533101
 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN CENTINELA DEL CONDOR
 CENTRO GERONTOLÓGICO MUNICIPAL
COORDINACIÓN

DOCENTE RESPONSABLE ISUB RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DEL CENTRO HOSPITAL Y/O EMPRESA ESTUDIANTE

Escaneado con CamScanner

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA
REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Estudiante: Vanessa Alejandra Valle Mendoza

Nro.	HOSPITAL / EMPRESA	Tipo de Práctica o Actividades	FECHA		HORA		Nro. HORAS	OBSERVACIONES (firma y sello)
			ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA		
1	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	04/12/2023	04/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	Lcda. Michelle Calderón C. PSICOPROFESORA E.E. Sene 11-1008-2017-2032970 CI: 1105533101
2	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	05/12/2023	05/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	
3	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	06/12/2023	06/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	
4	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	07/12/2023	07/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	
5	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	08/12/2023	08/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	
6	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	11/12/2023	11/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	
7	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	12/12/2023	12/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	
8	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	13/12/2023	13/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	
9	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	14/12/2023	14/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	
10	Centro Gerontológico Santa Clara Zumbi	Atención Integral de enfermería del Adulto Mayor	15/12/2023	15/12/2023	08:00	19:00	10 Horas	

Lcda. Michelle Calderón C. PSICOPROFESORA E.E. Sene 11-1008-2017-2032970 CI: 1105533101
 GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN CENTINELA DEL CONDOR
 CENTRO GERONTOLÓGICO MUNICIPAL
COORDINACIÓN

DOCENTE RESPONSABLE ISUB RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DEL CENTRO HOSPITAL Y/O EMPRESA ESTUDIANTE

Escaneado con CamScanner



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



CERTIFICADO DEL CENTRO GERIATRICO



**DIRECCIÓN DE DESARROLLO
SOCIAL Y SOSTENIBLE**

Zumbi, 25 de junio del 2024

EL GAD Cantonal de Centinela del Cóndor en Convenio con MIES que brinda atención al adulto mayor en los Centros Gerontológicos de atención Diurna Santa Clara de Zumbi y Panguintza

CERTIFICA:

Que la Srta. **Vanessa Alexandra Valle Mendoza**, con C.L 1900744648, estudiante de enfermería del INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO LOJA, realizo la ACTIVIDADES DE PROYECYO DE VINCULACIÓN FUNCIONES TECNICAS Y PRACTICAS DE ENFERMERÍA en el Centro Gerontológico Santa Clara de Zumbi desde el 11 de septiembre del 2023 al 15 diciembre del 2023 realizando un total de 700 horas.

Es todo cuanto puedo dar fe, pudiendo el interesado hacer uso del mismo en los que estime conveniente.

Atentamente.



Lcda. Gianella Michelle Calderon Castillo
**Coordinadora (E) de los proyectos de atención
Al adulto mayor del GAD Centinela del
Cóndor**

CI: 1105533101

Tel: 0969647279

Correo: gianellamcalderonc@gmail.com

c/c: Archivo



Ing. Segundo Sarango Masache
Alcalde del Cantón Centinela del Cóndor
c/c: Archivo

TELÉFONO: (07) 3700240 / (07) 2117446 DIRECCIÓN: Av. Paquisha y Jaime Roldós A.
E-MAIL: municipiocentinela@hotmail.com
secretariageneral@gadcentineladelcondor.gob.ec

¡Trabajando por tu futuro!
ADMINISTRACION 2023 - 2027

CS Escaneado con CamScanner



ANEXOS





INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE		CICLO:	
CORREO INSTITUCIONAL		SECCION:	
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE:			

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
EDAD	
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	
ANTROPOMETRÍA	
GLUCOSA CAPILAR	
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	

