

# BOLIVARIANO

## INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

**CARRERA:** CARRERA TÉCNICO  
SUPERIOR EN  
ENFERMERIA

**ASIGNATURAS:** TECNICAS DE  
QUIROFANO  
SALUD OCUPACIONAL

**ESTUDIANTES :**  
OSMAN OVIEDO  
JOHANA SANDOYA  
JONATHAN OVIEDO  
JENIFER CHALAN

**CICLO:** IV

**SEGMENTO** A

**HORARIO:**  
08:00 - 13:00  
14:00 - 19:00

**DOCENTES RESPONSABLES:**

- DR. FRANCO RAMIRO ALARCÓN

**TEMA: PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES  
TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL  
CENTRO GERONTOLÓGICO UNIÓN DE ACCIÓN  
SOCIAL MUNICIPAL GOBIERNO AUTÓNOMO DE  
CELICA**

CODIGO

ISUB MPA<sub>1</sub>007 SEG B 2023



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

<b>CODIGO</b>	
<b>NOMBRE</b>	PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL CENYTRO GERONTOLOGICO UNIÓN DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL GOBIERNO AUTÓNOMO DE CELICA.
<b>TIPO_PROYECTO</b>	PROYECTO DE VINCULACION
<b>OBJETIVO</b>	Implementar cuidados de enfermería en personas con enfermedades crónicas en los centros de la Zona 7, aplicando la taxonomía NANDA, NIC y NOC. Usando la teoría de Marjory Gordon, se brindará un plan de cuidado individualizado para cada paciente, enfocándose en su seguridad y control de salud, promoviendo la educación y el autocuidado.
<b>ESTADO</b>	FINALIZADO
<b>LINEA_INVESTIGACION</b>	Salud Pública y epidemiología en la zona 7.
<b>FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE</b>	CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA ISUB
<b>FECHA_INICIO</b>	18 de noviembre del 2024
<b>FECHA_FIN_PLANEADO</b>	27 de diciembre del 2024
<b>FECHA_FIN_REAL</b>	27 de diciembre del 2024
<b>CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR</b>	<a href="mailto:Fr.alarcon@bolivariano.edu.ec">Fr.alarcon@bolivariano.edu.ec</a>
<b>TELEFONO_COORDINADOR</b>	0992624187
<b>PRESUPUESTO</b>	\$ 500
<b>IMPACTO_SOCIAL</b>	Los proyectos de vinculación representan una oportunidad esencial para que estudiantes y profesionales en formación participen activamente en la mejora del bienestar de comunidades vulnerables, como las personas con discapacidad. Factores como el acceso limitado a servicios de salud y la falta de infraestructura adecuada han perpetuado barreras significativas para este grupo poblacional. Por ello, implementar estrategias inclusivas que aborden sus necesidades específicas, desde terapias de rehabilitación hasta programas de capacitación para cuidadores, contribuye no solo a su integración social, sino también a la promoción de una vida más digna y autónoma.

## **A. TÍTULO**

**PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y  
PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN EL CENYTRO GERONTOLOGICO  
UNIÓN DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL GOBIERNO AUTÓNOMO  
DE CELICA.**

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



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## **B. DESCRIPCIÓN GENERAL**

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



## B. DESCRIPCIÓN GENERAL

El proyecto de vinculación con la comunidad que llevan a cabo los estudiantes de la carrera de Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Universitario Bolivariano, pertenecientes al cuarto ciclo intensivo, tiene como objetivo principal brindar atención integral a los adultos mayores del Centro Gerontológico **“UNIÓN DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL GOBIERNO AUTÓNOMO DE CELICA”**. Esta población, por sus características biológicas, sociales y económicas, se encuentra en una situación de vulnerabilidad que exige un enfoque especializado y humanizado en la atención de enfermería. El cuidado de los adultos mayores no solo abarca la atención de sus condiciones físicas, sino también el cuidado emocional y psicológico, aspectos que son igualmente importantes para su bienestar general.

A lo largo del proyecto, los estudiantes realizarán una serie de actividades fundamentales para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. La primera fase se centra en la identificación y captación de los pacientes. Los estudiantes estarán a cargo de organizar los registros y asignar a cada adulto mayor según sus necesidades de atención, con el apoyo del personal del centro. Esta fase es crucial para garantizar que cada persona reciba el tipo de atención adecuada. Posteriormente, se procederá al levantamiento de información, en el cual los estudiantes realizarán una anamnesis individualizada de cada paciente. Esta anamnesis incluirá antecedentes médicos, condiciones de salud previas, tratamientos recibidos, así como aspectos sociales y familiares, lo que permitirá a los estudiantes comprender la situación de salud integral de cada paciente.

Con esta información en mano, los estudiantes desarrollarán un plan de atención estandarizado para cada paciente, adaptado a sus necesidades particulares. Estos planes de intervención estarán orientados a la prevención y tratamiento de enfermedades, así como al fomento de la salud y la mejora de la funcionalidad física y emocional. Además, se buscará mantener la autonomía y mejorar la calidad de vida de los pacientes mediante actividades de rehabilitación física, promoción de la salud mental y prevención de complicaciones relacionadas con la edad. Los planes de cuidado estarán basados en las taxonomías NANDA, NIC y NOC, asegurando que cada intervención sea efectiva, medible y alineada con los resultados esperados.

En la fase de implementación, los estudiantes, junto con los profesionales del centro, llevarán a cabo las intervenciones necesarias de acuerdo con los procedimientos médicos establecidos. Estas intervenciones incluyen la administración de medicamentos, la monitorización de signos vitales, el manejo de enfermedades crónicas y el tratamiento de cualquier complicación que pueda surgir. El enfoque es integral y abarca tanto el aspecto físico como emocional, brindando un ambiente seguro y acogedor para los adultos mayores. A lo largo



BOLIVARIANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

de todo el proceso, se ofrecerá orientación a los pacientes y sus familias sobre el autocuidado, con el fin de fomentar una gestión activa y responsable de la salud durante el envejecimiento.

Una vez implementadas las intervenciones, los estudiantes realizarán una evaluación de los resultados obtenidos. Se utilizarán indicadores de funcionalidad y autonomía para medir los avances en la condición de los pacientes, y se llevará a cabo una epicrisis que resuma el proceso de atención, destacando los avances y áreas que necesiten mayor atención. Este informe final permitirá documentar los resultados de la atención brindada, asegurando que se cumplieron los objetivos planteados al inicio del tratamiento. A lo largo de este proceso, los estudiantes mantendrán un registro minucioso de todas las actividades realizadas, incluyendo la evolución del paciente, la administración de medicamentos, los signos vitales y cualquier otra intervención de enfermería relevante.

Este proyecto es un claro ejemplo de cómo la vinculación con la comunidad permite a los estudiantes aplicar los conocimientos adquiridos en su formación académica, mientras contribuyen a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Además, este trabajo les permitirá desarrollar competencias esenciales para su futura labor profesional, preparándolos para enfrentar los desafíos que implica el cuidado de una población en situación de vulnerabilidad. La atención de los adultos mayores es una de las áreas más críticas dentro de la práctica de enfermería, y este proyecto representa una oportunidad única para que los estudiantes pongan en práctica sus habilidades, aportando significativamente al bienestar de los pacientes y fortaleciendo su formación profesional.



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## C. JUSTIFICACIÓN

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

### C. JUSTIFICACIÓN

La atención a los adultos mayores es fundamental, especialmente para aquellos que enfrentan enfermedades graves y están postrados en cama, pues requieren un cuidado especializado y personalizado. Brindar un trato digno, respetuoso y de confianza es esencial para garantizar que los pacientes no solo reciban el cuidado físico necesario, sino que también se sientan incluidos en la sociedad. La atención debe enfocarse en la seguridad y la autonomía de los pacientes, procurando que puedan mantener su dignidad mientras reciben el soporte necesario en las actividades de la vida diaria, como levantarse, vestirse y moverse. El cuidado no solo cubre sus necesidades físicas, sino que también debe atender sus aspectos emocionales, promoviendo su bienestar psicológico.

El personal de enfermería desempeña un papel crucial en este tipo de cuidados. Además de los cuidados físicos, se debe proporcionar un apoyo emocional que permita al adulto mayor sentirse acompañado y comprendido. El enfoque de la enfermería en el ámbito geriátrico implica no solo realizar procedimientos técnicos, sino también fomentar la inclusión social, la participación activa y la promoción de hábitos saludables. La labor de enfermería va más allá de la ejecución de las tareas asignadas, buscando siempre generar un cambio positivo en la vida del paciente, apoyando su adaptación al proceso de envejecimiento y contribuyendo a mejorar su calidad de vida.

En este sentido, la actividad de vinculación de los estudiantes de enfermería con el Centro Gerontológico “UNIÓN DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL GOBIERNO AUTÓNOMO DE CELICA” se convierte en una oportunidad valiosa para brindar atención a una población vulnerable, la de los adultos mayores, quienes muchas veces se ven afectados por enfermedades crónicas que comprometen su bienestar físico y emocional. Mediante la participación activa de los estudiantes, se llevará a cabo la aplicación de técnicas y procedimientos de enfermería esenciales, que permitirán mejorar la salud de los pacientes y prevenir complicaciones adicionales.

Este proyecto tiene un impacto social significativo, pues no solo beneficia a los pacientes, sino que también permite a los estudiantes de enfermería fortalecer sus competencias y adquirir experiencias prácticas en el cuidado de personas mayores. A través de este proceso de vinculación, los estudiantes se preparan para enfrentar los desafíos del cuidado geriátrico, mientras contribuyen a la mejora de la calidad de atención brindada en el centro gerontológico. El trabajo colaborativo entre los estudiantes y el personal del centro de salud será clave para ofrecer una atención integral, asegurando que se cubran todas las necesidades de los adultos mayores, tanto a nivel físico como emocional.



BOLIVARIANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

La actividad no solo beneficiará a los adultos mayores al recibir un cuidado más personalizado, sino que también contribuirá al fortalecimiento de la relación entre los estudiantes y la comunidad, brindando a los futuros profesionales de la salud las herramientas necesarias para abordar el proceso de envejecimiento de manera más efectiva y respetuosa. Además, la implementación de este plan de cuidados permitirá establecer procedimientos específicos para cada paciente, que se basen en una evaluación precisa de sus necesidades, garantizando una atención de calidad y un seguimiento adecuado.



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## **D. OBJETIVOS**

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

## **D. OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

- ✓ Aplicar funciones técnicas y prácticas de enfermería en el cuidado integral de adultos mayores, promoviendo su bienestar físico, emocional y social, mientras se fortalece la formación académica y práctica de los estudiantes de enfermería en el ámbito geriátrico.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ✓ Evaluar las necesidades de salud de los adultos mayores, considerando aspectos físicos, emocionales y sociales, para desarrollar planes de atención personalizados que optimicen su calidad de vida.
- ✓ Identificar en el 80% de los adultos mayores su patrón alimentario y como este afecta a nivel metabólico.
- ✓ Fomentar el apoyo emocional y la integración social de los adultos mayores, facilitando su participación activa en la comunidad y mejorando su bienestar psicológico a través de intervenciones de enfermería.



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## **E. PLAN DE ACCIÓN**

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



BOLIVARIANO  
UNIVERSIDAD DE SUCRE

## E. PLAN DE ACCION

Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LINEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADOS
Atención de salud y de enfermería limitada en los centros, fundaciones, geriátricos, gerontológicos y albergues de la ciudad y provincia de EL ORO.	Evaluar las necesidades de salud de los adultos mayores, considerando aspectos físicos, emocionales y sociales, para desarrollar planes de atención personalizados que optimicen su calidad de vida	Implementar programas de capacitación para los profesionales de salud geriátrica sobre el impacto de los factores emocionales y sociales en la salud física de los adultos mayores. Ofrecer recursos y talleres que aborden la importancia de la salud mental y el apoyo social, y cómo estos factores afectan la calidad de vida y	Desarrollar y distribuir materiales educativos interactivos que expliquen la importancia de la salud emocional y social en el bienestar de los adultos mayores.	Crear folletos informativos y videos educativos que expliquen la importancia de la salud emocional y social en la calidad de vida de los adultos mayores	Asegurar que al menos el 80% de los adultos mayores reciban educación sobre la importancia de la salud emocional y social,	Pacientes atendidos del centro gerontológico del cantón celica	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo Docentes asignados.	\$35	Alcanzar un 80% de los adultos mayores mejorando su bienestar emocional y social,



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

		físico de los pacientes.									
		Establecer protocolos para la evaluación integral de la salud de los adultos mayores, que incluyan no solo revisiones físicas periódicas, sino también evaluaciones emocionales y sociales. Incorporar herramientas estandarizadas para medir el estado emocional, la participación social y los factores físicos, y utilizar esta información	Implementar evaluaciones periódicas del estado emocional, social y físico de los adultos mayores durante sus consultas médicas regulares.	Implementar encuestas breves y entrevistas durante las consultas médicas para evaluar el bienestar emocional y social de los adultos mayores, preguntando sobre su nivel de actividad social, síntomas de depresión y cualquier cambio en su estado físico	Lograr que al menos el 85% de los adultos mayores sean evaluados de manera integral en cada consulta médica	Pacientes atendidos del centro gerontológico del cantón celica	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo Docentes asignados	\$25	Lograr que al menos el 85% de los adultos mayores reciban una evaluación integral durante las consultas médicas,



