

# BOLIVARIANO

## INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

### CARRERA:

- Técnico Superior en Enfermería

### ASIGNATURA:

- Salud familiar y comunitaria
- Salud Pública

### CICLO:

- Primero, segundo, tercero, cuarto ciclos

### HORARIO:

- Matutino, nocturno e intensivo

### PERIODO:

- Abril – septiembre 2024

### DOCENTES RESPONSABLES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

- Dra. Verónica Castillo

BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

TEMA: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN  
EN SALUD: EL ENFERMERO EN TU CASA  
EN ZAMORA



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



<b>NOMBRE</b>	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EL ENFERMERO EN TU CASA EN ZAMORA
<b>TIPO_PROYECTO</b>	PROYECTO DE VINCULACION
<b>OBJETIVO</b>	Ejecutar acciones sanitarias preventivas y curativas que contribuyan a la reducción de enfermedades prevalentes en los diferentes grupos etarios de la zona 7 del Ecuador.
<b>ESTADO</b>	EN EJECUCIÓN
<b>LINEA_INVESTIGACION</b>	PATOLOGÍAS CRÓNICO – DEGENERATIVAS, PROBLEMA LATENTE Y ACTUAL DE LA SALUD EN EL CONTEXTO MUNDIAL.
<b>FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE</b>	CARRERA DE ENFERMERIA ISUB
<b>FECHA_INICIO</b>	4 DE MAYO 2024
<b>FECHA_FIN_PLANEADO</b>	4 DE JULIO 2024
<b>FECHA_FIN_REAL</b>	4 DE JULIO 2024
<b>CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR</b>	<a href="mailto:@tbolivariaveronica.castillo@tbolivariano.edu.ec">@tbolivariaveronica.castillo@tbolivariano.edu.ec</a>
<b>TELEFONO_COORDINADOR</b>	0979537251
<b>PRESUPUESTO</b>	3000
<b>IMPACTO_SOCIAL</b>	Los proyectos de vinculación tienen un beneficio social ya que, por medio de la participación de los profesionales en formación brindarán un contingente a grupos vulnerables es decir a niños/as, adolescentes, adultos/as y adultos/as mayores ya que por múltiples factores desde antaño y en la actualidad se siguen desencadenando las enfermedades prevalentes en la población pero que aún causan impacto en las tres dimensiones social, económico y sanitario; siendo parte fundamental decrecer las complicaciones y extender la calidad de vida tanto para el tratamiento asistido como para la prevención de las enfermedades.



## **A. TITULO**

# **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN SALUD. EL ENFERMERO EN TU CASA EN ZAMORA**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría **A** evaluado

## **B. DESCRIPCION GENERAL**



## **B. DESCRIPCIÓN GENERAL**

En el Ecuador existen varios niveles administrativos de planificación conformados por zonas y distritos como forman parte los centros de salud de primer nivel, hospitales en el segundo nivel y tercer nivel, logrando con ello la identificación de las necesidades actuales y relevantes de la población; se busca interactuar de manera efectiva con las posibles soluciones a través de la planificación equitativa y contribuir a mantener y mejorar la calidad de vida de toda una población.

En el cantón Zamora según la estadística del padrón continuo contabilizaba a 1 de enero del 2024 un total de 166.226 habitantes; para ello se busca intervenir por medio de la visita de los estudiantes en formación y llevar a cabo la aplicación del proceso enfermo mediante la ejecución de un proyecto de vinculación que beneficie a la mayoría de la comunidad lojana y la población del Oro y Zamora por medio de actividades participativas y de gran relevancia social con el objetivo de desarrollo sostenible en Salud y Bienestar.

Los estudiantes serán divididos por grupos y estos por Barrios de manera que todos cumplan roles específicos en los distintos lugares, con el fin de que obtengan competencias integrales en todos los aspectos que comprende la intervención en la salud comunitaria. El proyecto de vinculación está diseñado para ejecutarse en dos fases. Cada estudiante formará parte de un grupo (A, B, C, D, E y F), cada uno con 8 a 10 estudiantes (acorde a inscripción previa al proyecto)

Estos grupos conformados deberán visitar a la población de Loja y otras provincias puerta a puerta usando el mapa parlante y simultáneamente identificar por lo menos 5 pacientes con patología por estudiante, los mismos que requieran suplementos vitamínicos, minerales, analgésicos y/o desparasitación; para lo cual cada estudiante acude con el botiquín e insumos de enfermería previa atención brindada; la primera fase denominada “Captación del paciente y evaluación de enfermería”, los estudiantes se dirigen a cada domicilio para realizar la valoración y diagnóstico de los pacientes. En esta fase los instrumentos a utilizarse son: consentimiento informado, cédula de identidad, formulario de registro en el que se detalla datos de filiación del paciente, estado actual e indicaciones farmacológicas mencionadas anteriormente.

Además los días de visita que son los martes y jueves se realiza una serie de intervenciones tanto a nivel individual, familiar y comunitario. Se planifica el cuidado individualizado utilizando las guías de tratamiento previamente diseñadas por personal docente del ISUB, posterior a ello se



ejecuta las intervenciones planificadas (administración de medicamentos) y finalmente se evalúa la condición de salud del paciente post intervención. Es decir, se realizarán de dos a tres atenciones a cada paciente en los meses agosto a noviembre del 2022, verificando la adherencia y respuesta al tratamiento farmacológico y no farmacológico proporcionado según su condición de salud. La tercera visita se realizará la administración y/o colocación de sueros sea para hidratación o vitaminas.

La capacitación a estudiantes, está a cargo de docentes responsables del proyecto, esta se realiza durante una semana, en las que se dan las pautas del proyecto. La parte práctica de este proyecto es de lo aprendido durante las asignaturas impartidas en primer y segundo ciclo de la carrera Técnico Superior en Enfermería.

A cada grupo de estudiantes, se les solicita presentar, lo siguiente:

1. Elaboración de material didáctico pertinente para el proyecto.
2. Levantamiento de información acerca de la realidad de la población del lugar asignado.
3. Planificación de actividades para el cumplimiento de los objetivos identificados
4. Entrega de informe final por grupos de estudiantes y docente designado.

Esta información será registrada en la plataforma google forms como parte de su evidencia por medio de la cual facilitará la presentación de resultados obtenidos en cada intervención realizada. Esto permite evidenciar la realidad de las condiciones de salud de cada paciente y simultáneamente las actividades de enfermería que brindan de manera asistencial. Al brindar intervenciones de enfermería en los habitantes de la urbe Loja y demás cantones aledaños a través de un trato oportuno, científico, relevante con calidad y calidez garantizará un mejoramiento y restablecimiento de la calidad de vida de la población vulnerable.



## C. JUSTIFICACIÓN



### C. JUSTIFICACIÓN

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

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

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

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

Finalmente, este proyecto tiene gran impacto social además se enmarca en trabajar de manera multisectorial para brindar una atención integral, con políticas, normas y reglamentos que disminuyan el costo de la salud, que exista más compromiso de los gobiernos y sea un requerimiento fundamental para mantener y mejorar la salud de la población lojana y de las provincias del Oro y Zamora.





## D. OBJETIVOS





## D. OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Ejecutar acciones sanitarias preventivas y curativas que contribuyan a la reducción de enfermedades prevalentes en los diferentes grupos etarios de Zamora

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Prevenir neuropatías asociadas a la deficiencia de vitaminas B y C mediante la aplicación de sueros vitamínicos intravenosos en el 90 % de la población adulta.

Reducir la parasitosis intestinal en el 100 % de la población pediátrica intervenida mediante la prescripción oportuna del tratamiento antiparasitario.

Implementar medidas de saneamiento básicas para la prevención de infecciones gastrointestinales en el 100% de la población en Zamora



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría evaluado

# E. PLAN DE ACCIÓN



E. PLAN DE ACCION

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LÍNEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FEC HA INIC IO	FEC HA FIN AL	RESPONSA BLES	RECURS O FINANCI ERO	RESULTADOS
Escasas medidas preventivas y de atención en salud de los habitantes del cantón zamora.	Prevenir neuropatías asociadas a la deficiencia de vitaminas B y C mediante la aplicación de sueros vitamínicos intravenosos en el 90 % de la población adulta.	Obtener la prescripción médica previo la administración de los sueros con vitaminas para pacientes que presenten deficiencia y/o soliciten como medio de prevención.	Cada estudiante realizará la visita puerta a puerta de los habitantes de los barrios y sectores para captar al total de 5 pacientes que requieran la administración de suero con suplementos y vitaminas.	Se llevará a cabo el registro de cada paciente que va a recibir los sueros previo los antecedentes farmacológicos y/o reacciones adversas.	Lograr el 70% de la recopilación y autorización previo la administración de sueros a los 5 pacientes por cada estudiante, que padezcan alguna patología aguda o crónica.	<b>Total de pacientes captados/Total de la población a intervenir con los sueros vitamínicos.</b>	4 de mayo 2024	4 de julio 2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB.	\$ 3000	Se realizará el 90% de las visitas domiciliarias sectoriales a los habitantes de los barrios y sectores previo la administración de los sueros con vitaminas.
		Evaluar la condición clínica de los habitantes de la ciudad previo el tratamiento de suero terapia a recibir.	Cada estudiante revisa fecha de caducidad, dosis y vía de administración del complejo B y vitamina C como requisito previo la administración por las diferentes vías: (IM o IV).	Explicar el beneficio de recibir los medicamentos o suplementos vitamínicos para evitar el desarrollo o aparición de neuropatías en adultos.	conseguir el 80% de una respuesta favorable en la administración de medicamentos por vías parenterales.	Total de pacientes que reciben medicamentos por vía IM o IV / total de pacientes que habitan en el barrio o sector.	4 de mayo 2024	4 de julio 2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB	\$ 3000	Se conseguirá el 90% de aceptación y recepción de pacientes que tolerarán de manera efectiva los medicamentos por vías parenterales.
		Administrar Vitamina C y	Cada grupo de estudiantes de	Se identificará la dosis y frecuencia de	Lograr la administración del 80% de	Total de pacientes a los que se les	4 de mayo	4 de julio	Estudiantes de I y II	\$3000	Se obtendrán las visitas efectivas en el 90% de



		complejo B por vía oral en pacientes que no toleran vías endovenosas o intramusculares en enfermedades agudas y crónicas.	acuerdo al barrio / sector vigilarán la administración de medicamentos por vía oral de manera efectiva y registran en el formulario correspondiente.	medicamentos y número de pacientes que administraron los estudiantes del Primero y Segundo ciclo en los barrios y/o sectores de la localidad.	medicamentos complejo B y Vitamina C por la vía que tolera el paciente evitando causar molestias o efectos no deseados.	administró suplementos vitamínicos / Total de pacientes que que habitan en el barrio o sector de la localidad.	o 2024	2024	ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería del ISUB		las familias del barrio/ sector para llevar a cabo la administración de suplementos de manera gratuita.
Reducir la parasitosis intestinal en el 100 % de la población pediátrica intervenida mediante la prescripción oportuna del tratamiento antiparasitario		Evaluar a los pacientes captados, con el fin de determinar la necesidad de tratamiento antiparasitario.	Cada estudiante efectuará la anamnesis del paciente referente a sus controles médicos y hábitos de higiene, desparasitación .	Se utilizará registro de cada uno de los pacientes según grupos etéreos para la prescripción de los antiparasitarios	Obtener que en un 100% la actividad de desparasitación sea administrada en pacientes en la localidad, barrio intervenido, previa autorización.	Total de pacientes sin desparasitación/total de población de cada barrio sector.	4 de mayo 2024	4 de julio 2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería , personal administrativo y de logística	\$ 3000	Conseguir con una adecuada anamnesis del paciente el cumplimiento de desparasitación en la población asignada.
		Revisar la prescripción del antiparasitario, dosis, presentación farmacológica, frecuencia y cantidad para cada paciente, según edad.	Cada estudiante prepara, administra y registra el medicamento, además educa al paciente y al familiar sobre la importancia de la desparasitación.	Mejorar la condición de salud del usuario con la administración del medicamento de acuerdo a la condición y requerimiento de cada individuo.	Lograr la desparasitación del 100% en los habitantes de los barrios y sectores.	Total de pacientes desparasitados/ total de pacientes que se registraron.	4 de mayo 2024	4 de julio 2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería , personal administra	\$ 3000	Administrar dosis adecuada de tratamiento antiparasitario a los usuarios del sector rural y urbano marginal de la ciudad de Loja.



									tivo y de logística		
		Indagar efectos secundarios que se pueden presentar por uso de antiparasitarios	Los grupos de estudiantes registraran algún efecto secundario por administración de antiparasitario	Aplicar los conocimientos científicos y teóricos referente a la administración de antiparasitarios.	En un 100% del total de paciente se efectuará monitoreo de efectos o malestar secundario a toma de medicación	Total de pacientes con efectos secundarios antiparasitarios/total de pacientes en quienes se administró medicamento antiparasitario..	4 de mayo 2024	4 de julio 2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería, personal administrativo y de logística	\$ 3000	Concienciar sobre los efectos secundarios causados por la administración de medicación antiparasitaria en los pobladores de barrios de la localidad.
Implementar medidas de saneamiento básicas para la prevención de infecciones gastrointestinales en el 100% de la población de Zamora		Disminuir la diarrea en niños menores de cinco años mediante el adecuado lavado de manos	El estudiante fortalece la educación y las buenas prácticas acerca del lavado de manos en cada familia intervenida.	Realizar la entrega de información sobre la importancia del lavado de manos con jabón en familias intervenidas con el fin de promover buenas prácticas de lavado de manos.	Entregar al 90% de familias información útil acerca del lavado de manos con jabón para que se convierta en un hábito y en una norma social.	Total de pacientes que recibieron la información / total de población intervenida	4 de mayo 2024	4 de julio 2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería, personal administrativo y de logística	2000	Fomentar en el 90% de las familias intervenidas buenas prácticas acerca del lavado de manos y la reducción de infecciones gastrointestinales.
		Crear escenarios educativos de alimentación saludable e higiene de alimentos	El estudiante interviene en las familias mediante la educación de higiene y alimentación saludable creando	Facilitar el aprendizaje e de hábitos alimenticios saludables	Crear conductas de higiene y alimentación saludable en el 90% de las familias.	Total de familias que recibieron la información/ Total de población intervenida	4 de mayo 2024	4 de julio 2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades,	3000	Lograr en el 90% de las familias una alimentación saludable y correcta higiene de alimentos.



		basados en las necesidades reales de la comunidad.	conductas saludables.	con recursos didácticos elaborados por estudiantes de enfermería					Docentes de la carrera de enfermería , personal administrativo y de logística		
		Promover sobre el uso y consumo de agua segura en la comunidad intervenida	Promocionar prácticas saludables para el uso y consumo del agua en las comunidades intervenidas	Realizar una demostración práctica y con el apoyo de material didáctico acerca de la desinfección física y química	Lograr que a través del material didáctico el 100% de participantes entiendan cómo se realiza una adecuada desinfección del agua	Número de asistentes a la demostración de desinfección / Número total de la población convocada a la demostración	4 de mayo 2024	4 de julio 2024	Estudiantes de I y II ciclo todas las modalidades, Docentes de la carrera de enfermería , personal administrativo y de logística	1500	Lograr que el 100% de participantes entiendan y repliquen en sus domicilios una adecuada desinfección del agua.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría evaluado

# F. RESULTADOS





# **PROYECTO DE VINCULACION ENFERMERO EN TU CASA**

**Estudiante:** Sandra Elizabeth Arevalo Jimenez

**Inicio:** 14 de mayo del 2024

**Culminación:** 9 de julio del 2024

## **PACIENTES:**

1. Arevalo Chamba Elirger Benigno
2. Jimenez Cuesta Ana Vicenta
3. Arevalo Rivas Gonzalo

**Docente tutor:** Dra. Verónica Castillo

**Loja - Ecuador**



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

Somos  
**A**  
Categoría acreditada



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

# **PACIENTE 1**

**AREVALO CHAMBA**

**ELIRGER BENIGNO**



## **DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

**APELLIDOS Y NOMBRES:** Arevalo Chamba Elirger Benigno

**CÉDULA:** 1100243094

**EDAD:** 97 años

**SEXO:** masculino

**TELÉFONO O CELULAR:** NN

**Grupo Sanguíneo:** Orh+

**DIRECCIÓN DE DOMICILIO:** Av. Del Ejercito y Juan Montalvo

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Hipertensión arterial, EPOC, ACV, tubo pancreatitis

**NACIONALIDAD:** ecuatoriana



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

Somos  
**A**  
Categoría credenciada



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

**CAPTACIÓN/CONSENTIMIENTO**  
**INFORMADO DE PACIENTES**



## CAPTACIÓN

PACIENTE N 1: Arevalo Chamba Elirger Benigno

FECHA DE CAPTACION: 14/05/2024

LUGAR DE CAPTACION: Av. del Ejercito y Juan Montalvo

Realizado por: Sandra Arevalo Jimenez

En la ciudad de Zamora Chinchipe el 14 de mayo del 2024 se realizo el proyecto de vinculacion el enfermero en tu casa obteniendo la captacion del primer paciente de sexo masculino Arevalo Chamba Elirger Benigno de 97 años de edad , con cedula de identidad 110024300-4 con patologia referidad de hipertension arterial, EPOC, ACV, tubo pancreatitis, por lo que el paciente accede a las intervenciones de enfermeria mediante el consentimiento informado

Al momento de la captación se utilizó el formulario del “consentimiento informado”, este es un documento médico legal en donde el paciente nos permitió voluntariamente la recolección de sus datos y el control subsecuente que se realiza los días martes y jueves en un horario de 15h00 – 18h00 pm, seguidamente se procedió a tomar signos vitales y realizar la anamnesis correspondiente sobre sus patologías, tomando en cuenta el inicio de las mismas y los síntomas que presenta, así mismo se valoró el estado de salud por medio del examen físico y se finalizó la captación, también se procedió a indagar sobre la medicación que toma actualmente.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO**

**BOLIVARIANO**

**PROYECTO DE VINCULACION**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

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

Al firmar este formulario, usted Éliger Arevalo, con número de cédula 1100243094, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.



Firma de participante: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: Sandra Arevalo J.

Fecha: 14 de mayo 2024



Ministerio de Salud Pública



**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**



**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

**AREVALO CHAMBA ELIRGER BENIGNO**

Número de documento de Identificación: 1100243094

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 27 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



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

## 2. ANAMNESIS





## ANAMNESIS

**PACIENTE N° 1 :** Arevalo Chamba Elirger Benigno

**Realizado por:** Sandra Arevalo Jimenez

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1**

**DIAGNÓSTICO:** Hipertensión arterial, EPOC, ACV, tubo pancreatitis

**CUADRO CLÍNICO:**

Paciente de 97 años de edad, sexo masculino, con historial patológico refiere que hace aproximadamente 15 años presenta hipertension arterial, hace aproximadamente 10 años fue hospitalizado con un cuadro inicial de tuvo pancreatitis y conforme se fueron realizando las diferentes valoraciones y exámenes se le diagnosticó EPOC por exposicion a larga data a humo de leña presentando disnea y a su tercer día de ingreso empezo a presentar un cuadro de confusión y desorientación por lo cual realizan la valoración pertinente arrojando como resultado que el paciente atravezaba por un cuadro de ACV.

Paciente actualmente se encuentra orientado, lucido y colaborador.

Alergias: Ninguna

Examen físico:

Paciente consciente , alerta , orientado , colaborador

Piel: hidratada

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

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

Boca: mucosas orales húmedas, lengua sin ningun tipo de infeccion, presenta prótesis dental



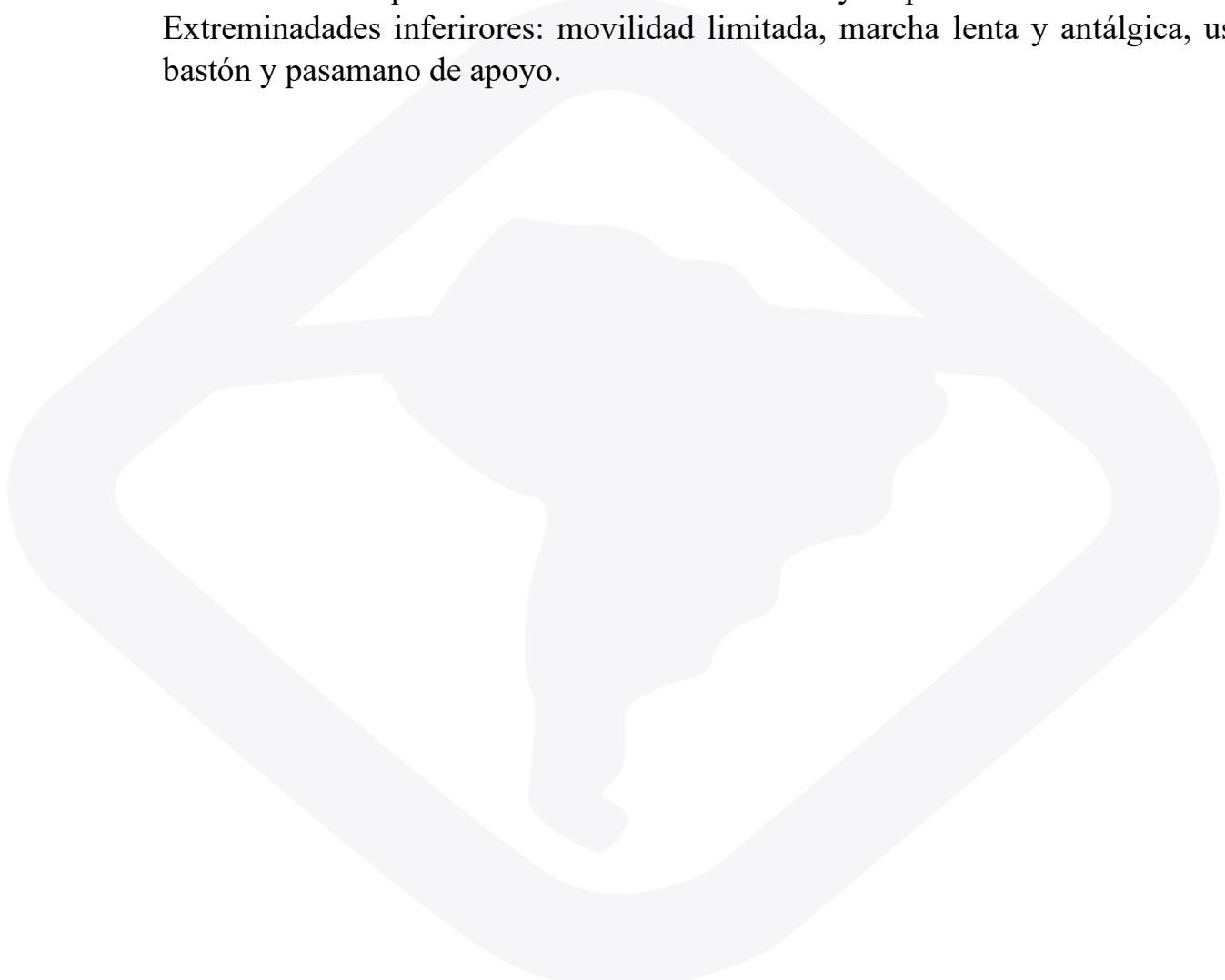
Cuello: Simétrico, sin masas visibles, glandula tiroidea palpable de tamaño normal.

Torax: Simétrico, movimientos respiratorios normales.

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

Extremidades superiores : Movilidad conservada y no presencia de edemas.

Extremidades inferiores: movilidad limitada, marcha lenta y antálgica, usa bastón y pasamano de apoyo.





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# REGISTRO DE FORMULARIO

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



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

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

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14 de mayo del 2024				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Elisbet Benigno Arevalo Chamba.				
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1100243094				
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Loja/Gonzanama/Nambacota 31-07-1926.				
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana	GRUPO CULTURAL:	Mestizo		
LUGAR DE RESIDENCIA:	Zamora Chinchipe	PARROQUIA:	Zamora		
CANTÓN:	Zamora	PROVINCIA:	Zamora Chinchipe		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Av. del Ejército y Juan Montalvo, al otro lado del río				
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Junto a floristería MarceFlor				
TELÉFONO CONVENCIONAL:	NN	CELULAR:	NN		
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	97a.	SEXO	H	M	
ESTADO CIVIL:	SOL	CAS	DIV	VIU	U-L
OCUPACIÓN:	Agricultor	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Ninguna.		
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Ninguna	TIPO DE SEGURO:	Ninguna		
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Gonzalo Arevalo	PARENTESCO	Hijo		
DIRECCIÓN:	Av. del Ejército/Zamora	TELÉFONO:	0991502613		
ANTECEDENTES PERSONALES:					
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL		DIABETES MELLITUS II		
	HIPOTIROIDISMO		CÁNCER		
	OTROS:				
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:					
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Sandra Elizabeth Arevalo Jimenez				
CICLO DE ESTUDIOS:	Egresada.	PERIODO ACADÉMICO:			
CORREO INSTITUCIONAL:	se.arevalo@tbolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0967021510		



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# REGISTRO DE CONTROLES DE PACIENTES



Los signos vitales son útiles para valorar las funciones corporales, y de esta manera valorar el nivel de funcionamiento físico de una persona. Son fundamentales a la hora de la detección de enfermedades y, de hecho, son importantísimos a la hora de establecer el manejo del paciente.

El paciente Elirger Benigno Arevalo Chamba de 97 años, durante la visita domiciliaria, presentó valores normales en su presión arterial y una desaturación debido a su patología de base. Se fomenta la adopción de comportamientos saludables en distintas áreas: actividad física, alimentación, salud mental, ocio y relaciones sociales, así como en el control de la medicación. Se recomienda continuar con el tratamiento indicado por su médico tratante como hasta ahora.