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

		para personalizar los planes de atención.									
		Integrar el enfoque de atención holística en el plan de salud de cada adulto mayor, teniendo en cuenta no solo las enfermedades físicas, sino también sus necesidades emocionales y sociales. Crear planes de atención que incluyan el seguimiento emocional, apoyo en la socialización y programas físicos adaptados a sus capacidades, con el objetivo de optimizar su calidad de vida de manera integral.	Desarrollar un sistema de coordinación multidisciplinaria que integre a médicos, psicólogos, trabajadores sociales y fisioterapeutas en la atención de los adultos mayores.	Establecer un protocolo de derivación a especialistas en salud mental y servicios sociales en caso de identificar signos de aislamiento social, depresión o necesidades de apoyo físico que no puedan ser cubiertas solo por el personal médico.	Garantizar que el 90% de los adultos mayores con signos de aislamiento social o problemas emocionales sean derivados a servicios especializados, como psicólogos, trabajadores sociales o fisioterapeutas	Pacientes atendidos del centro gerontológico del cantón Celica	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo Docentes asignados	\$100	Garantizar que el 90% de los adultos mayores con necesidades emocionales o sociales sean derivados a servicios especializados



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	Identificar en el 80% de los adultos mayores su patrón alimentario y como este afecta a nivel metabólico.	Realizar intervenciones de educación nutricional para modificar patrones nutricionales perjudiciales	Intervenir por medio de educación una nutrición balanceada al personal que se encarga del cuidado del adulto mayor	Recrear platos nutritivos al personal encargado del cuidado alimentario de la población del adulto mayor.	Lograr en el 75% de los adultos mayores modifiquen sus patrones nutricionales.	Pacientes atendidos del centro gerontológico del cantón Celica	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo  Docentes asignados	\$100	Modificar el patrón nutrición al en el 80% de la población adulta mayor.
		Estimar la porción alimentaria requerida del adulto mayor según su patología de base	Establecer la porción de requerimiento de aporte calórico según patología existente	Calcular el peso del paciente según su requerimiento calórico por parte nutricional	Obtener un aporte calórico según necesidad nutricional del paciente geriátrico en base a patología de base	Pacientes atendidos del centro gerontológico del cantón Celica	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo  Docentes asignados	\$100	Establecer un patrón nutricional según el aporte calórico al en el 80% de la población adulta mayor.
		Determinar el estado nutricional a través del cálculo del índice de masa corporal (IMC) utilizando los datos del peso y talla.	A través del cálculo del IMC determinar el estado nutricional de la población adulta mayor del centro gerontológico	Obtener datos antropométricos (peso y talla) para establecer el índice de masa corporal y estado nutricional.	Establecer el estado nutricional en el 60% de la población adulta mayor del centro gerontológico.	Pacientes atendidos del centro gerontológico del cantón Celica	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo  Docentes asignados	\$50	Establecer el estado nutricional en el 90% de la población adulta mayor del centro gerontológico
	Fomentar el apoyo emocional y la integración	Implementar actividades grupales que	Establecer un protocolo de	Establecer un programa semanal de	Mejorar el bienestar emocional y la	Pacientes atendidos del centro	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre	Estudiantes de		Lograr que al menos el 80% de los adultos



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	social de los adultos mayores, facilitando su participación activa en la comunidad y mejorando su bienestar psicológico a través de intervenciones de enfermería.	promuevan la socialización, como talleres de arte, juegos cognitivos o grupos de apoyo emocional. Estas actividades ayudan a los adultos mayores a conectarse con otros, a compartir experiencias y a reducir el aislamiento social, contribuyendo a su bienestar emocional.	intervención para actividades grupales, donde se incluyan talleres de socialización y apoyo emocional con la colaboración de psicólogos, terapeutas ocupacionales y personal de enfermería.	talleres grupales que incluyan actividades de socialización, como dinámicas de grupo, terapia de reminiscencia y sesiones de apoyo emocional, facilitadas por psicólogos y terapeutas ocupacionales.	integración social de los adultos mayores, con una reducción significativa de los síntomas de aislamiento y depresión, medida a través de encuestas de satisfacción y evaluaciones psicológicas periódicas.	gerontológico del cantón Celica		e del 2024	cuarto ciclo  Docentes asignados		mayores participen en los talleres grupales de socialización y apoyo emocional dentro de los primeros tres meses de implementación del programa semanal.
		Fomentar el uso de la tecnología para mantener el contacto con familiares y amigos. A través de sesiones de educación digital, los adultos mayores pueden aprender a utilizar dispositivos	Crear un programa de formación tecnológica adaptado a los adultos mayores, con el apoyo de voluntarios y personal especializado en tecnología.	Organizar sesiones de formación digital, utilizando plataformas fáciles de usar y guías paso a paso, para enseñar a los adultos mayores a enviar mensajes, realizar	Incrementar la confianza y la autonomía tecnológica de los adultos mayores, resultando en una mayor frecuencia de interacciones sociales a través de plataformas digitales, lo que contribuye a su integración en la comunidad y una mejora en su	Pacientes atendidos del centro gerontológico del cantón Celica	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo  Docentes asignados	\$50	lcanzar una tasa de participación del 90% de los adultos mayores en las sesiones de formación digital durante el primer trimestre, con un seguimiento personalizado



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

		como teléfonos inteligentes o computadoras para comunicarse, lo que facilita la integración social y mejora su estado de ánimo.		videollamadas y acceder a redes sociales.	estado de ánimo general..						para cada participante.
		Desarrollar programas de voluntariado donde los adultos mayores puedan participar activamente en su comunidad. Ofrecerles oportunidades para involucrarse en actividades que beneficien a otros no solo mejora su autoestima, sino que también les proporciona un sentido de propósito y pertenencia.	Desarrollar una red de apoyo para proyectos de voluntariado o en la comunidad, que involucre a los adultos mayores en actividades de beneficencia o asistencia a otras personas mayores	Crear una red de voluntarios y socios comunitarios que ofrezcan actividades como clases de arte, jardinería o lectura, que permitan a los adultos mayores sentirse parte activa de su entorno y contribuir a causas sociales	Fomentar un sentido de propósito y pertenencia en los adultos mayores, reflejado en una mayor satisfacción con su participación en la comunidad y un aumento en su percepción de bienestar.	Pacientes atendidos del centro gerontológico del cantón Celica	18 de noviembre del 2024	27 de diciembre del 2024	Estudiantes de cuarto ciclo  Docentes asignados	\$50	volucrar al 70% de los adultos mayores en actividades de voluntariado comunitario dentro de los primeros seis meses de implementación del programa de redes de apoyo



Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## **F. RESULTADOS**



BOLIVARIANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## F. RESULTADOS

El envejecimiento de la población es una de las principales transformaciones demográficas que enfrenta el mundo en la actualidad, con un aumento significativo en el número de personas mayores. Este fenómeno está estrechamente relacionado con factores como la mejora en la esperanza de vida y la disminución de las tasas de natalidad, lo que genera una mayor demanda de servicios de salud y atención especializada. En este contexto, el presente proyecto de vinculación se centró en la atención integral de los adultos mayores en el Centro Gerontológico “UNIÓN DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL GOBIERNO AUTÓNOMO DE CELICA”, con el objetivo de mejorar su bienestar físico, psicológico y social, y asegurar una vida digna y autónoma para este grupo poblacional.

Desarrollado en el mes de noviembre de 2024, el proyecto permitió a las estudiantes de la carrera de Técnico Superior en Enfermería aplicar los conocimientos y habilidades adquiridos durante su formación. Durante el período de trabajo, las estudiantes brindaron atención directa a adultos mayores con diversas condiciones crónicas, como hipertensión, diabetes mellitus, trabajando en estrecha colaboración con el personal de salud del centro para ofrecer cuidados integrales que abarcaron tanto los aspectos médicos como emocionales de los pacientes.

Las actividades realizadas incluyeron la administración de medicamentos, rehabilitación física, acompañamiento emocional, y sesiones de fisioterapia adaptadas. Además, se impulsaron actividades recreativas y de socialización, lo que ayudó a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y fomentó su independencia y participación activa en la comunidad. Este proyecto no solo benefició a los adultos mayores, sino que también proporcionó a las estudiantes una valiosa experiencia en el campo de la atención geriátrica, fortaleciendo sus competencias profesionales.



## **INFORME GERIATRICO “CELICA”**

**Estudiante:** *Osman Damian Oviedo Vera*

**Carrera:** *Técnico Superior en Enfermería*

**Docente tutor:** *DR, Ramiro Alarcón*

**Paciente 1:** *Manuel Vicente Cárdenas Cárdenas*

**Paciente 2:** *Luis Ángel Román Mendieta*

**LOJA- ECUADOR**

## **1. CAPTACIÓN**

**PACIENTE N 1:** Cárdenas Cárdenas Manuel Vicente

**FECHA DE CAPTACIÓN:** 18/11/2024

**LUGAR DE CAPTACIÓN:** Celica

**REALIZADO POR:** Osman Damian Oviedo Vera

El proyecto de vinculación “Atención en Centros Geriátricos y Albergues” comenzó el lunes 18 de noviembre de 2024, a las 8:00 a.m., en el Centro Gerontológico Unión de Acción Social Municipal, en la ciudad de Celica. En esta primera actividad, se registraron dos adultos mayores con el fin de mejorar su bienestar, asegurarles atención personalizada y enfocarse en sus principales necesidades. Las prácticas se llevaron a cabo, de lunes a viernes, con el objetivo de proporcionar un seguimiento adecuado y una atención de calidad a los pacientes.

**CORE DE SALUD**

Ministerio de Salud Pública



**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**



**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

**CARDENAS CARDENAS MANUEL VICENTE**

Número de documento de Identificación: 1101106233

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 06 enero 2025

**IESS, ISSFA, ISSPOL**

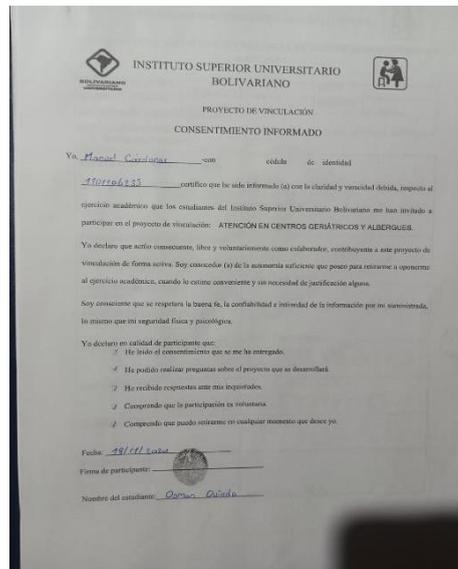
Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano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

**Evidencia 28**



*Consentimiento informado*

## 2. ANAMNESIS

La anamnesis es el proceso que se realiza cuando el personal de salud que consiste en realizar preguntas al paciente para conocer su historia médica. A través de este interrogatorio, se identifica al paciente, se averiguan sus problemas de salud actuales y se recopilan detalles sobre su pasado médico, su familia, y su entorno. Esto ayuda al médico a tener toda la información necesaria para entender mejor la situación del paciente y poder darle el tratamiento adecuado.

**PACIENTE 1:** Cárdenas Cárdenas Manuel Vicente

**REALIZADO POR:** Osman Damián Oviedo Vera

### **ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:**

Hipertensión Arterial

### **DIAGNÓSTICOS:**

Hipertensión Arterial

### **CUADRO CLÍNICO:**

Paciente masculino de 78 años de edad, nacido en Celica, estado civil casado, religión católica, con diagnóstico de hipertensión arterial. Actualmente, está bajo tratamiento médico y sigue un régimen farmacológico para controlar su condición. Se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales son: Tensión Arterial (TA) de 130/85 mm Hg, frecuencia cardíaca (FC) de 68 lpm, frecuencia respiratoria (FR) de 16 rpm, temperatura de 36.5°C, saturación de oxígeno (SpO2) de 94%. Tiene un peso de 60 kg, altura de 1.55 m, con un IMC de 24.97, lo que indica un peso dentro del rango normal. No presenta complicaciones asociadas y sigue con un seguimiento regular para el control de su hipertensión.

### **EXAMEN FÍSICO:**

Cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas.

Cuello: móvil, no presenta adenopatías. Tórax: expansibilidad conservada, movimientos

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

respiratorios sin alteraciones. Corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sincrónicos, sin soplos. Abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades: en buen funcionamiento, sin edemas, pulsos distales presentes, color de piel normal, hidratación adecuada, no presenta lesiones. Aunque el paciente se encuentra en un estado general estable, se observa que se mueve lentamente y en ocasiones necesita asistencia para desplazarse. No presenta alergias conocidas.

## Evidencia 29

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO	
PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Diana Chido
CICLO:	Cuarto
CORREO INSTITUCIONAL	diana.chido@bolivariano.edu.ec
SECCION:	Enfermería
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE:	Centro gerontológico unión de acción social municipal Gobierno autónomo
1. DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Gardón Gardón Manuel Víctor
CÉDULA DE IDENTIDAD	41010623
EDAD	78 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Calles 18-11-2020
TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR	0912493995
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	A 20mts del terminal ferreo
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	Sin referencia
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	TA: 120/80 T: 36.5 FC: 72 SA/O <sub>2</sub> : 92% FR: 15
ANTROPOMETRÍA	Peso: 66kg talla: 1.65m
GLUCOSA CAPILAR	102 mg/dl
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Losartan 50mg

Formulario PV001

### **3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA**

**PACIENTE N 1:** Cárdenas Cárdenas Manuel Vicente

**REALIZADO POR:** Osman Damián Oviedo Vera

El plan de atención de enfermería tiene como objetivo principal diseñar un enfoque integral que cubra las necesidades de salud del usuario, su familia y la comunidad, a través de la implementación de planes y cuidados que aseguren el bienestar. Además, se incluye la educación sobre la prevención, promoción de la salud y la curación de enfermedades. Este proceso se organiza en cinco pasos fundamentales para la creación de los planes: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

La valoración permite recolectar datos sobre el estado de salud del paciente, lo que facilita el diagnóstico adecuado. El diagnóstico de enfermería se realiza a partir de la información recabada, identificando las necesidades prioritarias y las problemáticas de salud. La planificación consiste en establecer objetivos claros y alcanzables, así como las intervenciones necesarias. La ejecución es la puesta en práctica de las estrategias diseñadas en el plan, y la evaluación se lleva a cabo para determinar el impacto de las intervenciones y la efectividad del plan, ajustando cualquier aspecto necesario para lograr los mejores resultados.