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

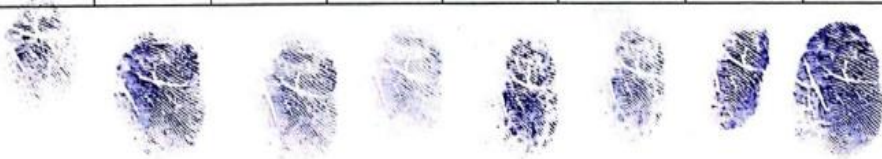


Escaneado con CamScanner

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Elizger Benigno Anezo Chamba.
EDAD	97 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	HTA, EPOC, ACV, tuvo pancreatitis
BARRIO	Zamora
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejercito y Juan Montalvo

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14-05-2024	16-05-2024	21-05-2024	23-05-2024	28-05-2024	30-05-2024	04-06-2024	06-06-2024
HORA	15:10 PM	15:15 PM	15:05 PM	15:15 PM	15:00 PM	15:10 PM	15:10 PM	15:00 PM
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	125/70 mmHg	130/80 mmHg	125/80 mmHg	120/75 mmHg	128/75 mmHg	120/70 mmHg	128/82 mmHg	120/84 mmHg
F.C	80 lpm	78 lpm	75 lpm	72 lpm	78 lpm	82 lpm	76 lpm	75 lpm
F.R	16 rpm	13 rpm	15 rpm	14 rpm	12 rpm	13 rpm	14 rpm	12 rpm
T°	36.0 °C	35.5 °C	35 °C	36.0 °C	36.1 °C	35.7 °C	35.2 °C	35.5 °C
Sat. O2	92%	90%	92%	91%	90%	92%	92%	93%
GLUCEMIA CAPILAR								





BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Elisger Benigno Arevalo Chomba
EDAD	97 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	HTA, EPOC, ACU, tuvo pancreatitis
BARRIO	Zanacoza
DIRECCION DOMICILIARIA	Au del Ejercito y Juan Montalvo

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11-06-2024	13-06-2024	18-06-2024	20-06-2024	25-06-2024	27-06-2024		
HORA	15:00 PM	15:15 PM	15:10 PM	15:10 PM	15:00 PM	15:15 PM		
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14		
T.A	122/74 mmHg	120/78 mmHg	120/84 mmHg	122/75 mmHg	120/84 mmHg	126/80 mmHg		
F.C	62 lpm	80 lpm	72 lpm	78 lpm	69 lpm	78 lpm		
F.R	14 rpm	14 rpm	12 rpm	14 rpm	12 rpm	14 rpm		
T°	35.2 °C	35.0 °C	36.0 °C	35.5 °C	36.1 °C	35.0 °C		
Sat. O2	93 %	91 %	90 %	92 %	93 %	94 %		
GLICEMIA CAPILAR								







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

Nombre del paciente Elizger Benigno Arevalo Chamba.

Historia clínica: 1100243094

Diagnostico: HTA, EPOC, ACV, tuvo pancreatitis

Medicamento 1: Omeprazol 20mg		Dosis/vía: 1 cap / v.o.													
Presentación: Capsulas		Frecuencia: PRN													
Registro															
Fecha: 23/05/2024															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 2:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 3:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 4:		Dosis/vía:													
Presentación:		Frecuencia:													
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

Responsable de la administración: Sandra Arevalo Jimenez



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

### **3. PLAN DE INTERVENCIÓN**



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Elirger Benigno Arevalo Chamba Diagnóstico médico: HTA, EPOC, ACV, tuvo paracetamol

Dirección: Av. del Ejército y Juan Montalvo Responsable: Sandra Elizabeth Arevalo





No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14-05-2024	00002 Nutrición desequilibrada: menos que los requisitos corporales	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mantener una alimentación sana y equilibrada de acuerdo a las necesidades del paciente.</li> <li>* Implementar ejercicios para evitar la pérdida de la movilidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explicar e instruir al paciente sobre la importancia de incluir en su dieta frutas y verduras.</li> <li>• Elaborar un plan de actividad diaria para evitar la pérdida de fuerza muscular.</li> </ul>	El paciente demostró gran interés en comprender cada una de las explicaciones y se comprometió a ponerlas en práctica.	
2.	16-05-2024	00161 Disponibilidad para mejorar el conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adoptar un método apropiado de acuerdo a su capacidad de aprendizaje.</li> <li>• Lograr que el paciente comprenda cada explicación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicar por medio de audios la importancia del incremento de actividad física en su día a día.</li> <li>• Conseguir que las explicaciones hayan sido claras y comprendidas.</li> </ul>	Se pudo evidenciar que las explicaciones brindadas fueron comprendidas de manera favorable.	



3	21-05-2024	00198 Patron del sueño perturbado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar a conocer la importancia de mantener una buena higiene del sueño</li> <li>• Indicar ejercicios que pueden ayudar a mejorar los hábitos del sueño</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar caminatas de relajación para mantener una buena higiene del sueño</li> <li>• Aplicar terapias para mejorar el sueño</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar preguntas sobre los temas abordados para confirmar su comprensión</li> </ul>	
4	23-05-2024	00163 Preparación para una nutrición mejorada.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Importancia de mejorar su alimentación</li> <li>• Por que se debe incluir en su dieta frutas, verduras y suplementos vitamínicos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se explica el beneficio de mantener una dieta equilibrada y balanceada</li> <li>• Reconocimiento del paciente sobre los alimentos que son importantes para su consumo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valorar sobre los alimentos importantes en su alimentación diaria.</li> </ul>	
5	28-05-2024	00002 Nutrición desequilibrada: menos que los requisitos corporales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la importancia de incluir en su dieta suplementos proteicos</li> <li>• Conocer y elaborar un listado de alimentos que deban ser incluidos en su dieta diaria adaptadas a sus necesidades</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocer y comprender la importancia de cada alimento nutritivo en su dieta</li> <li>• Comprender la necesidad de mantener una dieta hipocalórica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobar que tan clara fue nuestra charla a través de preguntas cortas</li> </ul>	
6	30-05-2024	00002 Nutrición desequilibrada: menos que los requisitos corporales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprender por que el consumo de sal en sus comidas es deseable para su enfermedad.</li> <li>• Reconocer que el consumo de calorías en exceso es perjudicial para su salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demostrar que alimentos contienen mayor número de calorías y por que se convierten en perjudiciales para su salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar que nuestra explicación fue comprendida de forma eficaz.</li> </ul>	





7	04-06-2024	00085 Movilidad física deteriorada.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Comprender la importancia de incluir actividad física en sus actividades diarias.</li><li>• Realizar caminatas cortas en superficies planas y seguras.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar ejercicio regularmente teniendo en cuenta las limitaciones y preferencias del paciente.</li></ul>	Al momento el paciente se encuentra orientado, consciente y colaborador con los procedimientos realizados.	
8	06-06-2024	00231 Riesgo de síndrome del anciano frágil	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar lugares seguros para caminar</li><li>• Utilizar calzado adecuado para moverse y hacerlo por superficies planas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reconocer el área por donde se va a movilizar</li><li>• Utilizar bastón y pararrayos para moverse</li></ul>	• Se le hizo realizar una caminata corta con supervisión	
9	11-06-2024	00182 Preparación para un mejor cuidado personal	<ul style="list-style-type: none"><li>• Importancia del cuidado de higiene personal para mejorar su salud general</li><li>• Identificar sus limitaciones y fortalecerlas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Charla educativa sobre una adecuada higiene personal.</li><li>• Brindar terapias de caminata para evitar la pérdida de movilidad y que pueda realizar sus necesidades básicas con independencia.</li></ul>	• Evaluar que hábitos de higiene personal quedaron claros.	
10	13-06-2024	00267 Riesgo de presión arterial inestable.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Conseguir que el paciente concientice sobre la disminución de sodio en su alimentación</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitar sobre las cantidades adecuadas que debe consumir diariamente en cuanto al sodio.</li></ul>	• Valorar mediante la toma de signos vitales	



11	18-06-2024	00085 Movilidad física deteriorada	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evitar la posturación del paciente.</li> <li>Retrazar la pérdida de tono y fuerza muscular</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Caminatas cortas por lugares con superficies planas.</li> <li>Incluir actividad física desarrollando un plan de ejercicios simples adaptados a sus capacidades.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lograr que el paciente camine de manera independiente.</li> </ul>	
12	20-06-2024	00085 Movilidad física deteriorada	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el tipo de calzado adecuado para realizar actividad física adaptado a sus posibilidades</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reconocer cuando necesita apoyo del pasamano para trasladarse y cuando necesita apoyo del bastón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratar de ir soltando de a poco para identificar si puede moverse con independencia.</li> </ul>	
13	25-06-2024	00161 Disponibilidad para mejorar el conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar ejercicios de memoria para evitar pérdida de conocimiento y olvido de sus recuerdos importantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar preguntas sobre eventos importantes en su vida.</li> <li>Valorar si logra identificar fechas importantes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indagar si los recuerdos relatados por el paciente son reales.</li> </ul>	
14	27-06-2024	00161 Disponibilidad para mejorar el conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conservar las habilidades cognitivas del paciente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrenamiento de orientación personal</li> <li>Utilizar técnicas de repetición espaciada para optimizar su aprendizaje</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Preguntas si recuerda fechas y eventos significativos de su vida.</li> </ul>	

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Firma docente responsable: \_\_\_\_\_



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

Somos  
**A**  
Categoría acreditado



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

# APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA



## APLICACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIÓN

**14/05/2024** El primer día de captación del paciente Elirger Arevalo Chamba, de 97 años de edad y antecedentes patológicos de HTA, EPOC, ACV, y tubo pancreatitis comenzó con una entrevista detallada para conocer su historial médico y necesidades. Se diseñó un plan de intervención personalizado con recomendaciones dietéticas, ejercicios adaptados y estrategias para reducir el estrés. Establecimos metas claras para mejorar su salud y bienestar, involucrando activamente al paciente en todo el proceso.

**16/05/2024** Organizamos la información de manera progresiva mediante discusiones y actividades prácticas para atender diferentes estilos de aprendizaje. Esta combinación de estrategias resultó efectiva, aunque identificamos la necesidad de seguir mejorando y actualizando los recursos educativos.

**21/05/2024** Se implementaron intervenciones educativas sobre la higiene del sueño, su importancia y que medidas puede adoptar para mejor sus horarios de sueño, poniendo a su conocimiento que los horarios de sueño a su edad juegan un papel sumamente importante para conservar su memoria.

**23/05/2024** Se realizaron intervenciones específicas en cuanto a la mejora alimenticia, asegurando un equilibrio adecuado de nutrientes. Además, se incorporaron suplementos proteicos en sus comidas para garantizar un aporte nutricional completo. Estas medidas personalizadas no solo promoverán una mejoría en su estado de salud, sino que también resaltaron la importancia de una atención dietética individualizada y efectiva para pacientes adultos mayores





**28/05/2024** Implementación de varias intervenciones con el paciente para mejorar su condición de salud. Se recomienda incluir en su dieta suplementos proteicos para mejorar su nutrición. Estas intervenciones personalizadas mejoraron su bienestar general y su satisfacción con el cuidado recibido.

**30/5/2024** Se le recomienda mantener una alimentación equilibrada y balanceada hiposódica e hipocalórica, se le brindó asistencia personalizada para mantener un adecuado equilibrio de líquidos, considerando su deterioro cognitivo y físico. Estas intervenciones fueron esenciales para su bienestar, demostrando la importancia de un cuidado personalizado y adaptado a sus necesidades.

**4/06/2024** Recibió varias intervenciones para mejorar su deambulación. Se le recomienda utilizar calzado adecuado para prevenir posibles resbalones, se fomentó su deambulación independiente dentro de límites seguros. Estas medidas mejoraron su movilidad, confianza y calidad de vida, aunque es esencial una evaluación continua y adaptaciones según su evolución.

**6/06/2024** Hoy se realizaron intervenciones para mejorar su calidad de vida. Se evaluaron los riesgos asociados a su disminución visual y se adaptaron sus actividades diarias para mejorar su seguridad. Además, se le incentivó a realizar caminatas cortas para mantener su movilidad y bienestar general. Estas acciones contribuyeron a mejorar su estado físico y emocional.

**11/06/2024** Se le proporciono educación sobre técnicas de autocuidado, enseñándole a manejar su higiene personal, administración de medicamentos y prevención de lesiones. Además, se evaluó su capacidad para realizar actividades de la vida diaria utilizando el índice de Barthel, lo que permitió identificar sus limitaciones y necesidades de apoyo adicional también se le acompañó a caminar, promoviendo su movilidad y bienestar general.

**13/06/2024** El paciente recibió intervenciones para reducir riesgos en su salud. Se priorizaron áreas clave considerando su motivación y preferencias, se planificaron actividades en colaboración con él y se implementaron medidas como modificar su entorno para evitar caídas, establecer una rutina de caminata supervisada y ofrecer educación continua sobre hábitos saludables, estas acciones buscan mejorar su calidad de vida.



**18/06/2024** Se realizaron intervenciones para mejorar la movilidad, incluyendo enseñanza del uso de bastón, observación detallada de su marcha y sugerencias para ajustes en su técnica de caminar. Estas acciones buscaban no solo mejorar su movilidad física, sino también fortalecer su autonomía y calidad de vida.

**20/06/2024** Recibió varias intervenciones para mejorar su calidad de vida. Se le ayudó a ajustar su forma de caminar con ejercicios específicos, se recomendó el uso de calzado seguro y se le instruyó para evitar superficies peligrosas. Además, se desarrollaron actividades recreativas seguras y se estableció un programa de caminatas diarias para mejorar su condición física. Estas medidas han sido efectivas, demostrando la importancia de un enfoque personalizado en el cuidado de los ancianos.

**25/06/2024** El paciente ha experimentado diversas intervenciones para mejorar sus habilidades cognitivas y calidad de vida. Se lo hizo participar en actividades de memoria personal, como responder preguntas sobre su vida. Estas intervenciones fueron estructuradas para adaptarse a su estilo de aprendizaje y mejorar su capacidad cognitiva. Su efectividad resalta la importancia de estrategias personalizadas y adaptativas en el cuidado de personas mayores.

**27/06/2024** Se implementaron actividades dirigidas a mejorar sus habilidades cognitivas y bienestar general. Se pone en práctica recordar información relevante, utilizando técnicas como la repetición espaciada para optimizar su aprendizaje. Se realizó entrenamiento de orientación personal, recordando fechas y eventos significativos de su vida para fortalecer su memoria autobiográfica. Al momento de realizar esta técnica pudimos observar que el paciente aún conserva sus recuerdos importantes.

**01/07/2024** Se lo hizo participar en diferentes intervenciones con el objetivo de estimular su memoria y bienestar cognitivo. Se le pide memorizar un listado corto de palabras y números para mejorar su capacidad de retención. Se mantienen conversaciones breves sobre eventos recientes y temas de interés, lo que no solo estimula su memoria, sino también mejora su estado de ánimo y disposición para interactuar. Este tipo de técnicas ha funcionado de forma favorable en el paciente demostrando ser efectivas para ralentizar el deterioro mental y enriquecer la calidad de vida del paciente intervenido.



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

Somos  
**A**  
Categoría acreditado



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

## **5. RESULTADOS**



Mediante el tiempo de intervención que se realizó al Sr. Elirger Arevalo Chamba un paciente de 97 años con diagnóstico de HTA, EPOC, ACV y tuvo pancreatitis se pudo evidenciar cambios significativos tanto en su estado de salud, como higiene personal. Desde el principio del programa ha recibido educación continua sobre su enfermedad, lo que ha permitido su mejoría, comprensión y un mejor manejo de su patología de forma notoria. Durante las visitas se realizó la toma de signos vitales, permitiendo un monitoreo y seguimiento constante y detallado de su condición actual, lo cual facilitó la identificación de cualquier variación en su estado de salud. Se implementó varias estrategias asertivas con el fin de mejorar su deambulación, reduciendo el riesgo de caídas a través de caminata supervisada y con el apoyo ya sea de algún familiar, bastón o pasamano, adaptados a su capacidad física. La intervención también se enfocó en incluir una alimentación saludable, adecuada y balanceada adaptada a sus necesidades. Este conjunto de estrategias ha llevado a una mejora general en su movilidad y equilibrio, y a una mayor autonomía en sus actividades diarias. Por medio de la educación sobre el manejo adecuado de su patología y la prevención de posibles caídas, se ha podido conseguir una mejora considerable en su condición física y también un incremento en su confianza y calidad de vida, siendo un aporte positivo para el desarrollo autónomo de sus necesidades diarias.



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

## 5. EPICRISIS



## EPICRISIS

A. ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Elirger Benigno	Arevalo Chamba	M	1	1100243094

### RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 97 años de edad, ecuatoriano, padre de 7 hijos, ocupación: agricultor, religión: católica, grupo sanguíneo Orh+

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** HTA, EPOC, ACV y tuvo pancreatitis

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES:** No refiere

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:** Ninguno

**ALERGIAS:** No refiere

**HABITOS ALIMENTARIOS:** 4 veces al día: Evacuaciones en el día: 4, consumo de alcohol y drogas: no.

**MOTIVO DE CONSULTA:** No refiere

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente de sexo masculino de 97 años de edad, refiere que ha sido diagnosticado hace 15 años con HTA por lo que el tratamiento inicial fue amlodipino, luego al presentar molestias fue cambiado por losartan de 50mg, luego de presentar alteraciones en su presión arterial fue cambiada por losartan de 100mg vía oral, que es con la que se mantiene hasta el momento y pediasure vía oral

**EXAMEN FISICO:** 14/05/2024

Paciente consciente , alerta , orientado , colaborador

Piel: hidratada

Cabeza: Cráneo normocéfalo, sin lesiones visibles, cabello sin alopecia significativa, cabello limpio, cuero cabelludo sin masas ni lesiones palpables, Párpados sin edema ni ptosis, conjuntivas sin palidez ni ictericia, pupilas isocóricas y reactivas a la luz, Nariz: Sin desviaciones ni obstrucciones visibles, mucosa nasal húmeda, sin signos de inflamación.

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

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

Torax: Simétrico, movimientos respiratorios normales.

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

Extremidades superiores : Movilidad conservada y no presencia de edemas.

Extremidades inferiores: movilidad limitada, marcha lenta, usa bastón y pasamano de apoyo.



## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

### 1.- 14/05/2024

En el primer día se realizó la captación del paciente se encontró consiente orientado dentro de sus capacidades y nos autorizó a que realicemos la intervención de enfermería consecuentemente empezamos tomando signos vitales como T.A 125/70, FC 80 lpm , FR 16 rpm T 36. C, Sat 02 92% , Peso 62kg, Talla 1.65 m.

### 2.- 16/05/2024

En el segundo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 130/80, FC 78 lpm , FR 13 rpm , T 35.5 C, Sat 02 90% , Peso 62.8 kg, Talla 1.65 m se encuentra desaturando pero es por su enfermedad de base.

### 3.- 21/05/2024

En el tercer día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 125/80, FC 75 lpm , FR 15rpm , T 35 C, Sat 02 92%, Peso 62.5 kg ,Talla 1.65 m aun continua desaturando.

### 4.- 23/05/2024

En el cuarto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 120/75, FC 72 lpm , FR 14 rpm , T 36.C, Sat 02 91%, Peso 62kg ,Talla 1.65 m paciente refiere ardor a la altura de epigastrio.

### 5.- 28/05/2024

En el quinto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 128/75, FC 78 lpm , FR 12 rpm , T 36.1C, Sat 02 90% , Peso 62.5 kg ,Talla 1.65 cm. Paciente manifiesta presentar lumbalgia

### 6.- 30/05/2024

En el sexto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 120/70, FC 82 lpm , FR 13 rpm , T 35.7 C, Sat 02 92% , Peso 62.1 kg ,Talla 1.65 cm

### 7.- 04/06/2024

En el séptimo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 128/82, FC 76 lpm , FR 14 rpm , T 35.2C, Sat 02 92% , Peso 62.3 kg ,Talla 1.65 m paciente refiere dolor a nivel de miembros inferiores

### 8.-06/06/2024

En el octavo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 120/84, FC 75lpm , FR 12rpm , T 35.5.C, Sat 02 93% , Peso 62.8 kg ,Talla 1.65 m

### 9.- 11/06/2024

En el noveno día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 122/74, FC 62 lpm , FR 14 rpm , T 35.2 .C, Sat 02 93 % , Peso 62 kg, Talla 1.65 m

### 10.- 13/06/2024

En el décimo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 120/78, FC 80 lpm , FR 14 rpm , T 35.0.C, Sat 02 91 % , Peso 62.2 kg ,Talla 1.65 m paciente refiere presentar dolor a la altura del tórax



**11.-18/06/2024**

En el décimo primer día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 120/84, FC 72 lpm, FR 12rpm, T 36.C, Sat O2 90%, Peso 62 kg, Talla 1.65 m

**12.- 20/06/2024**

En el décimo segundo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 122/75, FC 78 lpm, FR 14 rpm, T 35.5C, Sat O2 92%, Peso 62.5 kg, Talla 1.65 cm El paciente refiere dolor articular por lo que rechaza realizar su caminata diaria

**13.- 25/06/2024**

En el décimo tercer día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 120/84, FC 69 lpm, FR 12 rpm, T 36.1 C, Sat O2 93%, Peso 62.6kg , Talla 1.65 m

**14.- 27/06/2024**

En el décimo cuarto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 126/80, FC 78 lpm, FR 14rpm, T 35.0 C, Sat O2 94%, Peso 62.2 kg , Talla 1.65 m

**HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

**RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS**

Control de signos vitales y medidas antropométricas

Realizar un plan de actividad no forzada para evitar perder la movilidad y atrofia muscular

Dieta saludable

Actividades de ejercicio de memoria

Evitar la inmovilización prolongada

Valorar los conocimientos del paciente





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

Somos  
**A**  
Categoría acreditado



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

**PACIENTE 2**

**JIMENEZ CUESTA ANA VICENTA**

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



## DATOS GENERALES DEL PACIENTE

**APELLIDOS Y NOMBRES:** Jimenez Cuesta Ana Vicenta

**CÉDULA:** 110180549-5

**EDAD:** 62 años

**SEXO:** Femenino

**ESTADO CIVIL:** Casada

**TELÉFONO O CELULAR:** 0997779797

**GRUPO SANGUÍNEO:** Orh+

**DIRECCIÓN DE DOMICILIO:** Av. del Ejercito y Eloy Alfaro

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** hipertensión arterial, hipotiroidismo,  
obesidad grado III.

**NACIONALIDAD:** ecuatoriana



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

Somos  
**A**  
Categoría acreditado



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

**CAPTACIÓN/CONSENTIMIENTO**  
**INFORMADO DE PACIENTES**

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



## CAPTACIÓN

**PACIENTE N 2:** Jimenez Cuesta Ana Vicenta

**FECHA DE CAPTACION:** 14/05/2024

**LUGAR DE CAPTACION:** Av. del ejército y Juan Montalvo

**Realizado por:** Sandra Arevalo Jimenez

En la ciudad de Zamora el 14 de mayo del 2024 se realizo el proyecto de vinculacion el enfermero en tu casa obteniendo la captacion del Segundo paciente de sexo femenino Jimenez Cuesta Ana Vicenta de 62 años de edad , con cedula de identidad 1101805495 con patologia referida de hipertencion arterial, hipotiroidismo y obesidad por lo que la paciente accede a las intervenciones de enfermeria y firma el consentimiento informado

Al momento de la captación se utilizó el formulario del “consentimiento informado”, este es un documento médico legal en donde la paciente nos permitió voluntariamente la recolección de sus datos y el control subsecuente que se realiza los días martes y jueves en un horario de 15h00 – 18h00 pm, seguidamente se procedió a tomar signos vitales y a indagar sobre su patología, tomando en cuenta el inicio de la misma y los síntomas que presentaba, así mismo se examinó el estado de salud por medio del examen físico, finalizando la captación también se procedió a indagar sobre su medicación actual.



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO**

**BOLIVARIANO**

**PROYECTO DE VINCULACION**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

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

Al firmar este formulario, usted Ana Jimenez, con número de cédula 1101805495 declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: Ana Jimenez

Nombre del estudiante: Sandra Elizabeth Arevalo

Fecha: 16 Mayo 2024



Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

JIMENEZ CUESTA ANA VICENTA

Número de documento de Identificación: 1101805495

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 27 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



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría acreditado



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# ANAMNESIS

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



## ANAMNESIS

**PACIENTE N° 2:** Jimenez Cuesta Ana Vicenta

**Realizado por:** Sandra Arevalo Jimenez

### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 2

**DIAGNÓSTICO:** Hipertensión arterial, hipotiroidismo y obesidad

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 62 años de edad de sexo femenino, con historial patológico refiere que hace aproximadamente 20 años presenta hipertension arterial, obesidad tipo I hace aproximadamente 25 años, hipotiroidismo hace unos 2 años.

**Alergias:** Ninguna

**Examen físico:** Paciente consciente, orientada en tiempo, espacio y persona.

Coloración de piel rosada, sin cianosis ni ictericia.

**Cabeza:** normocefalica , no se palpa masas ni lesiones.

**Conjuntivas:** rosadas, escleras anictericas, pupilas isocóricas y reactivas a la luz.

**Oidos:** simetricos de tamaño normal no presencia de secrecion y ninguna alteracion a nivel auditivo.

**Fosas nasales:** simetricas no presencia de fracturas a nivel de nariz.

**Boca :** mucosas orales humedas , protesis dentales presentes , lengua sin ningun tipo de infeccion.

**Cuello :** movil , no presencia de adenopatias.

**Torax:** expansibilidad conservada , ruidos cardiacos ritmicos , no soplos.

**Pulmones:** murmullo vesicular presente, mamas simétricas, sin masas ni secreciones anormales.





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

Extreminades superiores: piel sin lesiones, pulsos radiales presentes y simétricos, fuerza muscular 5/5 en ambas extremidades.

Extremidades inferiores: piel normal sin lesiones, fuerza muscular conservada, dolor articular a nivel de tobillos.