Los planes de cuidados de enfermería son herramientas esenciales para documentar y comunicar la situación del usuario, los resultados esperados, las estrategias de intervención, las indicaciones médicas y la evaluación de todo el proceso, asegurando que se mantenga un enfoque actualizado y centrado en el paciente en cada fase.



BOLIVARIANO  
UNIVERSIDAD  
MÉRIDA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE HIPERTENSION ARTERIAL

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Hipertensión Arterial

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** Manuel Cardenas

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.	PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: 4 respuestas cardiovasculares  CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJÍA INICIAL	PUNTAJÍA META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
<b>CODIGO: 00200</b> Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca  <b>DEFINICIÓN:</b> Susceptible de disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud	<b>DOMINIO:</b> 2 salud fisiológica  <b>CLASE:</b> E Cardio pulmonar  <b>CÓDIGO: 0401</b>  <b>DEFINICIÓN:</b> Estado circulatorio Flujo sanguíneo sin obstrucción, unidireccional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>040101</b> presión arterial sistólica</li> <li>• <b>040102</b> presión arterial diastólica</li> <li>• <b>040103</b> presión del pulso.</li> </ul>	1. desviación grave del rango normal.  2. desviación sustancial del rango normal	3  3  3	5  5  5	Lograr que el paciente obtenga conocimientos de los beneficios de mantener estilo de vida saludable y evitar cualquier tipo de enfermedades



<p><b>5 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b></p> <p>Hipertensión r/c falta de conocimiento sobre factores de riesgo modificables m/p fluctuación de la presión arterial</p>	<p>a una presión adecuada a través de los grandes vasos</p>		<p>3. desviación moderada del rango normal</p> <p>4. desviación leve del rango normal</p> <p>5. sin desviación del rango normal</p>			
<p><b>INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA</b></p>						
<p><b>CAMPO:</b> 2 Fisiológico complejo</p> <p><b>CLASE:</b> N Control de la perfusión tisular</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 4150 Regulación hemodinámica</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Optimización de la frecuencia, la precarga, la poscarga y la contractilidad cardíaca.</p>						



Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

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

- ✓ Verificar la presión arterial del paciente en intervalos regulares para evaluar el control de la hipertensión y ajustar el tratamiento según sea necesario..
- ✓ Asegurarse de que el paciente esté tomando correctamente los medicamentos prescritos y discutir la importancia de la continuidad en el tratamiento.
- ✓ Realizar una auscultación detallada para detectar cualquier irregularidad, como soplos, que pueda indicar complicaciones relacionadas con la hipertensión.
- ✓ Observar y palpar las extremidades inferiores en busca de signos de edema, lo cual podría ser un indicativo de insuficiencia cardíaca secundaria a hipertensión no controlada.a.

**RESULTADOS ESPERADOS**

- ✓ Mantener la presión arterial dentro de los valores normales o en los rangos establecidos por el médico, lo que ayuda a prevenir complicaciones cardiovasculares graves y mejora el control de la hipertensión.
- ✓ Lograr que el paciente siga correctamente el tratamiento farmacológico, lo que puede contribuir al control efectivo de la hipertensión, reduciendo los riesgos asociados y mejorando la calidad de vida.
- ✓ Detectar irregularidades en los ruidos cardíacos que puedan señalar complicaciones tempranas relacionadas con la hipertensión, como hipertrofia ventricular, insuficiencia cardíaca o problemas valvulares, lo que permitirá tomar medidas preventivas a tiempo
- ✓ Identificar cualquier signo de edema en las extremidades inferiores, lo que permitiría intervenir de manera temprana si se sospecha de insuficiencia cardíaca o retención de líquidos, mejorando el pronóstico y evitando complicaciones graves..

#### **4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO**

**PACIENTE N ° 1:** Cárdenas Cárdenas Manuel Vicente

**REALIZADO POR:** Osman Damián Oviedo Vera

El proyecto de vinculación llevado a cabo en los centros gerontológicos tuvo como propósito primordial mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores a través de una atención integral, que aborde tanto sus necesidades físicas, sociales como mentales. Se implementaron diversas acciones dirigidas a promover su bienestar en todas estas áreas, buscando fortalecer sus capacidades y fomentar un ambiente que favorezca su desarrollo y bienestar. En este marco, se empleó un modelo de atención centrado en la persona, cuyo enfoque principal es el mejoramiento continuo de la calidad de vida, respetando sus derechos y garantizando su bienestar en su entorno habitual.

Este modelo no solo tiene en cuenta las necesidades de los adultos mayores, sino que también valora sus deseos y preferencias, promoviendo la dignidad como un aspecto fundamental. La dignidad, en este contexto, se entiende como el reconocimiento inherente a cada ser humano de ser valioso por su mera condición humana, sin importar su raza, sexo, situación económica, capacidades físicas o psicológicas, o creencias. Es un principio que subraya que cada individuo, independientemente de sus características particulares, tiene derecho a ser tratado con respeto y consideración, lo que resulta esencial en la promoción de su autonomía.

Además, se destacó el impulso hacia la autonomía de los adultos mayores, proporcionándoles las herramientas necesarias para que puedan tomar decisiones que les afecten directamente, participando activamente en su cuidado y en el diseño de su plan de vida. De esta manera, se busca no solo mejorar la salud física, sino también fomentar la inclusión social y la participación activa en la comunidad, aspectos claves para el bienestar de los adultos mayores en su proceso de envejecimiento.

## **Estimulación cognitiva**

La estimulación cognitiva en adultos mayores es clave para mantener su salud mental y emocional, promoviendo el bienestar y la independencia. Al igual que la nutrición es esencial para la salud física, la estimulación cognitiva contribuye a mantener y mejorar las funciones cerebrales. Las actividades orientadas a este tipo de estimulación, como los rompecabezas y juegos de memoria, son fundamentales para ejercitar áreas del cerebro relacionadas con la memoria, concentración, razonamiento y resolución de problemas.

En este sentido, se deben considerar las necesidades cognitivas de cada individuo, teniendo en cuenta factores como el estado de salud mental, las patologías existentes (como demencia, Alzheimer, etc.), así como los intereses y preferencias personales, adaptando las actividades a sus capacidades. La estimulación cognitiva no solo ayuda a prevenir o retrasar el deterioro cognitivo, sino que también favorece la autoestima y la satisfacción personal de los adultos mayores al permitirles disfrutar de actividades placenteras que desafían su mente.

En este contexto, se utilizan actividades como rompecabezas, juegos de memoria, y juegos de cartas para mejorar las habilidades cognitivas. Estas actividades son adaptadas según las capacidades del usuario, con el objetivo de promover su agilidad mental y mantener su cerebro activo. Al mismo tiempo, se toman en cuenta las preferencias culturales y sociales del paciente, garantizando que las actividades sean tanto atractivas como apropiadas.

Además, estas actividades deben formar parte de un plan de estimulación cognitiva estructurado, que incluya sesiones regulares de juegos, acertijos o actividades artísticas como el dibujo y la pintura, lo que proporciona un enfoque integral para la salud mental. Se busca que el adulto mayor no solo mantenga su función cognitiva, sino que también disfrute de momentos de esparcimiento, placenteros y estimulantes para su bienestar emocional y social.

Así, el cuidado y la estimulación cognitiva se convierten en herramientas poderosas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, manteniéndolos activos, involucrados y emocionalmente equilibrados

### **Rehabilitación Física:**

La rehabilitación física en adultos mayores es un campo clave en la promoción de la salud, destinado a mejorar la movilidad, la funcionalidad y la calidad de vida de las personas que han experimentado alteraciones en su aparato locomotor debido a diversas patologías, accidentes o el proceso natural de envejecimiento. Este campo de conocimiento se enfoca en el uso de intervenciones físicas, técnicas de terapia física y ejercicios para restaurar o mejorar la capacidad funcional del paciente, promoviendo su independencia en las actividades diarias.

La rehabilitación física integra un enfoque multidisciplinario, utilizando herramientas y metodologías especializadas para la evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las condiciones que afectan la movilidad de los adultos mayores. Esto incluye la implementación de actividades personalizadas que aborden las limitaciones físicas del paciente, como ejercicios para fortalecer músculos y mejorar el rango de movimiento articular.

Dentro de las actividades de rehabilitación física, se incluyen terapias que promueven el fortalecimiento muscular, la flexibilidad y el equilibrio. Ejercicios como el yoga, pilates, caminar y las sentadillas asistidas ayudan a mejorar la fuerza y la estabilidad. Además, se incorporan terapias de movilidad articular para mantener la flexibilidad y evitar la rigidez, mejorando así la calidad de vida del paciente.

Se debe tener en cuenta la diferencia entre hombres y mujeres en cuanto a sus necesidades físicas, adaptando los ejercicios y las actividades a sus capacidades, intereses y patrones fisiológicos. Además, se considera el contexto social y cultural del paciente para asegurarse de que las actividades sean atractivas, accesibles y motivadoras.



BOLIVARIANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

A través de la rehabilitación física, se busca no solo mejorar la función física, sino también aumentar la autonomía del adulto mayor, permitiéndole participar de manera activa en sus actividades cotidianas y mantener un estilo de vida saludable. Las intervenciones deben ser diseñadas para promover el bienestar

### **Control de presión arterial:**

El control de la presión arterial es fundamental para mantener una buena salud y prevenir enfermedades cardiovasculares, como el infarto de miocardio, el accidente cerebrovascular o la insuficiencia renal. Mantener la presión arterial dentro de los rangos saludables reduce significativamente el riesgo de complicaciones graves relacionadas con la hipertensión. La presión arterial alta, si no se controla, puede dañar los vasos sanguíneos y otros órganos vitales, lo que afecta negativamente la calidad de vida y aumenta la morbilidad y mortalidad.

Controlar la presión arterial involucra varias prácticas importantes, como llevar una dieta equilibrada, rica en frutas, verduras, y baja en sodio, hacer ejercicio regularmente, evitar el consumo excesivo de alcohol y tabaco, y gestionar el estrés. Además, es esencial monitorear la presión arterial con regularidad para detectar posibles cambios y tomar medidas a tiempo. Las personas que padecen hipertensión deben seguir las recomendaciones médicas y tomar los medicamentos antihipertensivos de manera consistente para lograr y mantener una presión arterial adecuada.

Un control adecuado de la presión arterial también incluye la realización de chequeos periódicos y la adopción de un estilo de vida saludable, que favorezca tanto la prevención como el tratamiento de la hipertensión. Las estrategias de control pueden prevenir complicaciones graves y contribuir al bienestar general, mejorando la calidad de vida y reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas asociadas con la presión arterial alta.

## 5. RESULTADOS

**PACIENTE N ° 1:** Cárdenas Cárdenas Manuel Vicente

**REALIZADO POR:** Osman Damián Oviedo Vera

Se puede concluir que la calidad de vida del adulto mayor ha mejorado considerablemente gracias a un enfoque integral de atención que abarca tanto el cuidado físico como cognitivo. En cuanto a la estimulación cognitiva, actividades como los rompecabezas y juegos de memoria han sido clave para mantener activa su mente, promoviendo la memoria, concentración y el razonamiento. Estas actividades, junto con otros ejercicios mentales, ayudan a prevenir el deterioro cognitivo y a mantener su bienestar mental, lo que también favorece su autoestima y bienestar emocional.

En cuanto a la rehabilitación física, el adulto mayor ha mostrado estabilidad en su movilidad, sin complicaciones importantes en su motricidad. Se ha seguido un programa de ejercicios que incluye actividades como juegos recreacionales y terapia de estimulación de las articulaciones, lo que ha permitido mantener su autonomía física y fortalecer su cuerpo sin generar molestias o limitaciones. Se sugiere continuar con estas actividades físicas, ya que contribuyen a la mejora de su flexibilidad y fuerza muscular, aspectos clave para el bienestar general y la prevención de caídas o lesiones.

En relación al control de la presión arterial, se ha observado que se mantiene dentro de los parámetros normales, lo cual es un indicativo positivo de la salud cardiovascular. La presión arterial se controla eficazmente, lo que permite reducir el riesgo de complicaciones asociadas a la hipertensión. Se recomienda seguir monitoreando sus signos vitales, especialmente la presión arterial, de forma regular para asegurarse de que continúe siendo estable y para detectar cualquier posible alteración a tiempo.

En general, el cuidado integral que incluye estimulación cognitiva, rehabilitación física y control de la presión arterial ha resultado en una mejora notable de su calidad de vida.