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



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

# REGISTRO DE FORMULARIO

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



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL PACIENTE									
FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	16 de mayo 2024								
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Ana Vicenta Jimenez Cuesta								
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1101805495								
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Loja / Gonzanama / Gonzanama 25-07-1962								
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana	GRUPO CULTURAL:	Mestiza						
LUGAR DE RESIDENCIA:	Zamora Chinchipe	PARROQUIA:	Zamora						
CANTÓN:	Zamora	PROVINCIA:	Zamora Chinchipe						
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Av. del Ejército y Juan Montalvo								
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Junto a floristería MarceFlor								
TELEFONO CONVENCIONAL:	NN		CELULAR:	0997779797					
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	62 años		SEXO	H	M				
ESTADO CIVIL:	SOL	CAS	<input checked="" type="checkbox"/>	DIV	VIU	U-L			
OCUPACIÓN:	Ama de casa		INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Básica					
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Ninguna		TIPO DE SEGURO:	Ninguno					
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Gonzalo Arevalo		PARENTESCO	Espaso					
DIRECCIÓN:	Zamora Chinchipe		TELÉFONO:	0991502613					
ANTECEDENTES PERSONALES:									
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETES MELLITUS II	<input checked="" type="checkbox"/>					
	HIPOTIROIDISMO		CÁNCER						
OTROS:									
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	Colectomía								
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Sandra Elizabeth Arevalo								
CICLO DE ESTUDIOS:	Egresada		PERIODO ACADÉMICO:						
CORREO INSTITUCIONAL:	se.arevalo@tbolivariano.edu.ec		TELÉFONO:	0967021510					



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



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

# REGISTRO DE CONTROL DE PACIENTES

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



Los signos vitales nos permiten valorar y evaluar alteraciones de las funciones normales del cuerpo, constituyen una herramienta valiosa como indicadores, esto exige a la enfermera tener conocimientos sobre tensión arterial, pulso, frecuencia respiratoria y temperatura.

La paciente Jimenez Cuesta Ana Vicenta, de 62 años de edad, con diagnóstico de hipertensión arterial, hipotiroidismo y obesidad grado III, ha sido parte del seguimiento regular a través de visitas domiciliarias. Durante estas visitas, se han monitorizado sus signos vitales y se han proporcionado recomendaciones para mejorar su estado de salud.

Se le recomendó una dieta saludable rica en frutas y verduras, hiposódica e hipocalórica, así como incluir la realización de ejercicios físicos moderados para fortalecer un estilo de vida saludable. Se enfatizó la importancia de adherirse a las recomendaciones dietéticas y de actividad física para mantener su salud en óptimas condiciones.

En visitas anteriores, la paciente se había acogido de manera responsable a las recomendaciones, logrando mantener sus signos vitales dentro de los rangos normales. Es fundamental que continúe



con estos hábitos saludables y realice ajustes en su estilo de vida según lo indicado para mejorar su estado de salud general y mantener controladas sus patologías.







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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Aro Vicenta Jimenez Cuesta.
EDAD	62 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	HTA, Hipotiroidismo y obesidad grado III
BARRIO	Zamora
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejercito y Juan Montalvo

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14/05/2024	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	28/05/2024	30/05/2024	04/06/2024	06/06/2024
HORA	16. Pm	16.15	16.20	16.25	16.30	16.35	16.40	16.45
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	105/60	110/65	100/65	110/60	110/59	106/60	110/55	105/70
F.C	69	65 lpm	72 lpm	62 lpm	71 lpm	65 lpm	68 lpm	65 lpm
F.R	19 Rpm	18 Rpm	18 Rpm	17 Rpm	18 Rpm	16 Rpm	18 Rpm	20 Rpm
T°	35.7 C	36.5 C	36.1 C	36.0 C	36.1 C	35.6 C	35.6 C	35.5 C
Sat. O2	97%	96%	97%	96%	97%	98%	96%	97%
GLICEMIA CAPILAR								

*(Handwritten signatures and initials under each column of the table)*





BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Ana Vicenta Jimenez Costa
EDAD	62 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	HTA, Hipertiroidismo y obesidad grado III
BARRIO	Zamora
DIRECCION DOMICILIARIA	Au. del Ejercito y Juan Montalvo

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11/06/2024	13/06/2024	18/06/2024	20/06/2024	25/06/2024	27/06/2024		
HORA	16.40	16.45	16.40	16.35	16.00	16.20		
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14		
T.A	110/65mmHg	105/60mmHg	105/55mmHg	100/60mmHg	110/70mmHg	100/60mmHg		
F.C	64.lpm	62.lpm	65.lpm	65.lpm	72.lpm	62.lpm		
F.R	19Rpm	16Rpm	18Rpm	19Rpm	16Rpm	16Rpm		
T°	35.4.C	35.6.C	35.6.C	35.C	35.5.C	35.4.C		
Sat. O2	96.-%	96.-%	97.-%	95.-%	96.-%	96.-%		
GLUCEMIA CAPILAR								

*(Handwritten signatures and initials)*



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

Nombre del paciente Ana Vicenta Jimenez Costa

Historia clínica: 1101805495

Diagnostico: HTA, Hipotiroidismo y obesidad grado III

Medicamento 1: <u>Ibuprofen 600mg</u>													Dosis/Vía: <u>1 capsula V.O.</u>			
Presentación: <u>Cápsula</u>													Frecuencia: <u>PRN</u>			
Registro																
Fecha:																
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Medicamento 2:													Dosis/Vía:			
Presentación:													Frecuencia:			
Registro																
Fecha:																
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Medicamento 3:													Dosis/Vía:			
Presentación:													Frecuencia:			
Registro																
Fecha:																
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Medicamento 4:													Dosis/Vía:			
Presentación:													Frecuencia:			
Registro																
Fecha:																
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	

Responsable de la administración: Sandra Elizabeth Arevalo

Formulario ISUB 005 administración de medicamentos



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

Somos  
**A**  
Categoría acreditada



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

# PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL

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



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Ana Vicenta Jimenez Cuesta Diagnóstico médico: Hipertensión arterial, Hipotiroidismo, Obesidad

Dirección: Avenida del General y Juan Montalvo Responsable: Sandra Elitubeth Arevalo Jimenez

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	26/05/2024	00293: Disponibilidad para mejorar la autogestión de la salud	1. Dirigir a la paciente sobre el conocimiento de los potenciales que presenta	Encuesta con preguntas abiertas para verificar el conocimiento acerca de sus patologías	Paciente con nivel de buena comprensión y aceptabilidad de sus patologías actuales.	
2	21/5/24	292: Comportamiento ineficaces de mantenimiento de la salud	1. En la visita se aborda a la paciente ayudándose de charlas educativas y prácticas de como mejorar sus condiciones de vida acorde a su entorno	→ Taller de educación: - Hábitos saludables - Identificación de alimentos y su combinación	→ Paciente colaboradora con buena recepción de las lecciones indicadas por medio del taller	





3	23/5/24	00163: Preparación para una nutrición mejorada	Conocer cual es el nivel de identificación de los grupos de alimentos y su combinación	1. Actividad a través de observación de elección de alimentos durante la preparación del desayuno	1. Retroalimentación de la elección de los alimentos, con la finalidad de identificar su debilidades.	
4	28/5/2024	00232: Obesidad	Establecer medidas para mejorar su condición física	1. Evaluación física para determinar el IMC, además de identificar las habilidades y limitaciones	1. Definir los metas para realizar la actividad física de forma progresiva iniciando de 10-15 minutos de actividad ligera al día	
5	30/5/24	00267: Riesgo de presión arterial inestable.	1. Controlar y estabilizar la presión arterial 2. Establecer una buena adherencia al tratamiento	1. Realizar monitoreo de presión arterial 2. Educación sobre la toma de medicamentos	1. Llevar a cabo registro de presión arterial 2. Verificar la toma de su medicamento de forma diaria, podemos utilizar un sistema de recordatorio 3. Entrevistas y charlas con la paciente	
6	01/6/2024	00311: Riesgo de deterioro de la función cardiovascular	1. Lograr una estabilización de los parámetros Cardiovasculares como la presión arterial y frecuencia cardíaca dentro de los rangos normales o aceptables	1. Monitoreo regularmente la presión arterial, el ritmo cardíaco y otros indicadores	1. Registro de presión arterial y frecuencia cardíaca	



7	06/01/24	00311: Riesgo de deterioro de la función Cardiovascular	1. Reducir los niveles de los factores de riesgo modificables como es el caso de colesterol y triglicéridos	1. Monitorear y controlar los niveles de colesterol y triglicéridos elevado	1. Visita periódica al médico y control de sus niveles de colesterol y triglicéridos. Además de una adherencia a sus medicamentos para un resultado eficiente	
8	11/06/2024	00311: Riesgo de deterioro de las funciones cardiovasculares	Prevención de complicaciones. Objetivo: prevenir la aparición de complicaciones graves asociadas con el deterioro cardiovascular como insuficiencia cardíaca o eventos cardiovasculares	1. Implementar medidas preventivas, como chequeos regulares. Ajustes en el tratamiento y modificaciones en el estilo de vida	1. Trabajar con el paciente para desarrollar y mantener un plan del estilo de vida saludable	
9	13/6/2024	00311: Riesgo de deterioro de las funciones cardiovasculares.	Educación y autogestión. Objetivo: Mejorar la comprensión del paciente sobre su condición cardiovascular y las estrategias para su manejo	Proporcionar educación sobre la enfermedad cardiovascular, técnicas de manejo del estrés y estrategias para el autocuidado	Trabajar con el paciente para su educación y fortalecer sus conocimientos para su adherencia adecuada al tratamiento	
10	18/6/2024	00255. Síndrome de dolor Crónico.	Reducción del dolor, y mejora de la función. Objetivo: Reducir la intensidad del dolor crónico del paciente y mejorar su capacidad para realizar actividades diarias sin limitaciones significativas	1. Evaluación: monitorear la eficacia y los efectos secundarios de la medicación. 2. Proporcionar educación sobre estrategias de manejo de dolor, técnicas de relajación.	1. Consultas médicas periódicas para vigilancia y ajuste de sus medicamentos. 2. Evaluar el nivel de comprensión del paciente y aplicación de estrategias apropiadas a través de entrevistas.	



11	29/6/24	00165. Preparación para dormir mejor	Mejorar la calidad del sueño. Objetivo: Lograr que el paciente experimente una mejora significativa de la calidad del sueño	1. Enseñar al paciente prácticas de higiene del sueño como: → mantener un horario regular para acostarse y levantarse → Evitar cafeína y dispositivos electrónicos antes de dormir	1. Evolver la comprensión y aplicación de las prácticas de higiene del sueño mediante entrevistas y cuestionarios	
12	1/6/24	00165. Preparación para dormir mejor	Modificar hábitos y estilos de vida de la paciente	→ Identificar y modificar hábitos que puedan afectar negativamente el sueño como falta de ejercicio	→ Revisar cambios en los hábitos mediante entrevistas y observar los mejoras en la calidad del sueño	
13	27/6/24	00015. Riesgo de Estreñimiento	Reducir el riesgo de estreñimiento mediante la implementación de estrategias efectivas	→ Incorporar alimentos ricos en fibra en la dieta, como frutas y verduras, legumbres y granos enteros	Proporcionar una guía de alimentos ricos en fibra como por ejemplo planes de comidas	
14	01/7/24	00015. Riesgo de estreñimiento	Prevenir y manejar episodios de estreñimiento	→ Educar al paciente sobre estrategias para prevenirlo. Incluir información sobre la importancia de una dieta equilibrada, actividad física e hidratación	Ofrecer folletos informativos, sesiones educativas o recursos en línea sobre el manejo del estreñimiento.	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:





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

Somos  
**A**  
Categoría **A** credenciado



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

# APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

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



## APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

**16/05/2024** Se inicia valorando mediante una pequeña evaluación a manera de encuesta sobre el conocimiento de la paciente sobre sus patologías.

**21/05/2024** Durante la vista se ayudó a la paciente, aprender a mejorar el manejo de su condición a través de una serie de charlas educativas y prácticas. Las intervenciones incluyeron proporcionar información adaptada a su nivel de comprensión en un ambiente tranquilo, determinar su peso corporal ideal y discutir los riesgos asociados con el peso no saludable.

**23/05/2024** Se le realizó una evaluación mediante de una escala para medir sus habilidades mediante la escala de Lawton y Brody para diseñar un programa de ejercicio progresivo.

**28/05/2024** Se elaboro intervenciones para manejar su condición de manera natural. Se le ayudó a integrar un programa de ejercicios en su rutina diaria, comenzando con actividades de bajo impacto y aumentando gradualmente la intensidad según la capacidad y condición física de la paciente. Se le enseñaron técnicas de respiración, como la respiración diafragmática, para mejorar la eficiencia respiratoria y reducir la presión arterial. Se brinda retroalimentación positiva para motivarla y reforzar su compromiso con el tratamiento. Estas intervenciones personalizadas no solo buscan controlar su hipertensión, sino también fomentar un estilo de vida saludable y sostenible.

**30/05/2024** En esta visita nos enfocamos en desarrollar un programa de ejercicios personalizado. Juntas revisamos sus metas y capacidades, diseñando un plan que incluye movimientos aeróbicos, fuerza y estiramientos para fortalecer su masa muscular.

**4/06/2024** Evaluamos el nivel de ejercitación actual y le enseñamos un programa personalizado mediante un tríptico. Discutimos los beneficios del ejercicio prescrito y las actividades adecuadas según su estado físico. La paciente mostró interés y compromiso, participando activamente en



aprender las técnicas y beneficios de cada ejercicio. Este enfoque no solo promueve su salud física, sino que también fortalece su autonomía en el cuidado de su bienestar.

**6/06/2024** Se intervino de manera específica para mejorar la salud de la paciente, impartiendo una charla educativa sobre cómo leer etiquetas de alimentos, enfocada en ayudarla a controlar la cantidad de grasa y calorías que consume. Este conocimiento le permite tomar decisiones más acertadas y saludables en su alimentación diaria, promoviendo así su bienestar general.

**11/06/2024** Se le explica y se le hace conocer la pirámide alimenticia, indicándole cómo se organizan los diferentes grupos de alimentos y la importancia de cada uno en su dieta diaria. Se le indicó la base de la pirámide, que incluye frutas, verduras y granos integrales, debe ser la mayor parte de su alimentación, mientras que los alimentos en la cima, como los dulces y grasas, deben consumirse con moderación. Esta explicación busca ayudarla a tomar decisiones más informadas y saludables en su dieta diaria.

**13/06/2024** Se realiza intervenciones para mejorar los patrones de sueño y se le enseña a controlar sus patrones de descanso. Estas acciones buscan no solo educar sino también a empoderar a la paciente en la gestión de su salud, también abordó de manera crítica los desafíos individuales y se promueve cambios positivos en su calidad de vida.

**18/06/2024** Se interviene en concientizar a la paciente en la importancia de tomar su medicamento de hormona tiroidea exactamente como le fue indicado, que aprenda a conocer cuando hay alteración de la hormona tiroidea e identificar los síntomas que pueden incluir intolerancia al frío, fatiga y aumento de peso.

**20/06/2024** Se le imparte charla educativa de importancia de mantener un estilo de vida saludable, una alimentación balanceada con una cantidad adecuada de yodo, debe mantener una alimentación alta en fibra, con frutas y vegetales a diario, evitar alimentos procesados y azúcares refinados, limitar carnes grasas.



01/07/2024 Se le indica a la paciente que para minimizar la alteración de la hormona tiroidea se debe evitar situaciones que le generan estrés por ello se le recomienda reducir el ritmo de la jornada diaria, realizar ejercicios de meditación/yoga, realizar actividades que le resulten satisfactorias: pasear, leer un libro, una ducha tranquila. Intentar repartir en diferentes días lo que queremos hacer para no saturarnos: apuntar en una agenda u organizar en el calendario.





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



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

# RESULTADOS DIARIOS DE EVOLUCION DEL PACIENTE



Durante la intervención en el domicilio de la paciente Jimenez Ana Vicenta, se observaron cambios significativos en su estado de salud. Al momento de la captación la paciente refirió varias molestias en cuanto a su salud convirtiéndose en un proceso poco favorable a nivel emocional y anímico. Durante este proceso se realizaron varias intervenciones enfocadas en cada una de sus patologías teniendo como objetivo mejorar su salud física y emocional.

Se le fueron impartidas varias charlas recalcando la importancia de incluir el ejercicio físico y una alimentación equilibrada y olvidarse de dejar atrás sus malos hábitos y sobre todo evitar llevar una vida sedentaria ya que esto en lugar de ayudar a mejorar lo único que hacía es deteriorar día a día su salud. Se le brindo información clara y detallada sobre cada una de sus patologías y cómo podía contribuir con su aporte diario para sobrellevarlas de una forma adecuada, también se le hizo concientizar de la importancia de mantener un peso adecuado y una dieta saludable ya que a medida que se aleja de ellas podría incluso adquirir nuevas enfermedades que son factor de riesgo e influyen cuando existe obesidad en las personas.

Como resultado de estas intervenciones se obtuvo que la paciente concientizara la manera adecuada de mantener una alimentación saludable consiguiendo que durante este tiempo la paciente favorablemente perdiera 3 kilos, lo cual es un indicador positivo de mejora en su condición física. Esta pérdida de peso, representa el comprometimiento de



la paciente y las ganas de mejorar su condición actual. La educación impartida sobre alimentación saludable la motivó a realizar cambios en su dieta, reduciendo el consumo de sal y grasas saturadas, e incrementando la ingesta de frutas, verduras y granos integrales.

Para concluir, en estos 14 días de intervención domiciliaria se consiguió avances muy significativos en la mejora de salud de la paciente. La poca pérdida de peso y el incluir en su día a día la actividad física son indicativos de una mejoría en el manejo de sus patologías. Y sin dejar de lado que los dolores articulares especialmente a nivel de tobillo aun persisten por lo que se le recomendó continuar con las recomendaciones ya establecidas. Luego de lograr concientizar a la paciente y apoyados con el firme compromiso de ella se inicia una intervención sumamente favorable y con resultados positivos a futuro para mejorar cada una de sus patologías y mantenerlas siempre dentro de los parámetros normales que se comprobaran mediante valoraciones medicas periódicas.





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



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

# EPICRISIS

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



## EPICRISIS

A. ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	EXO (M-F)	° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Ana Vicenta	Jimenez Cuesta	F	1	1101805495

### RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenina de 62 años de edad, con 6 hijos, ocupación: ama de casa, religión católica, grupo sanguíneo Orh+

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:** HTA, hipotiroidismo y obesidad grado III

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES:** No refiere

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:** Colectomía hace 15 años aproximadamente

**ALERGIAS:** No refiere

**HÁBITOS ALIMENTARIOS:** 5 veces al día: Evacuaciones en el día: 1, consumo de alcohol y drogas: no.

**MOTIVO DE CONSULTA:** HTA, hipotiroidismo y obesidad grado III

**MOTIVO DE CONSULTA:** No refiere

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente femenina de 62 años de edad, refiere que ha sido diagnosticada con hipertensión arterial hace 20 años aproximadamente por lo que inicia tomando Losartan de 50mg, luego tras presentar episodios de cefalea acompañado de hipertensión fue cambiado a Convertal D 50mg que es con la que mantiene actualmente, hace aproximadamente fue diagnosticada con hipotiroidismo para la cual toma Levotiroxina de 25mg y también presenta obesidad grado III por lo cual siempre ha luchado por mantener una dieta saludable siendo casi imposible lograrlo.

**EXAMEN FÍSICO:** 14/05/2024

Paciente consciente, orientada en tiempo, espacio y persona. Coloración de piel rosada, sin cianosis ni ictericia. Cabeza: normocefalica, no se palpa masas ni lesiones, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas. Pupilas isocóricas y reactivas a la luz. Oídos simétricos de tamaño normal no presencia de secreción y ninguna alteración a nivel auditivo fosas nasales simétricas, no presencia de fracturas a nivel de nariz. Boca: mucosas orales húmedas, prótesis dentales presentes, lengua sin ningún tipo de infección. Cuello: móvil, no presencia de adenopatías, glándula tiroidea palpable de tamaño normal. Tórax: expansibilidad conservada, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, pulmones: murmullo vesicular presente, mamas simétricas, sin masas ni secreciones anormales. Abdomen: ruidos hidroaéreos presentes, perfusión normal, sin presencia de gases, sin presencia de adenopatías y presencia de alguna tipo de masa abdominal. Extremitades superiores: piel sin lesiones, pulsos radiales presentes y simétricos, fuerza muscular 5/5 en ambas extremidades.



Extremidades inferiores: piel normal sin lesiones, fuerza muscular conservada, dolor articular a nivel de tobillos.

## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

### 1.- 14/05/2024

En el primer día se hizo la captación del paciente se encontró consiente orientada en tiempo y espacio y persona y nos autorizó para realizar la intervención de enfermería consecuentemente empezamos tomando signos vitales como T.A 105/60, FC 69 lpm, FR 19rpm T 35.7 C, Sat 02 97%, Peso 90kg, Talla 1.50 cm

### 2.- 16/05/2024

En el segundo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/65, FC 65 lpm, FR 18rpm, T 36.5C, Sat 02 96%, Peso 90 kg, Talla 1.50cm

### 3.- 21/05/2024

En el tercer día de visita a la paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 100/65, FC 72 lpm, FR 18rpm, T 36.1C, Sat 02 97%, Peso 90kg, Talla 1.50 cm. La paciente se mantiene estable en cuanto a sus signos vitales, pero refiere dolor articular a nivel de tobillos de las dos extremidades inferiores.

### 4.- 23/05/2024

En el cuarto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/60, FC 62 lpm, FR 17rpm, T 36.0C, Sat 02 96%, Peso 90 kg, Talla 1.50 cm. Paciente refiere haber presentado cefalea en la mañana.

### 5.- 28/05/2024

En el quinto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/58, FC 71 lpm , FR 18 rpm, T 36.1.C, Sat 02 97% , Peso 89.5 kg, Talla 1.50 cm. La paciente presenta una perdida de peso favorable de medio kilo.

### 6.- 30/05/2024

En el sexto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 100/60, FC 65 lpm , FR 16rpm, T 35,6 C, Sat 02 98% , Peso 90 kg, Talla 1.50 cm. La paciente mantiene sus signos vitales dentro de los parámetros normales.

### 7.- 04/06/2024

En el séptimo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/55, FC 68 lpm , FR 18rpm, T 35.6.C, Sat 02 96% , Peso 89 kg ,Talla 1.50 cm, la paciente presenta una perdida de peso de 1 kilo.

### 8.-06/06/2024

En el octavo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 105/70, FC 65lpm , FR 20rpm, T 35.5.C, Sat 02 97% , Peso 89 kg Talla 1.50 cm, la paciente se mantiene con sus signos vitales dentro del rango normal.



**9.- 11/06/2024**

En el noveno día de visita a la paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/65, FC 64 lpm , FR 19rpm, T 35. 4C, Sat O2 96 % , Peso 89 kg ,Talla 1.50 cm.

**10.- 13/06/2024**

En el décimo día de visita a la paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 105/60, FC 62 lpm , FR 16 rpm, T 35.6 C , Sat O2 96 % , Peso 88.5 kg ,Talla 1.50 cm, la paciente logra perder medio kilo más.

**11.-18/06/2024**

En el décimo primer día de visita a la paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 106/58, FC 65 lpm, FR 18rpm, T 35.6C, Sat O2 97%, Peso 88 kg, Talla 1.55 la paciente logra perder medio kilo más favorablemente.

**12.- 20/06/2024**

En el décimo segundo día de visita a la paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 100/60, FC 65 lpm, FR 19rpm, T 35C, Sat O2 95%, Peso 88 kg, Talla 1.50 cm.

**13.- 25/06/2024**

En el décimo tercer día de visita a la paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/70, FC 72 lpm, FR 16rpm, T 35.5C, Sat O2 96%, Peso 87.5 kg, Talla 1.50 cm, la paciente se encuentra bajando progresivamente de peso.

**14.- 27/06/2024**

En el décimo cuarto día de visita a la paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 100/60, FC 62 lpm, FR 16rpm, T 35.4C, Sat O2 96%, Peso 87.5 kg, Talla 1.50 cm, la paciente mantiene sus signos vitales dentro de los rangos normales.

**HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

Ninguno

**RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS**

Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas

Dieta saludable, fraccionada en 5 tomas rica en frutas, verduras, vegetales, carnes.

Prescripción de actividad física de moderada intensidad al menos 30 minutos diarios, nadar por lo menos 1 vez a la semana.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría acreditado



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**PACIENTE 3**

**AREVALO RIVAS GONZALO**

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



## DATOS GENERALES DEL PACIENTE

**APELLIDOS Y NOMBRES:** Arevalo Rivas Gonzalo

**CÉDULA:** 1101380382

**EDAD:** 70 años

**SEXO:** masculino

**ESTADI CIVIL:** Casado

**TELÉFONO O CELULAR:** 0991502613

**GRUPO SANGUÍNEO:** Orh+

**DIRECCIÓN DE DOMICILIO:** Av. del Ejercito y Juan Montalvo

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Hipotiroidismo, asentamiento intervertebral sacrolumbar

**NACIONALIDAD:** ecuatoriana



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

Somos  
**A**  
Categoría acreditada



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

**REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
DE PACIENTES**

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

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



**PACIENTE N 3:** Arevalo Rivas Gonzalo

**FECHA DE CAPTACION:** 14/05/2024

**LUGAR DE CAPTACION:** Av. del Ejercito y Juan Montalvo

**REALIZADO POR:** Sandra Arevalo Jimenez

En la ciudad de Zamora Chinchipe el 14 de mayo del 2024 se realizó el proyecto de vinculación “Enfermero en tu Casa” obteniendo la captación del tercer paciente de sexo masculino Arevalo Rivas Gonzalo de 70 años de edad. Cédula de identidad 1101380382 con la patología de hipotiroidismo y asentamiento intervertebral sacrolumbar, por lo que el paciente accede a las intervenciones de enfermería y firma el “consentimiento informado” el cual es un documento médico legal en el cual el paciente nos permitió voluntariamente la recopilación de datos personales y control subsecuente.





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO**

**BOLIVARIANO**

**PROYECTO DE VINCULACION**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

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

Al firmar este formulario, usted Gonzalo Arevalo, con número de cédula 1101380382, declara participar libre y voluntariamente en el proyecto de vinculación. Entiende que durante su participación se respetarán la confidencialidad, la intimidad y la seguridad física y psicológica. Además, se reconoce su derecho de retirarse del proyecto en cualquier momento, sin necesidad de justificación alguna.