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Manuel	Cárdenas	M	1	1101106232

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
18/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
19/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
20/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
21/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	losartan	
Control de signos vitales	50 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	50 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	50 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>22/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, se encuentra orientado
		en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no
		refiere molestia alguna , signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico,
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>25/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, se encuentra orientado
		en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

<b>INSTITUCION</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDO</b>	<b>SEXO (M-F)</b>	<b>N° HOJA</b>	<b>N° HISTORIA CLINICA</b>
ISUB	Manuel	Cárdenas	M	1	1101106233

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

**1 EVOLUCION** FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
<b>26/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo
<b>27/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo
<b>28/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo
<b>29/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales

**2 PRESCRIPCIONES** FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN

FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medias generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg

		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>2-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, al momento
		se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales
		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>3-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, al momento
		se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales
		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Manuel	Cárdenas	M	1	1101106233

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
4-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo	
5-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo	
6-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo	
9-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	

		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>10-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad , con diagnóstico de
		hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada
		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>11-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, con diagnóstico de
		hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada
		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normale
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo

Examen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Exámen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Examen físico	

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Manuel	Cárdenas	M	1	1101106233

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS

PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
12-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no se encuentran anomalías, participa en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
13-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
16-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
17-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
18-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos	

2 DESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Control de signos vitales		losartan
Administración de medicamentos		50 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		losartan
Administración de medicamentos		50 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		losartan
Administración de medicamentos		50 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		losarta
Administración de medicamentos		50 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		Losartan
Administración de medicamentos		50 mg

		vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>19-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>20-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>23-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo

Medidas generales	
Control de signos vitales	Losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Manuel	Cárdenas	M	1	1101106233

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
24-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con	
		vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
26-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con	
		hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
27-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con	
		hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, , realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
30-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con	
		hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales,	
		estudiante: Osman Oviedo	
31-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con	
		hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales,	
		estudiante: Osman Oviedo	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		

## 1. EPICRISIS

La epicrisis es un informe clínico que resume el desarrollo y evolución de la enfermedad o condición de un paciente durante su ingreso hospitalario o atención médica. Es un documento elaborado al momento del alta médica o al finalizar el tratamiento, que incluye los siguientes elementos principales:

1. Datos personales del paciente: Nombre, edad, sexo y cualquier otra información relevante.
2. Motivo de ingreso: Razón principal por la cual el paciente fue admitido.
3. Antecedentes clínicos: Breve descripción de enfermedades previas o factores de riesgo relevantes.
4. Diagnósticos iniciales y finales: Condiciones identificadas al inicio del ingreso y los resultados tras evaluaciones.
5. Evolución clínica: Descripción de cómo progresaron los síntomas y el estado del paciente durante el tratamiento.
6. Pruebas diagnósticas: Resultados relevantes de estudios de laboratorio, imágenes, entre otros.
7. Tratamiento recibido: Medicamentos, procedimientos quirúrgicos o terapias aplicadas.
8. Estado al alta: Condición del paciente en el momento de la salida, incluyendo pronósticos y recomendaciones.
9. Indicaciones: Medicación, cuidados y controles posteriores al alta.

La epicrisis es una herramienta esencial para la continuidad del cuidado, ya que proporciona información clave para el médico que atenderá al paciente en el futuro.

**PACIENTE N 1:** Manuel Vicente Cárdenas Cárdenas

**REALIZADO POR:** Osman Damian Oviedo Vera

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Manuel	Cárdenas	M	1	1101106233

## 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 78 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial  
 recibe tratamiento de Losartan de 50 mg una vez al día, no refiere antecedentes  
 familiares, ni antecedentes quirúrgicos, al momento de la valoración paciente se encuentra  
 orientado en tiempo, espacio y persona. No refiere molestia alguna, en el examen  
 físico no se hallaron anomalías visibles, paciente no refiere sintomatología por el momento ni alergias .

## 2. RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

18/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

19/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

20/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

21/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

22/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

Y se le realizo ejercicios de estimulación cognitiva como juegos de cartas

25/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico



16/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
17/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
18/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
Se le controla la presión arterial y constantes vitales
19/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
20/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
21/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
23/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
24/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
26/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
27/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
30/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
31/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

**3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO**


#### 4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

TRATAMIENTO

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

CONSEJERIA DIETETICA

MEDICACION

MEDIDAS GENERALES

LOSARTAN DE 50 MG

#### 5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION

	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial			X
2				
3				
4				
5				
6				

#### 6 DIAGNÓSTICO ACTUAL

	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial	I10		X
2				
3				
4				
5				
6				

#### 7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

Paciente se encuentra estable orientado en tiempo espacio y persona , al momento no refiere sintomatología ni dolor , continua tomando la medicación para controlar la presión arterial , que se encuentra estable

#### 8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO

	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dr. FRANCO ALARCON	DOCENTE		OCTUBRE _MARZO
2	OSMAN OVIEDO	ESTUDIANTE		OCTUBRE_MARZO
3				
4				

## 9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	ASINTOMÁTICA	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD MODERADA	<input type="checkbox"/>	RETIRO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORA	<input type="checkbox"/>	DÍAS DE ESTAD	<input type="checkbox"/>
ALTA TRANSITORIA	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD LEV	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD GRAV	<input type="checkbox"/>	RETIRO NO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORA	<input type="checkbox"/>	DÍAS DE INCAPACIDA	<input type="checkbox"/>

CODIGO												
FECHA		HORA		NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Osman Oviedo			FIRMA			NUMERO DE HOJA	

EPICRISIS (2)

1. HOJA DE SIGNOS VITALES



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



PV 005:  
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS  
DEL PACIENTE:

Manuel Vicente Cardenas Cardenas.

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
18/11/2024						27/11/2024					
MAÑANA	130/80	72	15	36.5°C	93%	130/80	75	18	36.2°C	98	
TARDE	125/85	70	12	36°C	95%	125/80	70	15	36°C	95	
FECHA						FECHA					
19/11/2024						28/11/2024					
MAÑANA	130/80	75	17	36.2°C	95%	132/84	80	17	36.2°C	99	
TARDE	130/80	70	15	36°C	97%	130/80	75	15	35.8°C	98	
FECHA						FECHA					
20/11/2024						29/11/2024					
MAÑANA	132/80	85	15	35.1°C	93%	130/80	75	15	36.5°C	93%	
TARDE	130/80	80	12	36.2°C	95%	125/80	70	12	36°C	95%	
FECHA						FECHA					
21/11/2024						2/12/2024					
MAÑANA	130/82	72	17	36.5°C	95%	132/84	75	17	36.2°C	93%	
TARDE	125/80	70	15	36°C	97%	130/80	70	15	35.1°C	97%	
FECHA						FECHA					
22/11/2024						3/12/2024					
MAÑANA	130/80	75	15	36.2°C	93%	130/80	80	12	36.5°C	97%	
TARDE	125/85	70	12	36°C	95%	125/80	75	15	36°C	90%	
FECHA						FECHA					
25/11/2024						4/12/2024					
MAÑANA	132/80	85	17	35.1	95%	132/80	80	17	36.2°C	97%	
TARDE	130/80	80	15	36.2°C	97%	130/80	75	15	36°C	95%	
FECHA						FECHA					
26/11/2024						5/12/2024					
MAÑANA	130/80	72	15	36.5°C	93%	130/80	75	18	36.5°C	93%	
TARDE	125/80	70	12	36°C	95%	125/80	70	15	36.2°C	97%	



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

PV 005:  
SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS  
DEL PACIENTE:

Manuel Vicente Cardenas Cardenas

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
6/12/2024						17/12/2024					
MAÑANA	130/80	72	15	36.5°C	93%	MAÑANA	130/80	72	18	36.8°C	99%
TARDE	125/80	70	12	36°C	95%	TARDE	125/80	70	15	36.5°C	98%
FECHA						FECHA					
9/12/2024						18/12/2024					
MAÑANA	130/80	75	17	36.2°C	95%	MAÑANA	132/80	75	17	36.5°C	95%
TARDE	130/80	70	15	36°C	97%	TARDE	130/80	70	15	36.2°C	93%
FECHA						FECHA					
10/12/2024						19/12/2024					
MAÑANA	132/80	72	15	36.2°C	93%	MAÑANA	130/80	72	15	36.8°C	93%
TARDE	130/80	80	12	35.1°C	95%	TARDE	130/80	70	12	36.6°C	92%
FECHA						FECHA					
11/12/2024						20/12/2024					
MAÑANA	130/80	85	15	36.5°C	98%	MAÑANA	132/80	80	17	35.5°C	98%
TARDE	125/80	80	12	36.2°C	99%	TARDE	130/80	75	15	35°C	97%
FECHA						FECHA					
12/12/2024						23/12/2024					
MAÑANA	132/80	72	17	36.2°C	97%	MAÑANA	130/80	85	18	36.5°C	97%
TARDE	130/80	80	15	35.1°C	98%	TARDE	125/80	80	15	36.2°C	92%
FECHA						FECHA					
13/12/2024						24/12/2024					
MAÑANA	130/80	75	17	36.2°C	93%	MAÑANA	135/80	72	15	35.5°C	95%
TARDE	130/80	70	15	36°C	95%	TARDE	130/80	70	12	35°C	93%
FECHA						FECHA					
16/12/2024						26/12/2024					
MAÑANA	130/80	72	15	36.5°C	97%	MAÑANA	132/80	75	18	36°C	97%
TARDE	125/80	70	12	36.2°C	98%	TARDE	130/80	70	15	36°C	98%

---

*PACIENTE N2*

---

## **2. CAPTACIÓN**

**PACIENTE N 2:** Román Mendieta Luis Ángel

**FECHA DE CAPTACIÓN:** 18/11/2024

**LUGAR DE CAPTACIÓN:** Celica

**REALIZADO POR:** Osman Damian Oviedo Vera

El proyecto de vinculación “Atención en Centros Geriátricos y Albergues” inició el lunes 18 de noviembre de 2024, a las 8:00 a.m., en el Centro Gerontológico Unión de Acción Social Municipal, ubicado en la ciudad de Celica. En esta primera actividad, se registraron dos adultos mayores con el propósito de mejorar su calidad de vida, garantizar una atención personalizada y atender de manera integral sus principales necesidades físicas, emocionales y sociales.

Las actividades se desarrollaron de lunes a viernes, permitiendo un seguimiento continuo y una atención de calidad a cada uno de los pacientes. Durante este período, se implementaron estrategias orientadas a fortalecer el bienestar integral de los adultos mayores, incluyendo sesiones de estimulación cognitiva, ejercicios de movilidad física, apoyo emocional y actividades recreativas diseñadas para fomentar la interacción social y el fortalecimiento de su autoestima.

El proyecto también involucró la coordinación con el personal del centro y familiares de los beneficiarios, con el objetivo de establecer planes de cuidado individualizados que respondieran a las particularidades de cada paciente. De esta manera, se buscó crear un ambiente de confianza y seguridad, contribuyendo a su bienestar y dignidad en esta etapa de la vida.

A medida que avanzaron las prácticas, se registraron avances significativos en la calidad de atención y en el fortalecimiento de vínculos entre los participantes, consolidando el impacto positivo del proyecto en la comunidad.

**CORE DE SALUD**

Ministerio de Salud Pública



**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**



**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

**ROMAN MENDIETA LUIS ANGEL**

Número de documento de Identificación: 1101107371

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 08 enero 2025

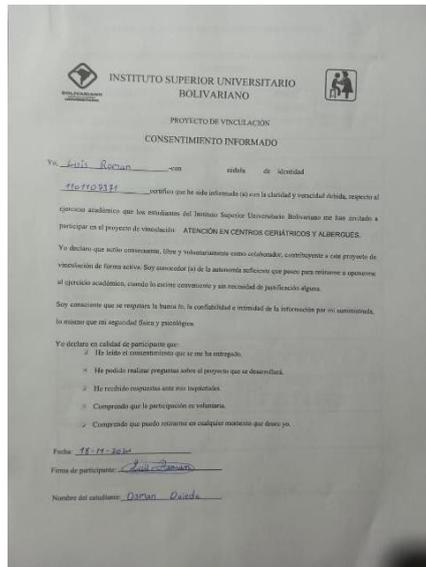
IESS, ISSFA, ISSPOL	Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
	IESS	jubilado sistema de pensiones	jubilado sistema de pensiones	si registra cobertura
	ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
	ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano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

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

**RED PRIVADA COMPLEMENTARIA**

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

**Evidencia 28**



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

PROYECTO DE VINCULACION  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Luis Roman con cedula de identidad 14710331 certifico que he sido informado(a) con la claridad y transparencia debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

Yo declaro que actúo con autonomía, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy consciente(a) de la asistencia ofrecida que puedo pedir, retirarme o oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 14-11-2024  
Firma de participante: Luis Roman  
Nombre del estudiante: Daron Ovide

*Consentimiento informado*

### **3. ANAMNESIS**

La anamnesis es el proceso que se realiza cuando el personal de salud que consiste en realizar preguntas al paciente para conocer su historia médica. A través de este interrogatorio, se identifica al paciente, se averiguan sus problemas de salud actuales y se recopilan detalles sobre su pasado médico, su familia, y su entorno. Esto ayuda al médico a tener toda la información necesaria para entender mejor la situación del paciente y poder darle el tratamiento adecuado.

**PACIENTE 1:** Roman Mendieta Luis Ángel

**REALIZADO POR:** Osman Damián Oviedo Vera

#### **ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:**

Hipertensión Arterial

#### **DIAGNÓSTICOS:**

Hipertensión Arterial

#### **CUADRO CLÍNICO:**

Paciente masculino de 70 años de edad, natural de Celica, de religión católica, con diagnóstico de hipertensión arterial. Actualmente, se encuentra bajo tratamiento médico y cumple con un régimen farmacológico destinado al control de su condición.

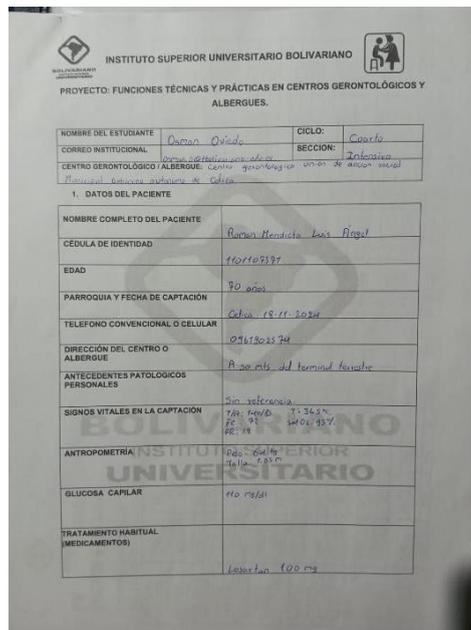
En la valoración clínica, el paciente se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales son los siguientes: tensión arterial (TA) de 140/85 mm Hg, frecuencia cardíaca (FC) de 83 lpm, frecuencia respiratoria (FR) de 16 rpm, temperatura corporal de 36.5 °C y saturación de oxígeno (SpO<sub>2</sub>) del 94%. Presenta un peso de 64 kg, una altura de 1.65 m y un índice de masa corporal (IMC) de 23.51, lo que indica un peso dentro del rango normal.

El paciente no presenta complicaciones asociadas a su condición y mantiene un seguimiento regular para garantizar un control adecuado de su hipertensión arterial

**. EXAMEN FÍSICO:**

Cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas.  
 Cuello: móvil, no presenta adenopatías. Tórax: expansibilidad conservada, movimiento respiratorios sin alteraciones. Corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sincrónicos, sin soplos.  
 Abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades: en buen funcionamiento, sin edemas, pulsos distales presentes, color de piel normal, hidratación adecuada, no presenta lesiones. Aunque el paciente se encuentra en un estado general estable, se observa que se mueve lentamente y en ocasiones necesita asistencia para desplazarse. No presenta alergias conocidas.

**Evidencia 29**



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Dorian Oviedo	CICLO:	Cuarto
CORREO INSTITUCIONAL	dorian.oviedo@isub.edu.ve	SECCION:	Zoología
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE	Centro gerontológico UN-01 de acción social		
Municipal Boliviana Boliviana de Cúcuta			

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Rivera Mendota Rosa Angel
CÉDULA DE IDENTIDAD	1101103397
EDAD	70 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACION	Cúcuta 18-11-2020
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	0961302574
DIRECCION DEL CENTRO O ALBERGUE	A 500 mts del terminal turístico
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	A su vez del terminal turístico
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACION	sin referencia TA: 140/80 T: 36.2°C FC: 92 SPO2: 93% PR: 18
ANTROPOMETRIA	Peso: 60 kg Talla: 1.55 m
GLUCOSA CAPILAR	110 mg/dl
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Levetiracetam 1000 mg

*Formulario PV001*

#### **4. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA**

**PACIENTE N 1:** Román Mendieta Luis Ángel

**REALIZADO POR:** Osman Damián Oviedo Vera

El plan de atención de enfermería tiene como objetivo principal establecer un enfoque integral que responda a las necesidades de salud del paciente, su familia y la comunidad. Este enfoque abarca la implementación de cuidados personalizados que promuevan el bienestar, prevengan enfermedades y favorezcan la recuperación, además de incluir estrategias educativas orientadas a la promoción de la salud y la prevención de riesgos, fomentando la participación activa del paciente y su entorno en el proceso de cuidado.

El desarrollo del plan se organiza en cinco etapas esenciales: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. La valoración implica recolectar y analizar información sobre el estado físico, emocional y social del paciente, permitiendo una visión integral de sus necesidades. Con base en esta información, se realiza el diagnóstico de enfermería, que identifica las principales problemáticas y prioridades de cuidado. La planificación se centra en definir objetivos claros y alcanzables, así como en diseñar intervenciones específicas para satisfacer las necesidades identificadas. La ejecución consiste en llevar a cabo las estrategias establecidas, asegurando su correcta implementación. Finalmente, la evaluación permite medir la efectividad del plan y el impacto de las intervenciones realizadas, realizando ajustes necesarios para optimizar los resultados y garantizar un enfoque centrado en el paciente.

Estos planes constituyen herramientas esenciales para documentar y comunicar de manera estructurada la situación del usuario, los objetivos del cuidado, las estrategias de intervención y los resultados obtenidos, asegurando un proceso dinámico, actualizado y centrado en las necesidades individuales en cada etapa de atención..



BOLIVARIANO  
UNIVERSIDAD  
MÉRIDA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE HIPERTENSION ARTERIAL

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión Arterial

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Luis Román

PATRONES

DISFUNCIONALES DE  
MARJORY GORDON.

PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJÍA INICIAL	PUNTAJÍA META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
<p><b>DOMINIO:</b> 4 respuestas cardiovasculares</p> <p><b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares</p> <p><b>CODIGO:</b> 00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Susceptible de disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 2 salud fisiológica</p> <p><b>CLASE:</b> E Cardio pulmonar</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 0401</p> <p>Estado circulatorio</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Flujo sanguíneo sin obstrucción, unidireccional</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>040101</b> presión arterial sistólica</li> <li>• <b>040102</b> presión arterial diastólica</li> <li>• <b>040103</b> presión del pulso.</li> </ul>	<p>3. desviación grave del rango normal.</p> <p>4. desviación sustancial del rango normal</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>	<p>Lograr que el paciente obtenga conocimientos de los beneficios de mantener estilo de vida saludable y evitar cualquier tipo de enfermedades</p>



Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

<p><b>5 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b></p> <p>Hipertensión r/c falta de conocimiento sobre factores de riesgo modificables m/p fluctuación de la presión arterial</p>	<p>a una presión adecuada a través de los grandes vasos</p>		<p>6. desviación moderada del rango normal</p> <p>7. desviación leve del rango normal</p> <p>8. sin desviación del rango normal</p>			
<p><b>INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA</b></p>						
<p><b>CAMPO:</b> 2 Fisiológico complejo</p> <p><b>CLASE:</b> N Control de la perfusión tisular</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 4150 Regulación hemodinámica</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Optimización de la frecuencia, la precarga, la poscarga y la contractilidad cardíaca.</p>						



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

1. Realizar una evaluación exhaustiva del estado hemodinámico (comprobar la presión arterial, frecuencia cardíaca, pulsos, presión venosa yugular, presión venosa central, presiones auriculares y ventriculares izquierdas y derechas, así como presión de la arteria pulmonar), según corresponda.
2. Fomentar cambios en el estilo de vida, como una dieta baja en sodio, ejercicio regular y control del peso.
3. Proporcionar educación al paciente sobre la importancia de adherirse al tratamiento farmacológico prescrito.
4. Identificar y abordar cualquier barrera que pueda dificultar la adherencia al tratamiento, como problemas económicos o efectos secundarios de los medicamentos.

**RESULTADOS ESPERADOS**

- ✓ Identificación precisa de alteraciones hemodinámicas, lo que permitirá un diagnóstico temprano y una intervención adecuada. Establecer una línea base para monitorear la evolución del estado cardiovascular del paciente y detectar posibles complicaciones a tiempo, como hipertensión, insuficiencia cardíaca o arritmias
- ✓ Mejora de los parámetros de salud como presión arterial, peso corporal y niveles de colesterol. Reducción del riesgo de complicaciones cardiovasculares y mejora general del bienestar físico y emocional del paciente. Mayor compromiso del paciente hacia un estilo de vida saludable, reflejado en una mayor energía y una mejor calidad de vida
- ✓ Incremento en la adherencia al tratamiento prescrito, con una disminución de episodios de olvido o abandono del medicamento. Reducción del riesgo de exacerbaciones de la condición médica, manteniendo los parámetros vitales dentro de rangos normales. Mejor comprensión del paciente sobre la importancia del tratamiento y su impacto positivo en su salud.
- ✓ Eliminación o disminución de las barreras identificadas, como dificultades económicas o problemas relacionados con los efectos secundarios. Mayor confianza del paciente en su capacidad para seguir el plan terapéutico. Aumento de la eficacia del tratamiento y mejora de los resultados clínicos gracias a una adherencia constante y sostenida.

## 5. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

**PACIENTE N ° 1:** Román Mendieta Luis Ángel

**REALIZADO POR:** Osman Damián Oviedo Vera

El proyecto de vinculación desarrollado en los centros gerontológicos tuvo como objetivo principal mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores mediante una atención integral que abordara sus necesidades físicas, sociales, emocionales y mentales. Este enfoque permitió implementar diversas estrategias orientadas a promover el bienestar general de los beneficiarios, fortaleciendo sus capacidades y fomentando un entorno que propicie su desarrollo personal, inclusión social y autonomía.

En el marco del proyecto, se adoptó un modelo de atención centrado en la persona, priorizando el respeto por sus derechos, la valoración de su dignidad y el mejoramiento continuo de su calidad de vida. Este modelo, además de identificar y responder a las necesidades de los adultos mayores, toma en consideración sus deseos, preferencias y experiencias individuales. La dignidad, entendida como el reconocimiento del valor inherente de cada persona, independientemente de su edad, género, situación económica, capacidades físicas o creencias, fue un pilar fundamental. Se promovió un trato respetuoso y humano que asegurara la consideración de cada individuo como un ser único y valioso, contribuyendo de manera significativa a su bienestar emocional y social.

Uno de los aspectos más destacados del proyecto fue el impulso a la autonomía de los adultos mayores. A través de talleres, actividades recreativas, terapias ocupacionales y programas de educación en salud, se les brindaron herramientas para que pudieran participar activamente en la toma de decisiones sobre su cuidado y en la construcción de su proyecto de vida. Este enfoque no solo mejoró su salud física, sino que también fortaleció su autoestima, independencia y capacidad de interactuar con su entorno, elementos clave en el envejecimiento saludable.

Asimismo, se promovieron actividades que fomentaran la inclusión social, como grupos de apoyo, dinámicas intergeneracionales y eventos comunitarios, creando un ambiente de pertenencia y reduciendo el aislamiento. Estas acciones contribuyeron a que los adultos mayores se sintieran valorados y conectados con su comunidad, reforzando la importancia de su rol en la sociedad.



BOLIVARIANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## **Estimulación cognitiva**

La estimulación cognitiva en adultos mayores es clave para mantener su salud mental y emocional, promoviendo el bienestar y la independencia. Al igual que la nutrición es esencial para la salud física, la estimulación cognitiva contribuye a mantener y mejorar las funciones cerebrales. Las actividades orientadas a este tipo de estimulación, como los rompecabezas y juegos de memoria, son fundamentales para ejercitar áreas del cerebro relacionadas con la memoria, concentración, razonamiento y resolución de problemas.

En este sentido, se deben considerar las necesidades cognitivas de cada individuo, teniendo en cuenta factores como el estado de salud mental, las patologías existentes (como demencia, Alzheimer, etc.), así como los intereses y preferencias personales, adaptando las actividades a sus capacidades. La estimulación cognitiva no solo ayuda a prevenir o retrasar el deterioro cognitivo, sino que también favorece la autoestima y la satisfacción personal de los adultos mayores al permitirles disfrutar de actividades placenteras que desafían su mente.

En este contexto, se utilizan actividades como rompecabezas, juegos de memoria, y juegos de cartas para mejorar las habilidades cognitivas. Estas actividades son adaptadas según las capacidades del usuario, con el objetivo de promover su agilidad mental y mantener su cerebro activo. Al mismo tiempo, se toman en cuenta las preferencias culturales y sociales del paciente, garantizando que las actividades sean tanto atractivas como apropiadas.

Además, estas actividades deben formar parte de un plan de estimulación cognitiva estructurado, que incluya sesiones regulares de juegos, acertijos o actividades artísticas como el dibujo y la pintura, lo que proporciona un enfoque integral para la salud mental. Se busca que el adulto mayor no solo mantenga su función cognitiva, sino que también disfrute de momentos de esparcimiento, placenteros y estimulantes para su bienestar emocional y social.

Así, el cuidado y la estimulación cognitiva se convierten en herramientas poderosas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, manteniéndolos activos, involucrados y emocionalmente equilibrados

### **Rehabilitación Física:**

La rehabilitación física en adultos mayores es un campo clave en la promoción de la salud, destinado a mejorar la movilidad, la funcionalidad y la calidad de vida de las personas que han experimentado alteraciones en su aparato locomotor debido a diversas patologías, accidentes o el proceso natural de envejecimiento. Este campo de conocimiento se enfoca en el uso de intervenciones físicas, técnicas de terapia física y ejercicios para restaurar o mejorar la capacidad funcional del paciente, promoviendo su independencia en las actividades diarias.

La rehabilitación física integra un enfoque multidisciplinario, utilizando herramientas y metodologías especializadas para la evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las condiciones que afectan la movilidad de los adultos mayores. Esto incluye la implementación de actividades personalizadas que aborden las limitaciones físicas del paciente, como ejercicios para fortalecer músculos y mejorar el rango de movimiento articular.

Dentro de las actividades de rehabilitación física, se incluyen terapias que promueven el fortalecimiento muscular, la flexibilidad y el equilibrio. Ejercicios como el yoga, pilates, caminar y las sentadillas asistidas ayudan a mejorar la fuerza y la estabilidad. Además, se incorporan terapias de movilidad articular para mantener la flexibilidad y evitar la rigidez, mejorando así la calidad de vida del paciente.