Firma de participante: Gonzalo Arevalo

Nombre del estudiante: Sandra Elizabeth Arevalo

Fecha: 12 de mayo 2024



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

AREVALO RIVAS GONZALO

Número de documento de Identificación: 1101380382

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 28 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

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

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

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# ANAMNESIS



## ANAMNESIS

**PACIENTE N° 3:** Arevalo Rivas Gonzalo

**REALIZADO POR:** Sandra Elizabeth Arevalo

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE 3:**

**DIAGNÓSTICO:** Hipotiroidismo, asentamiento intervertebral sacrolumbar

**CUADRO CLÍNICO:**

Paciente de 70 años de edad de sexo masculino, refiere que hace aproximadamente 1 año presenta hipotiroidismo y hace aproximadamente 1 año y medio fue diagnosticado con asentamiento intervertebral sacrolumbar tras perder movilidad en los miembros inferiores acompañado de dolor a nivel lumbar. Alergias: Ninguna

Examen físico:

Paciente consciente , alerta , colaborador, orientado en tiempo, espacio y persona

Cabeza: Normocefálico, sin lesiones ni masas, pupilas isocóricas y reactivas a la luz, movimiento ocular conservado ,no se presencia secrecion a nivel ocular, audición normal, sin secreciones ni inflamación, fosas nasales simetricas , no se presencia fracturas a nivel de nariz

Boca: mucosas orales humedas , presencia de protesis dental y unas pocas piezas dentales, lengua sin ningun tipo de infeccion.

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

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

Abdomen: blando, sin cicatrices visibles, ruidos intestinales presentes, sin masas ni organomegalia.

Piel: hidratada, sin lesiones visibles, losana.

Extremidades superiores: movilidad y fuerza muscular conservada.

Extremidades inferiores: movilidad limitada, perdida de equilibrio espontaneo y dificultad para caminar en superficies irregulares.



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



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

# REGISTRO DE FORMULARIO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

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

FECHA DE CAPTACIÓN Y REGISTRO:	14 de Mayo del 2024		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Gonzalo Arevalo Rivas		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1101380382		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Loja/Gonzanama/Purunuma 14-06-1954		
NACIONALIDAD (País):	Ecuatoriana	GRUPO CULTURAL:	Mestizo
LUGAR DE RESIDENCIA:	Zamora	PARROQUIA:	Zamora
CANTÓN:	Zamora	PROVINCIA:	Zamora Chinchipe
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)	Av. del Ejército y Juan Montalvo		
REFERENCIA DEL DOMICILIO:	Junto a floristería MarceFlor		
TELEFONO CONVENCIONAL:	NN	CELULAR:	0991502613
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:	70 años	SEXO	H <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL:	SOL <input type="checkbox"/>	CAS <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> VIU <input type="checkbox"/> U-L <input type="checkbox"/>
OCUPACIÓN:	Artesano	INSTRUCCIÓN: (último año aprobado)	Básica
EMPRESA DONDE TRABAJA:	Negocio Propio	TIPO DE SEGURO:	Seguro General
EN CASO NECESARIO AVISAR A:	Ana Jimenez	PARENTESCO	Esposa
DIRECCIÓN:	Zamora	TELÉFONO:	0997779797
ANTECEDENTES PERSONALES:			
ANTECEDENTES FAMILIARES:	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	DIABETES MELLITUS II	<input checked="" type="checkbox"/>
	HIPOTIROIDISMO	CÁNCER	<input type="checkbox"/>
	OTROS:		
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:	Colecistectomía		
NOMBRES DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA EL REGISTRO:	Sandra Elizabeth Arevalo		
CICLO DE ESTUDIOS:	Egresada.	PERIODO ACADÉMICO:	
CORREO INSTITUCIONAL:	se.arevalo@tbolivariano.edu.ec	TELÉFONO:	0967021510



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos  
**A**  
Categoría acreditado



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

# REGISTRO DE CONTROLES DE PACIENTES

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





El control de los signos vitales es una práctica frecuente, es parte de la planificación de los cuidados de enfermería, y conduce a obtener información objetiva sobre la estabilidad cardiorrespiratoria, hemodinámica y térmica del paciente. Los signos vitales son la manifestación externa de las funciones vitales básicas tales como la respiración, la circulación y el metabolismo, los cuales pueden ser evaluados en el examen físico y medirse a través de instrumentos simples.

El paciente Arevalo Rivas Gonzalo, de 70 años de edad, presenta patologías de hipotiroidismo y asentamiento intervertebral sacrolumbar. Durante las visitas de control realizadas se pudo evidenciar que los signos vitales se han mantenido, sin presentar ninguna alteración significativa. Se mantuvo un monitoreo constante, debido a que la condición médica del paciente lo amerita.

Dada las patologías del paciente se recomienda mantener una dieta equilibrada y balanceada rica en frutas, verduras, y proteínas, recalcar el consumo adecuado de yodo incluido en su dieta con alimentos ricos en el mismo.

Para mejorar su patología de columna realizar actividades poco forzadas que no incluyan el levantamiento de peso, realizar terapias de rehabilitación con la finalidad de recuperar adecuadamente la movilidad de los miembros inferiores y cuando haya mayor complicación acudir a su médico para que a su criterio pueda incluir terapia para el dolor.





BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Gonzalo Arevalo Rivas
EDAD	70 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipertensión y asentamiento intervertebral sacro lumbur
BARRIO	Zamora
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejercito y Juan Montalvo

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	14/05/2024	16/05/2024	21/05/2024	23/05/2024	28/05/2024	30/05/2024	04/06/2024	06/06/2024
HORA	17:00pm	17:02 PM	17:15 PM	17:20 PM	17:25 PM	17:30 PM	17:40 PM	17:45 PM
NÚMERO DE VISITA	1	2	3	4	5	6	7	8
T.A	120/60	110/70	105/60	110/65	110/68	120/74	110/65	100/72
F.C	60 ipm	60 ipm	58 ipm	58 ipm	60 ipm	59 ipm	60 ipm	58 ipm
F.R	18 Rpm	16 Rpm	18 Rpm	20 Rpm	18 Rpm	16 Rpm	18 Rpm	18 Rpm
T°	35.1.C	35.5 C	36.0.C	36.2.C	35.8.C	35.6.C	36.1.C	35.9C
Sat. O2	95%	99%	97%	97%	97%	97%	96%	98%
GLICEMIA CAPILAR								

*Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas*



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

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



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PACIENTE	Gonzalo Arevalo Rivas
EDAD	70 años
PATOLOGÍA CRÓNICA	Hipotiroidismo y espondilomieloma vertebral sacrolumbar
BARRIO	Zamora
DIRECCION DOMICILIARIA	Av. del Ejercito y Juan Montalvo

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA	11/06/2024	13/06/2024	18/06/2024	20/06/2024	25/06/2024	27/06/2024		
HORA	17:05 pm	17:15 pm	17:20 pm	17:25 pm	17:05 pm	17:10 pm		
NÚMERO DE VISITA	9	10	11	12	13	14		
T.A	110/72	120/72	110/70	116/64	110/72	105/68		
F.C	60 lpm	61 lpm	59 lpm	60 lpm	58 lpm	60 lpm		
F.R	20 Rpm	16 Rpm	18 Rpm	16 Rpm	20 Rpm	18 Rpm		
T°	35.4°C	35.4°C	35.7°C	35.6°C	35.5°C	35.5°C		
Sat. O2	96 %	98 %	97 %	96 %	98 %	98 %		
GLUCEMIA CAPILAR								

*Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas* *Gonzalo Arevalo Rivas*





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

Nombre del paciente Gonzalo Arceño Rivas

Historia clínica: 1101380382

Diagnostico: Hipercalcemia, síndrome intervertebral sacrolumbar

Medicamento 1: <u>Dexabien</u>										Dosis/vía: <u>I.M.</u>					
Presentación: <u>Ampollo</u>										Frecuencia: <u>1 vez al mes</u>					
Registro															
Fecha: <u>11-06-2024</u>															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 2:										Dosis/vía:					
Presentación:										Frecuencia:					
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 3:										Dosis/vía:					
Presentación:										Frecuencia:					
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Medicamento 4:										Dosis/vía:					
Presentación:										Frecuencia:					
Registro															
Fecha:															
HORA	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

Responsable de la administración: Sandra Elizabeth Arceño



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

Somos  
**A**  
Categoría **A** credenciales



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

# PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL

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



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

PROYECTO DE VINCULACION "EL ENFERMERO EN TU CASA"

FORMULARIO DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DOMICILIARIAS

Paciente: Gonzalo Arevalo Rivas Diagnóstico médico: Hipertiroidismo, asentamiento intervertebral sacrolumbar

Dirección: Av. del Ejército y Juan Montalvo Responsable: Sandra Elizabeth Arevalo

No de visita	Fecha	Diagnóstico de enfermería	Objetivo de la visita	Actividades a realizar	Evaluación de la visita	Firma del paciente
1	14-05-2024	00161 Disponibilidad para mejorar el conocimiento	• Evaluar el estado general de la salud del paciente	• Control de signos vitales y medicus antropométricas • Anamnesis para conocer sus patologías.	Paciente se encuentra alerta, colaborador y orientado en tiempo espacio y persona	
2	16-05-2024	00163 Preparación para una nutrición mejorada.	• Capacitar al paciente para que adquiera conocimientos de una dieta equilibrada y balanceada.	• Ejecutar mediante ilustraciones cuál es el plato ideal mostrando las cantidades adecuadas.	Interrogar sobre las cantidades de alimentos que debe consumir diariamente	



3	21-05-2024	00298 Disminución de la tolerancia a la actividad	<ul style="list-style-type: none"><li>• Establecer un plan de ejercicios diarios adaptados a su condición y necesidades</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ejecutar una serie corta de ejercicios de bajo impacto y personalizados de acuerdo a su patología</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Verificar si todos estos ejercicios pueden ser realizados por el paciente.</li></ul>	<i>[Handwritten signature]</i>
4	23-05-2024	00299 Riesgo de tolerancia disminuida a la actividad	<ul style="list-style-type: none"><li>• Implementar a sus actividades diarias una rutina de actividades relajantes y que ayuden a mantener conservada la fuerza muscular</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Indicar que tipo de actividades puede realizar para evitar la atrofia muscular</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Valorar si la indicación a seguir fue explicada de manera clara y adaptada a su comprensión</li></ul>	<i>[Handwritten signature]</i>
5	28-05-2024	00185 Disponibilidad para una mayor esperanza.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Educar al paciente sobre sus enfermedades y fortalecer su capacidad para mejorarlas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Enseñanza mediante ilustraciones (imagenes) en que afecta cada patología en el cuerpo y estado general</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Evidenciar mediante preguntas, que conocimientos fueron nuevos</li></ul>	<i>[Handwritten signature]</i>
6	30-05-2024	00085 Movilidad física deteriorada.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Preparar una serie corta de ejercicios personalizada de acuerdo a sus limitaciones</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ejecutar ejercicios básicos de extensión y abducción</li><li>• Aplicar terapias simples de movilidad de las extremidades</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar ante que ejercicio el paciente presenta mayor dificultad</li></ul>	<i>[Handwritten signature]</i>





7	04-06-2024	00163 Preparación para una nutrición mejorada.	• Comprender la importancia de mantener y conservar un IMC dentro del rango normal	• Valoración de su peso actual • Capacitar con una charla nutricional de que alimentos debe consumir	• Lograr que el paciente comprenda cuales son los alimentos que debe implementar en su dieta.	
8	06-06-2024	00163 Preparación para una nutrición mejorada.	• Identificar por que debe incluir el consumo de alimentos ricos en yodo en su dieta.	• Elaborar y socializar un listado de los alimentos que contienen yodo	• Elaborar una pequeña encuesta de que alimentos son los que contienen yodo y estan presentes diariamente	
9	11-06-2024	00163 Preparación para una nutrición mejorada.	• Concientizar sobre el consumo adecuado de los medicamentos analgésicos	• Informar la importancia de consumir los medicamentos con horario	• Valorar la comprensión y captación del consumo de medicamentos	
10	13-06-2024	00307 Preparación para una mayor participación en el ejercicio	• Reconocer las consecuencias y sintomatología de las patologías presentes	• Capacitar e identificar las secuelas y síntomas de sus patologías	• Identificar y reconocer los síntomas presentes	



11	18-06-2024	00255 Síndrome de dolor crónico	<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar terapias del dolor</li><li>• Conocer la intensidad del dolor</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ejecutar terapias de reposición y adoptar una posición favorable para disminuir el dolor</li><li>• Aplicar escala de EVA para saber la intensidad del dolor</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Verificar si el cambio de posición ayuda a mejorar el dolor</li></ul>	
12	04-07-2024	00198 Patrón de sueño perturbado	<ul style="list-style-type: none"><li>• Evaluar los hábitos del sueño actuales</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Educar al paciente sobre el consumo excesivo de cafeína antes de ir a dormir</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Valorar si obtuvo una comprensión efectiva.</li></ul>	
13	20-06-2024	00168 Estilo de vida sedentario	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ayudar al paciente a desarrollar un plan de ejercicios que se adapte a sus necesidades</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informar sobre el beneficio de realizar ejercicio</li><li>• Proporcionar una rutina de ejercicios simple que sea personalizada</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Evaluar si los ejercicios estuvieron adaptados a sus necesidades</li></ul>	
14	25-06-2024	00148 Temor	<ul style="list-style-type: none"><li>• Promover soporte emocional y acompañamiento familiar</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Brindar apoyo emocional y orientar sobre estrategias positivas para afrontar su enfermedad</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reconocer si el apoyo emocional a sido un aporte eficiente.</li></ul>	

Firma del estudiante:

Firma docente responsable:



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

Somos  
**A**  
Categoría **A** credenciado



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

# APLICACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

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



## APLICACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIÓN

14/05/2024 En este primer día de captación del paciente se realizaron intervenciones específicas adaptadas para mejorar la condición de cada patología. Se realizó la anamnesis correspondiente sobre los antecedentes médicos, sociales y familiares, y se procedió a la medición de los signos vitales.