Se debe tener en cuenta la diferencia entre hombres y mujeres en cuanto a sus necesidades físicas, adaptando los ejercicios y las actividades a sus capacidades, intereses y patrones fisiológicos. Además, se considera el contexto social y cultural del paciente para asegurarse de que las actividades sean atractivas, accesibles y motivadoras.

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

A través de la rehabilitación física, se busca no solo mejorar la función física, sino también aumentar la autonomía del adulto mayor, permitiéndole participar de manera activa en sus actividades cotidianas y mantener un estilo de vida saludable. Las intervenciones deben ser diseñadas para promover el bienestar

**Control de presión arterial:**

El control de la presión arterial es fundamental para mantener una buena salud y prevenir enfermedades cardiovasculares, como el infarto de miocardio, el accidente cerebrovascular o la insuficiencia renal. Mantener la presión arterial dentro de los rangos saludables reduce significativamente el riesgo de complicaciones graves relacionadas con la hipertensión. La presión arterial alta, si no se controla, puede dañar los vasos sanguíneos y otros órganos vitales, lo que afecta negativamente la calidad de vida y aumenta la morbilidad y mortalidad.

Controlar la presión arterial involucra varias prácticas importantes, como llevar una dieta equilibrada, rica en frutas, verduras, y baja en sodio, hacer ejercicio regularmente, evitar el consumo excesivo de alcohol y tabaco, y gestionar el estrés. Además, es esencial monitorear la presión arterial con regularidad para detectar posibles cambios y tomar medidas a tiempo. Las personas que padecen hipertensión deben seguir las recomendaciones médicas y tomar los medicamentos antihipertensivos de manera consistente para lograr y mantener una presión arterial adecuada.

Un control adecuado de la presión arterial también incluye la realización de chequeos periódicos y la adopción de un estilo de vida saludable, que favorezca tanto la prevención como el tratamiento de la hipertensión. Las estrategias de control pueden prevenir complicaciones graves y contribuir al bienestar general, mejorando la calidad de vida y reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas asociadas con la presión arterial alta.

## **6. RESULTADOS**

**PACIENTE 1:** Román Mendieta Luis Ángel

**REALIZADO POR:** Osman Damián Oviedo Vera

Se puede concluir que la calidad de vida del adulto mayor ha experimentado una mejora significativa gracias a la implementación de un enfoque integral de atención que aborda de manera equilibrada los aspectos físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Este modelo de atención personalizada no solo ha permitido mantener su estado de salud estable, sino que también ha potenciado su autonomía, autoestima y bienestar general.

En el ámbito de la estimulación cognitiva, actividades como rompecabezas, juegos de memoria, lectura y ejercicios de lógica han desempeñado un papel crucial en la activación y fortalecimiento de sus funciones mentales. Estas actividades han contribuido a mejorar su memoria, capacidad de concentración y razonamiento, ayudando a prevenir el deterioro cognitivo relacionado con el envejecimiento. Además, el compromiso con estas tareas ha favorecido su bienestar emocional, al proporcionarles un sentido de logro y mantenerlos motivados. Se recomienda incrementar la variedad y complejidad de estas actividades gradualmente, para seguir estimulando sus capacidades cognitivas y adaptarse a su progreso individual.

En cuanto a la rehabilitación física, se ha implementado un programa estructurado que incluye ejercicios de bajo impacto, juegos recreativos, terapia de movilidad articular y estiramientos dirigidos. Estos ejercicios han permitido al adulto mayor mantener una buena estabilidad en su movilidad, fortalecer su musculatura y conservar su autonomía física. Los resultados han sido notables, ya que no se han registrado complicaciones significativas en su motricidad ni molestias relacionadas con la actividad física. Se sugiere continuar y diversificar este programa, incorporando actividades que trabajen el equilibrio, la coordinación y la resistencia, lo que podría reducir aún más el riesgo de caídas o lesiones y mejorar su calidad de vida en el largo plazo.

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

En el ámbito de la salud cardiovascular, se ha logrado un control efectivo de la presión arterial, que se mantiene dentro de los parámetros normales. Este control ha sido fundamental para reducir el riesgo de complicaciones asociadas con la hipertensión, como enfermedades cardíacas o accidentes cerebrovasculares. Además de continuar con el monitoreo regular de la presión arterial, se recomienda complementar este cuidado con orientación nutricional, fomentando una dieta balanceada baja en sodio y rica en nutrientes esenciales, así como mantener una adecuada hidratación.

El impacto positivo de estas intervenciones no se limita al plano físico y cognitivo, sino que también abarca el ámbito emocional y social. El adulto mayor ha mostrado un aumento en su autoestima y motivación, gracias a su participación activa en las actividades programadas. La interacción social derivada de estas actividades también ha contribuido a reducir el aislamiento, fomentar el sentido de pertenencia y promover relaciones interpersonales significativas.

En resumen, el cuidado integral que combina estimulación cognitiva, rehabilitación física, monitoreo cardiovascular y apoyo emocional ha resultado en una mejora sustancial de la calidad de vida del adulto mayor. Este enfoque debe mantenerse y ajustarse de manera constante, asegurando que se sigan atendiendo sus necesidades individuales, promoviendo un envejecimiento saludable, pleno y digno.

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Luis	Román	M	1	1101107371

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
18/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
19/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
20/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
21/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	losartan	
Control de signos vitales	100 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>22/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado
		en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no
		refiere molestia alguna , signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico,
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>25/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado
		en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

**EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)**

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Luis	Román	M	1	1101107371

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

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
26/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo
27/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo
28/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: Osman Oviedo
29/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medias generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	

		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>2-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento
		se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales
		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>3-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento
		se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales
		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

**EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)**

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	Nº HOJA	Nº HISTORIA CLINICA
ISUB	Luis	Román	M	1	1101107371

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
4-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	estudiante: Osman Oviedo
5-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	estudiante: Osman Oviedo
6-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	estudiante: Osman Oviedo
9-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Examen físico		
Control de signos	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	

		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>10-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad , con diagnóstico de
		hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada
		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>11-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de
		hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada
		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normale
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo

Examen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Exámen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Examen físico	

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Luis	Román	M	1	1101107371

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS

PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
12-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no se encuentran anomalías, participa en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
13-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
16-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
17-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
18-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos	

2 DESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losarta	
Administración de medicamentos	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	Losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	

		vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>19-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>20-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>23-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo

Medidas generales	
Control de signos vitales	Losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Luis	Román	M	1	1101107371

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
24-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
26-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
27-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, , realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: Osman Oviedo	
30-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales,	
		estudiante: Osman Oviedo	
31-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 78 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales,	
		estudiante: Osman Oviedo	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Examen físico		

### **3.EPICRISIS**

La epicrisis es un informe clínico que resume el desarrollo y evolución de la enfermedad o condición de un paciente durante su ingreso hospitalario o atención médica. Es un documento elaborado al momento del alta médica o al finalizar el tratamiento, que incluye los siguientes elementos principales:

1. Datos personales del paciente: Nombre, edad, sexo y cualquier otra información relevante.
2. Motivo de ingreso: Razón principal por la cual el paciente fue admitido.
3. Antecedentes clínicos: Breve descripción de enfermedades previas o factores de riesgo relevantes.
4. Diagnósticos iniciales y finales: Condiciones identificadas al inicio del ingreso y los resultados tras evaluaciones.
5. Evolución clínica: Descripción de cómo progresaron los síntomas y el estado del paciente durante el tratamiento.
6. Pruebas diagnósticas: Resultados relevantes de estudios de laboratorio, imágenes, entre otros.
7. Tratamiento recibido: Medicamentos, procedimientos quirúrgicos o terapias aplicadas.
8. Estado al alta: Condición del paciente en el momento de la salida, incluyendo pronósticos y recomendaciones.
9. Indicaciones: Medicación, cuidados y controles posteriores al alta.

La epicrisis es una herramienta esencial para la continuidad del cuidado, ya que proporciona información clave para el médico que atenderá al paciente en el futuro.

**PACIENTE N 1:** Román Mendieta Luis Ángel

**REALIZADO POR:** Osman Damian Oviedo Vera

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Luis	Román	M	1	1101107371

## 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 70 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial recibe tratamiento de Losartan de 100 mg una vez al día, no refiere antecedentes familiares, ni antecedentes quirúrgicos, al momento de la valoración paciente se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. No refiere molestia alguna, en el examen físico no se hallaron anomalías visibles , paciente no refiere sintomatología por el momento ni alergias .

## 2. RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

18/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

19/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

20/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

21/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

22/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico

Y se le realizo ejercicios de estimulación cognitiva como juegos de cartas

25/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico adecuado, sin reportar molestias ni dolor. Sus signos vitales se encuentran dentro de los





### 3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO


4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS	
TRATAMIENTO	
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMETRICAS	
REHABILITACION Y ESTIMULACION COGNITIVA	
MEDIDAS GENERALES	
CONSEJERIA ALIMENTARIA	
MEDICACION	
LOSATAN 100 MG	

5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION		DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial				X
2					
3					

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL		DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial		I10		X
2					
3					

4					
5					
6					

4					
5					
6					

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO	
Paciente se encuentra estable orientado en tiempo espacio y persona , al momento no refiere sintomatología	
ni dolor , continua tomando la medicación para controlar la presión arterial , que se encuentra estable	

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO			
	NOMBRES	CARGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dr. FRANCO ALARCON	DOCENTE	OCTUBRE _MARZO
2	OSMAN OVIEDO	ESTUDIANTE	OCTUBRE_MARZO

3			
4			

9 EGRESO							
ALTA DEFINITIV	X	ASINTOMÁTIC	DISCAPACIDAD MODERAD	RETIRO AUTORIZADC	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORA	DÍAS DE ESTAD	
ALTA TRANSITORI		DISCAPACIDAD LEV	DISCAPACIDAD GRAV	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORA	DÍAS DE INCAPACIDA	

CODIGO							
FECHA	31/12/24	HORA		NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Osman Oviedo	FIRMA	
							NUMERO DE HOJA

EPICRISIS (2)

# 1. HOJA DE SIGNOS VITALES



BOLIVARIANO  
UNIVERSITARIO

PV 005:  
SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS  
DEL PACIENTE:

Luis Angel Román Méndez.

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
18/11/2024						27/11/2024					
MAÑANA	140/85	72	19	36.5°C	95%	MAÑANA	140/85	72	19	36.5°C	98%
TARDE	140/80	70	18	36°C	97%	TARDE	140/80	70	18	36°C	97%
FECHA						FECHA					
19/11/2024						28/11/2024					
MAÑANA	130/80	75	17	36.2°C	93%	MAÑANA	130/80	75	17	36°C	99%
TARDE	125/80	70	15	36°C	95%	TARDE	125/80	70	15	36°C	98%
FECHA						FECHA					
20/11/2024						29/11/2024					
MAÑANA	132/80	85	19	35.1°C	99%	MAÑANA	132/80	72	18	36.2°C	93%
TARDE	130/80	80	17	36.2°C	98%	TARDE	130/80	70	17	36°C	95%
FECHA						FECHA					
21/11/2024						2/12/2024					
MAÑANA	135/80	72	19	36.5°C	98%	MAÑANA	135/80	85	15	36.5°C	95%
TARDE	130/80	75	18	36°C	97%	TARDE	130/80	80	12	36°C	97%
FECHA						FECHA					
22/11/2024						3/12/2024					
MAÑANA	132/80	85	17	35.1°C	95%	MAÑANA	130/80	75	19	36.2°C	93%
TARDE	130/80	80	15	36.2°C	97%	TARDE	125/80	72	18	35.1°C	92%
FECHA						FECHA					
25/11/2024						4/12/2024					
MAÑANA	140/80	75	15	36.2°C	93%	MAÑANA	130/80	75	15	36.5°C	99%
TARDE	135/80	70	12	36°C	91%	TARDE	125/80	70	12	36.5°C	98%
FECHA						FECHA					
26/11/2024						5/12/2024					
MAÑANA	132/80	72	17	35.1°C	95%	MAÑANA	140/80	72	18	36.5°C	98%
TARDE	130/80	70	15	36.2°C	97%	TARDE	140/80	70	17	36.2°C	97%



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

PV 005:  
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS  
DEL PACIENTE:

Luis Angel Román Mandieta



FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
6/12/2024						17/12/2024					
MAÑANA	140/85	85	19	36.5°C	95%	130/80	72	18	36.5°C	99%	
TARDE	140/80	80	19	36.2°C	97%	125/80	70	15	36°C	98%	
FECHA						FECHA					
9/12/2024						18/12/2024					
MAÑANA	135/80	72	17	35.7°C	99%	140/80	75	18	36.5°C	98%	
TARDE	130/80	75	15	36.2°C	98%	140/80	72	17	36.2°C	97%	
FECHA						FECHA					
10/12/2024						19/12/2024					
MAÑANA	130/80	75	15	36.2°C	98%	132/80	80	15	36.2°C	95%	
TARDE	125/80	70	12	36°C	97%	130/80	75	12	35.7°C	93%	
FECHA						FECHA					
11/12/2024						20/12/2024					
MAÑANA	140/85	75	19	36.5°C	95%	135/80	85	17	36.5°C	93%	
TARDE	140/80	72	17	36°C	93%	130/80	80	15	36.5°C	92%	
FECHA						FECHA					
12/12/2024						23/12/2024					
MAÑANA	135/80	72	15	35.7°C	93%	130/80	75	15	36°C	99%	
TARDE	130/80	70	12	35°C	92%	125/80	70	12	36°C	98%	
FECHA						FECHA					
13/12/2024						24/12/2024					
MAÑANA	130/80	85	19	36.2°C	95%	135/80	72	18	36.2°C	98%	
TARDE	125/80	82	18	36°C	93%	130/80	70	17	36.7°C	97%	
FECHA						FECHA					
16/12/2024						26/12/2024					
MAÑANA	140/85	82	17	36.2°C	95%	132/80	85	17	35.5°C	95%	
TARDE	140/80	80	15	35.7°C	97%	130/80	80	15	35.5°C	93%	