16/05/2024 En el segundo día de visita, se realizó una charla de nutrición saludable y el tipo de alimentación que debe mantener y que esta debe ser adaptada a su condición tanto de salud como económica, la importancia de incluir en su alimentación frutas, verduras y proteínas.

21/05/2024 En la tercera visita, se realizaron intervenciones estratégicas para incrementar en su rutina diaria un plan de ejercicios de bajo impacto o terapias diarias que el paciente puede realizar una rutina poco forzada para evitar perder la movilidad de los miembros inferiores, se le recalca que el peso juega un papel sumamente importante para su condición para lo cual se insiste recomendando mantener una alimentación saludable y que sea favorable para su salud general.

23/05/2024 En esta visita se valoró mediante una pequeña encuesta el conocimiento que tiene el paciente sobre sus patologías, se le hizo concientizar mediante terminología clara la importancia de mantenerse activo diariamente con la finalidad de no perder la movilidad y mantener la fuerza muscular y conservar un IMC en dentro del rango normal.

28/05/2024 Se proporcionó información detallada sobre la enfermedad y su manejo, se revisó su comprensión para asegurar un manejo efectivo de su condición. Estas acciones tienen como



objetivo educar al paciente sobre sus enfermedades y fortalecer su capacidad para manejarlas diariamente.

30/05/2024 En esta visita, se proporcionó una serie de ejercicios limitados y de bajo esfuerzo adaptados para su problema de columna con la finalidad de conservar la movilidad.

4/06/2024 Las intervenciones realizadas en este día se basaron en educar al paciente sobre nutrición saludable, controlar el peso de manera regular y establecer compromisos para mantener o mejorar siempre el peso ideal.

También se deja en claro que dicha conservación se debe mantener no solo durante su recuperación si no de aquí a un futuro.

6/06/2024 Hoy se realizaron intervenciones importantes para el paciente, se estableció un plan de ejercicios semanales, acompañados de una ingesta nutritiva y saludable que contenga las cantidades adecuadas de yodo que se encuentra en algunos medicamentos y también esta debe ser hipocalórica para ayudar a conservar el peso ideal.

11/06/2024 Se establece bajo prescripción médica analgesia para aliviar el dolor, por lo que se indica la importancia del consumo de la misma con horarios y con el estómago lleno para evitar posibles consecuencias gástricas a futuro.

13/06/2024 Se proporciona información mediante videos e imágenes de cuando existen aplastamientos de columna posiblemente haya aplastamiento de algunos nervios provocando dolores adicionales a los que antes había sentido, por lo que se recalca una vez más la importancia



de mantener un peso adecuado para evitar mayores complicaciones y obtener una pronta recuperación.

18/06/2024 Se valora frecuentemente la intensidad de dolor utilizando una escala de EVA. Además, se proporcionó apoyo emocional continuo y se le enseñaron técnicas de manejo del dolor no farmacológicas, como la relajación. Estas intervenciones fueron diseñadas para mejorar su bienestar físico y emocional, promoviendo su autonomía en el manejo del dolor y fortaleciendo su capacidad para enfrentar su condición médica.

04/07/2024 Se realizaron intervenciones para mejorar el sueño y el estrés, se le indicó sobre hábitos de sueño saludables, como evitar estimulantes antes de dormir y mantener un horario regular de sueño. Finalmente, se fomentó la higiene del sueño con rutinas relajantes, incluyendo la lectura, baños tibios y ejercicios de respiración. Estas intervenciones, aunque desafiantes en la implementación de cambios de hábitos, resultaron en una mejora significativa en la calidad del sueño y bienestar general del paciente.

20/07/2024 Se realizó una planificación de para mejorar e incluir actividades físicas acopladas a sus limitaciones y estilo de vida de acuerdo a sus necesidades con la finalidad de evitar el sedentarismo ya que por su clínica debe mantener un IMC dentro de los rangos normales para evitar mayores complicaciones y conforme vaya avanzando el tratamiento obtener una pronta recuperación.

25/07/2024 Elaborar estrategias enmarcadas en ayuda terapéutica y soporte emocional para que se brinde terapias emocionales tanto al paciente como a los familiares, para que por medio de esta estrategia puedan comprender la importancia del acompañamiento e inclusión de las actividades acopladas a sus limitaciones del paciente ya que fortalecen y mejoran su recuperación.



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

Somos  
**A**  
Categoría acreditado



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

**RESULTADOS**

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





## RESULTADOS DIARIOS DE EVOLUCION DEL PACIENTE

Desde la captación inicial hasta el último día de intervención, el Sr. Gonzalo Arevalo, paciente de sexo masculino, de 70 años de edad, con diagnóstico de hipotiroidismo y asentamiento intervertebral sacrolumbar, ha experimentado una evolución positiva en su salud gracias a un enfoque integral de tratamiento. Desde el inicio, se diseñó un plan educativo detallado, centrado en comprender y manejar sus patologías. Se le proporcionó información sobre la importancia de una dieta balanceada y se trabajó en la implementación de cambios específicos en su alimentación para controlar mejor su hipotiroidismo y problema de columna.

Además del componente educativo, se incorporó un programa de ejercicios personalizado, enfocado en actividades moderadas adaptadas a sus capacidades físicas y necesidades de manejo del dolor sacrolumbar.

Se realiza un monitoreo constante y la retroalimentación durante cada visita permitieron ajustar el plan de tratamiento según las necesidades del paciente. Esto incluyó sesiones de educación continua sobre nutrición, revisiones periódicas de su peso y prescripción de analgesia como tratamiento para el dolor.



Se obtuvo un compromiso constante, en el que el paciente demostró un compromiso notable con su salud, adoptando activamente las recomendaciones proporcionadas y mostrando una mejor comprensión de cómo gestionar sus condiciones crónicas. Aunque enfrentó desafíos, como ajustes en la dieta e incorporación de ejercicios adaptados a su condición, consiguiendo mejorar significativamente la calidad de vida y bienestar general.





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

Somos  
**A**  
Categoría **A** credenciado



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

**EPICRISIS**

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



## EPICRISIS

A. ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	EXO (M-F)	° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Gonzalo	Arevalo Rivas	M	1	1101380382

### RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 70 años de edad con 4 hijos, ocupación: cerrajero, religión católica, grupo sanguíneo Orh+

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:** hipotiroidismo, asentamiento intervertebral sacrolumbar

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES:** hipertensión arterial (padre)

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:** colecistectomía

**ALERGIAS:** No refiere alergias

**HABITOS ALIMENTARIOS:** 5 veces al día: Evacuaciones en el día:2, consumo de alcohol y drogas: no.

**MOTIVO DE CONSULTA:** No refiere

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente de 70 años de edad, de sexo masculino, con historia patológica manifiesta que hace aproximadamente 1 año presenta hipotiroidismo y como tratamiento toma levotiroxina de 25mg vía oral QD y hace aproximadamente hace un año y medio asentamiento intervertebral sacrolumbar.

**EXAMEN FISICO:** 14/05/2024

Paciente consciente, alerta, colaborador, orientado en tiempo espacio y persona.

Cabeza: normocefálica, sin lesiones ni masas, pupilas isocóricas y reactivas a la luz, movimiento ocular conservado, no presencia de secreción a nivel ocular, audición normal, sin secreciones ni inflamación, fosas nasales simétricas, no presencia de fracturas a nivel de nariz.

Boca: mucosas orales húmedas, presencia de prótesis dentales y unas pocas piezas dentales, lengua sin ningún tipo de infección.

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

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

Abdomen: blando, sin cicatrices visibles, ruidos intestinales presentes, no doloroso a la palpación.

Extremidades superiores: fuerza muscular conservada, no presencia de edemas y limitación de movimiento de brazo izquierdo.

Extremidades inferiores: fuerza y tono muscular conservados, limitación de movimientos y marcha lenta.

Piel: hidratada, sin presencia de lesiones visibles y losana.



## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

### 1.- 14/05/2024

En el primer día se ejecutó la captación del paciente mediante escala de Glasgow el paciente se encuentra consciente, orientado en tiempo, espacio y persona y nos autoriza para que realicemos las intervenciones de enfermería consecuentemente. Empezamos tomando signos vitales como T.A 120/60, FC 60 lpm, FR 18 rpm T 35.1 C, Sat 02 95%, Peso 75 kg, Talla 1.55 cm.

### 2.- 16/05/2024

En el segundo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/70, FC 60 lpm, FR 16rpm, T 35.5C, Sat 02 99%, Peso 75 kg, Talla 1.55cm. El paciente mantiene sus signos vitales conservados dentro de los parámetros normales

### 3.- 21/05/2024

En el tercer día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 105/60, FC 58 lpm, FR 18rpm, T 36.0 C, Sat 02 97%, Peso 75 kg. Talla 1.55 cm. Paciente refiere haber presentado un cuadro de dolor a nivel de hombro izquierdo tras realizar un estiramiento forzado.

### 4.- 23/05/2024

En el cuarto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/65, FC 58 lpm, FR 20 rpm, T 36.2C, Sat 02 97% , Peso 75 kg ,Talla 1.55 cm.

### 5.- 28/05/2024

En el quinto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/68, FC 60 lpm, FR 18rpm, T 35.8 C, Sat 02 98%, Peso 75 kg, Talla 1.55 cm. Tras la valoración de los signos vitales podemos evidenciar que no existe alteraciones ya que se encuentran dentro de los rangos normales.

### 6.- 30/05/2024

En el sexto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 120/74, FC 59 lpm, FR 16 rpm, T 35.6.C, Sat 02 97%, Peso 75 kg, Talla 1.55 cm.

### 7.- 04/06/2024

En el séptimo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/65, FC 60 lpm, FR 18 rpm, T 36.1.C, Sat 02 96%, Peso 75 kg. Talla 1.55 cm. El paciente refiere presentar un cuadro de cefalea leve.

### 8.-06/06/2024

En el octavo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 100/72, FC 58 lpm, FR 18rpm, T 35.9C, Sat 02 98%, 75 kg, Talla 1.55. paciente presenta los signos vitales conservados dentro de los parámetros normales.

### 9.- 11/06/2024

En el noveno día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/60, FC 60lpm, FR 20 rpm, T 35.4.C, Sat 02 96%, Peso 75 kg, Talla 1.55 cm. Paciente refiere presentar dolor a nivel sacrolumbar.

### 10.- 13/06/2024

En el decimo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 120/72, FC 61 lpm, FR 16rpm, T 35.4.C, Sat 02 98%, Peso 75 kg, Talla 1.55 cm.



**11.-18/06/2024**

En el décimo primer día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/70, FC 59 lpm, FR 18rpm, T 35.7.C, Sat 02 97%, Peso 75 kg, Talla 1.55 cm.

**12.- 20/06/2024**

En el décimo segundo día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 116/64, FC 60 lpm, FR 16rpm, T 35.6C, Sat 02 96%, Peso 75 kg, Talla 1.55. Paciente mantiene sus signos vitales conservados dentro de los rangos normales.

**13.- 25/06/2024**

En el décimo tercer día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 110/72, FC 58 lpm, FR 20rpm, T 35.5C, Sat 02 98%, Peso 75 kg, Talla 1.55 cm.

**14.- 27/06/2024**

En el décimo cuarto día de visita al paciente realizamos la toma de signos vitales T.A 105/68, FC 60 lpm, FR 18rpm, T 35.5C, Sat 02 98%, Peso 75 kg, Talla 1.55 cm.

**HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

Ninguno

**RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS**

Control e interpretación de signos vitales y medidas antropométricas

Animar al paciente a realizar las actividades normales de la vida diaria ajustadas a su nivel de capacidad.

Hacerle conocer sobre su enfermedad, sintomatología, pronóstico y tratamiento

Prescripción de actividad física de moderada intensidad al menos 30 minutos diarios, nadar por lo menos 1 vez por semana





## Evidencias fotográficas

### A. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ESTIMACIÓN DE PESO







## B. INTERVENCIONES REALIZADAS CON LOS PACIENTES











## D.VIDEOS TESTIMONIALES

<https://photos.app.goo.gl/oUVy5PmmMTEAJ9ea8>

<https://photos.app.goo.gl/QbRYre4eXwP9KvSR8>

<https://photos.app.goo.gl/VD4kpvsTbrNaM8cT9>