## 2. REGISTRO DE ASISTENCIA

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO									
HOJA DE REGISTRO									
PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES									
NOMBRE DEL ESTUDIANTE		Osman Damian Oviedo Vera			NIVEL		Cuarto		
DOCENTES RESPONSABLES		Dr: Franco Alarcón Mgtr: Herminia Hurtado			SECCION ADMINISTRATIVO & CONTROL		Intensivo		
NO.	FECHA	LUGAR GERONTOLOGICO ASISTENCIAL ALBERGUE	NIVEL	INDICADOR ATENDIDOS	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA	HORARIO DE ASISTENCIA		
							ENTRADA	SALIDA	
1	17-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
2	19-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
3	20-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
4	27-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
5	22-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
6	25-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
7	26-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
8	27-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
9	28-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
10	29-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
11	02-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
12	03-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
13	04-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
14	05-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
15	06-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
16	09-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
17	10-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
18	11-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
19	12-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
20	13-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
21	16-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
22	17-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
23	17-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
24	19-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
25	20-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
26	23-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
27	24-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
28	26-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
29	27-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
30	30-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	

DOCENTE

DOCENTE

ADMINISTRATIVO

ADMINISTRATIVO



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTON CELICA  
COORDINACION UNIDAD  
DE ACCION SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

HOJA DE REGISTRO

PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE		NIVEL		SECCION ADMINISTRATIVAS CONTROL		REGISTRO DE ASISTENCIA		
DOCENTES RESPONSABLES		NIVEL		SECCION ADMINISTRATIVAS CONTROL		REGISTRO DE ASISTENCIA		
No.	FECHA	LUGAR GERONTOLÓGICO ASISTENCIAL/ALBERGUE	NIVEL	PACIENTES ATENDIDOS	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA
1	31/12/20	Celica VASM	Intensivo	2	HP	HP	08:00	12:00
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

DOCENTE

DOCENTE

*[Handwritten signature]*

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
 MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
 COORDINACIÓN UNIDAD  
 DE ACCIÓN SOCIAL  
 MUNICIPAL  
 CELICA - LOJA - ECUADOR



## **INFORME GERIATRICO “CELICA”**

**Estudiante:** *Francisco Jonathan Oviedo Vera*

**Carrera:** *Técnico Superior en Enfermería*

**Docente tutor:** *DR, Ramiro Alarcón*

**Paciente 1:** *Torres María Eliza*

**Paciente 2:** *Tandazo Ángel Polivio*

**LOJA- ECUADOR**

## 1. CAPTACIÓN

**PACIENTE N 1:** Torres María Eliza

**FECHA DE CAPTACIÓN:** 18/12/2024

**LUGAR DE CAPTACIÓN:** Céllica

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

El lunes 18 de diciembre de 2024, a las 08:00 a.m., se dio inicio al proyecto de vinculación denominado “ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES” en el CENTRO GERONTOLÓGICO UNIÓN DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL, dependiente del GOBIERNO AUTÓNOMO DE CELICA. Este centro está ubicado en el Barrio 5 de septiembre, en la ciudad de Celica.

El objetivo principal de este proyecto es mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, proporcionando una atención personalizada de alta calidad que responda a sus necesidades específicas. En esta primera jornada, se realizó la captación de tres pacientes, quienes serán parte fundamental del proceso. Durante el mes que dura la práctica, de lunes a viernes, se priorizarán sus necesidades de salud, bienestar y confort, con un enfoque integral que considere tanto aspectos físicos como emocionales.

Este proyecto tiene como propósito fortalecer la atención geriátrica en el municipio, promoviendo la inclusión y el respeto hacia los adultos mayores, a la vez que se brindan herramientas y recursos para su bienestar. Las actividades estarán orientadas a generar un impacto positivo en la vida de los pacientes, mejorando su calidad de vida mediante intervenciones personalizadas que favorezcan su salud física, mental y social.

A lo largo de este mes de trabajo, se pretende realizar evaluaciones continuas para ajustar los cuidados a las necesidades cambiantes de cada paciente, garantizando así que se cumplan los objetivos establecidos para este proyecto. Dirección ciudad de celica , Barrio 5 de septiembre, en donde se desarrolló la captación de tres pacientes adultos mayores, con el objetivo de mejorar la calidad de vida,

proporcionar una atención personalizada de calidad a la persona mayor y priorizar las necesidades del paciente, en la cual es importante mencionar que las prácticas se realizaran por el periodo de un mes de lunes a viernes



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

TORRES MARIA ELIZA

Número de documento de Identificación: 1101518734

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 06 enero 2025

IESS, ISSEA, ISSPOL

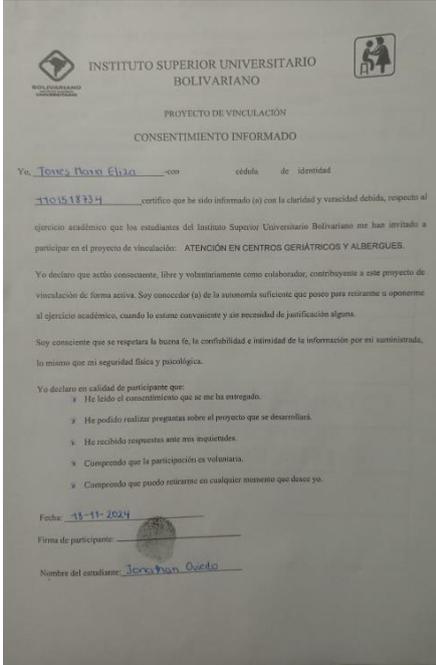
Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	jubilado sistema de pensiones	jubilado del ssc	si registra cobertura
ISSEA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

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

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Evidencia 28



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO

PROYECTO DE VINCULACIÓN  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Torres Maria Eliza cedula de identidad  
1101518734 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 13-11-2024

Firma de participante: 

Nombre del consultante: Jercethan Oueda

Consentimiento informado

## 2. ANAMNESIS

La anamnesis es un proceso fundamental en la evaluación clínica que se lleva a cabo mediante un interrogatorio detallado y sistemático. Su principal objetivo es identificar al paciente, comprender sus problemas de salud actuales y recopilar información relevante sobre su historia médica, antecedentes familiares y otros factores que puedan influir en su estado de salud.

A través de la anamnesis, el profesional de salud obtiene datos cruciales que permiten realizar un diagnóstico preciso, establecer un plan de tratamiento adecuado y prevenir posibles riesgos o complicaciones. Esta información no solo incluye los síntomas actuales del paciente, sino también detalles sobre enfermedades previas, intervenciones quirúrgicas, tratamientos recibidos, alergias, hábitos de vida (como la dieta, actividad física, consumo de sustancias, entre otros), así como antecedentes familiares de enfermedades hereditarias o crónicas.

Es importante que el interrogatorio se realice de manera cuidadosa y empática, generando un ambiente de confianza que permita al paciente expresar sus preocupaciones y síntomas con libertad. Además, la anamnesis debe considerar factores personales, sociales y ambientales que puedan influir en la salud del paciente, como el entorno familiar, laboral, socioeconómico y cultural.

Este proceso no solo contribuye al diagnóstico, sino también al establecimiento de una relación terapéutica, que es esencial para un manejo adecuado y personalizado del paciente. Una anamnesis bien realizada es clave para un tratamiento efectivo y para la prevención de enfermedades futuras.

**PACIENTE 1:** Torres maría Eliza

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:**

Hipertensión Arterial

**DIAGNÓSTICOS:** Hipertensión Arterial

## CUADRO CLÍNICO:

Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, nacida en la ciudad de Celica, estado civil: soltera, católica, se diagnostica Hipertensión para lo cual su tratamiento farmacológico es el siguiente: losartan 50mg, se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, TA: 130/80 mm Hg, FC:70 lpm, FR: 15 rpm, T: 36°C, SpO2: 94 %; sus medidas antropométricas talla: 1,60 cm, peso: 61kg con su IMC:24,6 encontrándose en el rango normal.

## EXAMEN FÍSICO:

Cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: expansibilidad conservada movimientos respiratorios sin alteraciones, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sincrónicos, no soplos, abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades: en buen funcionamiento, no edemas, pulsos distales presentes color de piel normal, hidratación esta normal no presenta ninguna lesión no es alérgico.

## Evidencia

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO	
PROYECTO: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS EN CENTROS GERONTOLÓGICOS Y ALBERGUES.	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Jonathan Oviedo
CICLO:	cuarto
CORREO INSTITUCIONAL	Jonathan.Oviedo@isu.edu.ec
SECCION:	Gerontología
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE	Centro gerontológico Unión de Acción Social Municipal Socorro
1. DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Tamey Maria Eliza
CÉDULA DE IDENTIDAD	4101518134
EDAD	65 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Celica 18-11-2024
TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR	0961825131
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	R. 50 mts del terminal tencite
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	TA: 130/80 T: 36.5°C FC: 70 FR: 15 SpO2: 94%
ANTROPOMETRÍA	Talla: 1.60 m Peso: 61 kg
GLUCOSA CAPILAR	
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Losartan 50 mg

Formulario PV001



### 3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

**PACIENTE N 1:** Torres María Eliza

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

El plan de atención de enfermería consiste en diseñar estrategias que respondan a las necesidades del paciente, su familia y la comunidad, con el propósito de garantizar el bienestar. Este plan incluye la implementación de cuidados específicos y la promoción de educación orientada a la prevención y tratamiento de enfermedades. Su elaboración se basa en cinco etapas fundamentales: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Los planes de cuidados de enfermería son herramientas esenciales para registrar y comunicar la condición del paciente, los objetivos esperados, las intervenciones necesarias, las indicaciones específicas y los resultados obtenidos tras su implementación.



**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA SOBRE HIPERTENSION ARTERIAL**

 <b>DIAGNÓSTICO MÉDICO: Hipertensión Arterial</b>		<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE: Torres María Eliza</b>				
<b>PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.</b>	<b>PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)</b>					
	<b>DOMINIO:</b> 4 respuestas cardiovasculares <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares <b>CODIGO:</b> 00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca <b>DEFINICIÓN:</b> Susceptible de disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud	<b>RESULTADO:</b>  <b>DOMINIO:</b> 2 salud fisiológica <b>CLASE:</b> E Cardio pulmonar <b>CÓDIGO:</b> 0401 <b>DEFINICIÓN:</b> Estado circulatorio Flujo sanguíneo sin obstrucción, unidireccional	<b>INDICADORES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>040101</b> presión arterial sistólica</li> <li>• <b>040102</b> presión arterial diastólica</li> <li>• <b>040103</b> presión del pulso.</li> </ul>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTAJES INICIALES</b>	<b>PUNTAJES META</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>1. desviación grave del rango normal.</li> <li>2. desviación sustancial del rango normal</li> <li>3. desviación moderada</li> </ul>	3  3  3	5  5  5	Lograr que el paciente obtenga conocimientos de los beneficios de mantener estilo de vida saludable y evitar cualquier tipo de enfermedades	

<p><b>5 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b></p> <p>Hipertensión r/c falta de conocimiento sobre factores de riesgo modificables m/p fluctuación de la presión arterial</p>	<p>a una presión adecuada a través de los grandes vasos</p>		<p>del rango normal</p> <p>4. desviación leve del rango normal</p> <p>5. sin desviación del rango normal</p>			
<p><b>INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA</b></p>						
<p><b>CAMPO:</b> 2 Fisiológico complejo</p> <p><b>CLASE:</b> N Control de la perfusión tisular</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 4150 Regulación hemodinámica</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Optimización de la frecuencia, la precarga, la poscarga y la contractilidad cardíaca.</p>						
<p><b>(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Monitorear la saturación de oxígeno mediante pulsioximetría para evaluar la oxigenación del paciente.</li> <li>✓ Controlar la frecuencia respiratoria y el patrón respiratorio para identificar signos de dificultad o fatiga.</li> <li>✓ Proporcionar apoyo emocional mediante una comunicación abierta y empática para reducir la ansiedad del paciente.</li> </ul>						

- ✓ Instruir al paciente y a su familia sobre la importancia del autocuidado, incluyendo la adherencia al tratamiento y la identificación temprana de síntomas de alarma.
- ✓ Colaborar con el equipo multidisciplinario para asegurar un manejo integral del paciente.

### **RESULTADOS ESPERADOS**

- ✓ El paciente mantiene una saturación de oxígeno dentro de los valores normales ( $\geq 95\%$  en la mayoría de los casos).
- ✓ El paciente presenta una frecuencia respiratoria estable (12-20 respiraciones por minuto en adultos) y un patrón respiratorio regular.
- ✓ Mejora en la colaboración del paciente con el tratamiento y procedimientos indicado
- ✓ Mayor adherencia al tratamiento prescrito y detección precoz de complicaciones.
- ✓ Mejora global en el estado clínico del paciente, con reducción de complicaciones y mejor pronóstico a largo plazo..



#### 4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

**PACIENTE N ° 1:** Torres María Eliza

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

El proyecto de vinculación en los centros gerontológicos tuvo como propósito principal mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores mediante una atención integral. Este enfoque busca implementar acciones que promuevan su bienestar físico, social y mental. El modelo de atención centrado en la persona se orienta hacia el fortalecimiento de su calidad de vida en un entorno habitual, considerando sus derechos, preferencias y deseos. Este modelo prioriza la dignidad y fomenta la autonomía de los adultos mayores.

La dignidad se entiende como el reconocimiento del valor inherente de cada individuo por el simple hecho de ser humano. Esto implica que todas las personas, independientemente de sus características individuales como raza, género, estado físico o psicológico, situación económica, cultural, creencias o formas de pensar, son merecedoras de respeto y consideración en igualdad de condiciones.

##### **ALIMENTACION**

La alimentación es una actividad clave en la prevención y promoción de la salud, destacando su impacto en el bienestar general. Es esencial considerar las necesidades y preferencias nutricionales de mujeres y hombres, adaptándolas a las distintas patologías (como diabetes, hipertensión, entre otras) y respetando las tradiciones culturales y las costumbres alimentarias propias de cada individuo.

Se garantizará que los usuarios reciban una alimentación adecuada, elaborando y siguiendo un ciclo mensual de menús que cumpla con las recomendaciones nutricionales en términos de calorías y nutrientes proporcionadas por el nutricionista del Ministerio de Salud Pública. Estos menús se diseñarán tomando en cuenta las particularidades culturales, étnicas y los hábitos alimentarios de los usuarios.

La alimentación, además de ser una necesidad esencial para la supervivencia, es una fuente de bienestar, cultura y disfrute. La salud depende en gran medida de la variedad y calidad de los alimentos que consumimos. Los nutrientes presentes en los alimentos son



cruciales para el funcionamiento del organismo. En el caso de los adultos mayores, es fundamental mantener una dieta equilibrada y saludable para asegurar que su cuerpo reciba los nutrientes necesarios. Estos nutrientes incluyen proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua

### **. Rehabilitación Física:**

Este campo de conocimiento profundiza en el estudio de los problemas de salud que llevan a las personas en sus diferentes etapas de la vida a desarrollar discapacidad física por alteraciones del aparato locomotor, como consecuencia de múltiples etiologías.

Integra las herramientas metodológicas y las diversas tecnologías para la valoración, el diagnóstico, tratamiento e intervenciones especializadas.

Se incorporan actividades de rehabilitación en distintos ámbitos: psicológico, físico y ocupacional a través de terapias que promuevan la estimulación de la memoria, la atención, concentración, actividades de orientación espacio-temporal y estimulación sensorial; terapias para la movilidad que promuevan la estimulación de las diferentes articulaciones, fortalecimiento tales como el yoga, y Juegos recreacionales tomando en cuenta las preferencias de forma diferenciada para mujeres y para hombres.

y en algunos casos, pueden enfermarte. Las prácticas de higiene personal pueden ayudar a prevenir enfermedades. También pueden ayudar a que te sientas bien con tu apariencia



## 5. RESULTADOS

**PACIENTE 1** Torres María Eliza

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

Se puede concluir que la calidad de vida del adulto mayor es mejor su alimentación sigue siendo balanceada por lo que se toma en cuenta seguir con el cuidado en la ingesta de alimentos para que no haya ninguna alteración tanto como en su salud que lo podría perjudicar.

Su medicación se le administra de forma que prescribió el medico en las horas correspondidas con las dosis adecuadas, la actividad física del adulto mayor es estable no hay complicación con la motricidad de alguna parte de su cuerpo, por lo que sugiere seguir haciendo ejercicios físicos que le ayuda a su movilización sin complicaciones. Su presión arterial no hay alteración, se encuentra estable, se sugiere monitorear sus signos vitales diariamente

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	MARIA	TORRES	F	1	1101518734

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
18/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
19/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
20/11/2024	17:00	Paciente de de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
21/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Consentimiento informado		losartan
Control de signos vitales		50 mg
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales		losartan
Examen físico		50 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		losartan
Examen físico		50 mg

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>22/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado
		en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no
		refiere molestia alguna , signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico,
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>25/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientado
		en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	MARIA	TORRES	F	1	1101518734

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
-------------	--	--	----------------------------

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
26/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO
27/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO
28/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO
29/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
------------------	--	------------------------------------

FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medias generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg

		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>2-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, al momento
		se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales
		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>3-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, al momento
		se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales
		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	50 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION		NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB		MARIA	TORRES	M	1	1101518734

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

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
4-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO
5-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO
6-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO
9-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	

		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>10-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad , con diagnóstico de
		hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada
		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>11-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, con diagnóstico de
		hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada
		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normale
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO

Examen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Exámen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Examen físico	

INSTITUCION		NOMBRE		APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB		MARIA		TORRES	M	1	1101518734

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS

PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
12-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no se encuentran anomalías, participa en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
13-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
16-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante JONATHAN OVIEDO	
17-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante JONATHAN OVIEDO	
18-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	Losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	

		vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: Osman Oviedo
<b>19-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>20-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>23-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO

Medidas generales	
Control de signos vitales	Losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Losartan
Administración de medicamentos	50 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	MARIA	TORRES	M	1	1101518734

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
24-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
26-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
27-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, , realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
30-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico estudiante: JONATHAN OVIEDO	
31-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico estudiante: JONATHAN OVIEDO	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	50 mg	
Examen físico		

## **1. EPICRISIS**

Una epicrisis es un documento clínico fundamental que resume de manera detallada y estructurada la evolución del estado de salud de un paciente durante su período de hospitalización. Este informe incluye información relevante sobre el proceso de ingreso, el desarrollo de la enfermedad, las intervenciones realizadas, los tratamientos administrados y los resultados obtenidos, desde el inicio de la enfermedad hasta la resolución o estabilización del cuadro clínico.

La epicrisis tiene múltiples propósitos en la atención médica. En primer lugar, facilita la continuidad del cuidado del paciente al proporcionar a los profesionales de salud un panorama claro y completo de su situación clínica, lo cual es esencial para planificar su seguimiento ambulatorio o futuras intervenciones. Además, este documento contribuye a la comunicación efectiva entre los diferentes miembros del equipo interdisciplinario y asegura la transferencia de información relevante en caso de que el paciente sea referido a otros niveles de atención o especialistas.

**PACIENTE N 1:** Torres María Eliza

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	MARIA	TORRES	F	1	1101518734

## 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 65 años de edad se diagnóstica con hipertensión arterial

para lo cual su tratamiento es con Losartan de 50 mg

El paciente se encuentra orientado en tiempo espacio y persona

Sus signos vitales son de TA : 130/80 mmhg FC: 70 rpm T°:36°C

Spo2:94% Talla: 160 cm peso: 61 kg


## 2. RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/11/2024. paciente se encuentra hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

18/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

19/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

20/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

21/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

22/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
Y se le realizó ejercicios de estimulación cognitiva como juegos de cartas
25/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
26/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
Se le ayudo a realizar rehabilitación física para mejorar la movilidad
27/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
28/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
29/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
02/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
03/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
Realizo estiramientos leves para mejorar la movilidad
04/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
05/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
06/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
09/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
10/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
11/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales



4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS
TRATAMIENTO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMETRICAS
REHABILITACION Y ESTIMULACION COGNITIVA
MEDIDAS GENERALES
CONSEJERIA ALIMENTARIA
MEDICACION
LOSATAN 50 MG

5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial			X
2				
3				

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial	I10		X
2				
3				

4				
5				
6				

4				
5				
6				

**7 CONCLUSION Y PRONOSTICO**

Paciente se encuentra estable orientado en tiempo espacio y persona , al momento no refiere sintomatología ni dolor , continua tomando la medicación para controlar la presión arterial , que se encuentra estable

**8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO**

	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dr. FRANCO ALARCON	DOCENTE		OCTUBRE _MARZO
2	JONATHAN OVIEDO	ESTUDIANTE		OCTUBRE_MARZO
3				
4				

**9 EGRESO**

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

FECHA	31/12/24	HORA		NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Jonathan Oviedo	CODIGO		FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	----------	------	--	-----------------------	-----------------	--------	--	-------	--	----------------	--

## 2. HOJA DE SIGNOS VITALES



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



PV 005:  
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS  
DEL PACIENTE: Torres María Eliza

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
18/11/2024						27/11/2024					
MAÑANA	128/80	75	15	36.5°C	90%	130/80	80	12	36.5°C	95%	
TARDE	130/80	72	18	36°C	95%	128/85	75	15	36°C	97%	
FECHA						FECHA					
19/11/2024						28/11/2024					
MAÑANA	130/82	70	12	36.2°C	93%	128/80	80	18	36°C	97%	
TARDE	129/80	75	15	36.5°C	96%	135/82	82	16	36.5°C	93%	
FECHA						FECHA					
20/11/2024						29/11/2024					
MAÑANA	132/80	72	15	36°C	90%	136/82	75	17	35.8°C	97%	
TARDE	135/81	70	18	36°C	95%	128/80	75	15	36°C	95%	
FECHA						FECHA					
21/11/2024						02/12/2024					
MAÑANA	130/80	75	17	35.8°C	95%	135/80	70	15	36.5°C	95%	
TARDE	130/80	73	15	36°C	96%	130/80	75	16	36°C	90%	
FECHA						FECHA					
22/11/2024						03/12/2024					
MAÑANA	135/80	70	18	36.5°C	90%	130/80	75	15	36°C	97%	
TARDE	128/83	78	16	35.5°C	97%	135/82	73	12	36°C	95%	
FECHA						FECHA					
25/11/2024						04/12/2024					
MAÑANA	130/80	80	15	36°C	97%	128/80	70	17	36.5°C	95%	
TARDE	135/81	85	12	36.5°C	95%	135/80	75	16	36°C	90%	
FECHA						FECHA					
26/11/2024						05/12/2024					
MAÑANA	135/80	75	15	36.7°C	97%	130/80	78	17	36.7°C	97%	
TARDE	130/80	70	18	35.8°C	95%	135/85	80	15	36.5°C	98%	



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

PV 005:  
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: Torres María Eliza



FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
06/12/2024						17/12/2024					
MAÑANA	130/75	75	15	36.5°C	97%	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
TARDE	130/80	70	17	36°C	95%	130/80	68	12	36°C	97%	
FECHA						18/12/2024					
09/12/2024						T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA	135/80	78	18	36°C	92%	135/80	70	17	36.5°C	98%	
TARDE	130/80	80	15	36.5°C	95%	130/82	75	16	36°C	95%	
FECHA						19/12/2024					
10/12/2024						T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA	135/78°C	80	15	36°C	97%	130/80	70	18	35.7°C	98%	
TARDE	130/80°C	78	17	36°C	98%	125/80	75	15	36°C	95%	
FECHA						20/12/2024					
11/12/2024						T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA	130/80	85	16	36.5°C	98%	128/80	80	12	36.5°C	95%	
TARDE	130/78	77	15	36.5°C	95%	135/70	85	17	36.7°C	97%	
FECHA						23/12/2024					
12/12/2024						T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA	128/80	70	17	36.5°C	98%	130/80	75	12	36.6°C	98%	
TARDE	130/80	75	15	36°C	97%	125/75	70	15	36.5°C	93%	
FECHA						24/12/2024					
13/12/2024						T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA	130/80	75	16	36.7°C	96%	135/80	70	17	36.7°C	97%	
TARDE	127/80	72	12	36°C	97%	130/80	72	15	36°C	95%	
FECHA						26/12/2024					
16/12/2024						T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	
MAÑANA	132/80	70	15	36°C	97%	130/75	70	15	36°C	97%	
TARDE	125/80	80	12	36°C	98%	128/80	75	18	36°C	95%	

---

*PACIENTE N2*

---

## 1. CAPTACIÓN

**PACIENTE N 2 :** Tandazo Ángel Polivio

**FECHA DE CAPTACIÓN:** 18/11/2024

**LUGAR DE CAPTACIÓN:** Celica

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

En la ciudad de Celica, el viernes 18 de noviembre de 2024, a las 08:00 a.m., dio inicio el proyecto de vinculación denominado “Atención en Centros Geriátricos y Albergues”, desarrollado en el Centro Gerontológico Unión de Acción Social Municipal, perteneciente al Gobierno Autónomo Descentralizado de Celica.

Este proyecto tiene como principal objetivo mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores, ofreciendo una atención personalizada y de calidad que priorice sus necesidades específicas. Durante esta primera jornada, se realizó la captación de dos pacientes adultos mayores, quienes serán beneficiarios de las actividades programadas.

Es importante destacar que las prácticas se llevarán a cabo por un período de un mes, de lunes a viernes, bajo la supervisión de profesionales capacitados, con un enfoque integral que busca atender tanto los aspectos físicos como emocionales y sociales de los pacientes. Este esfuerzo reafirma el compromiso con el bienestar de la población mayor, promoviendo su inclusión y dignidad.

# CORE DE SALUD

Ministerio de Salud Pública



## RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



### CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

TANDAZO ANGEL POLIVIO

Número de documento de Identificación: 1100579547

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 06 enero 2025

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

## Evidencia 36

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

PROYECTO DE VINCULACIÓN  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Tandazo Angel con cédula de identidad 1100579547 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.

Yo declaro que actúo conscientemente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy consciente (a) de la importancia suficiente que peso para retirarme o oponerme al ejercicio académico, cuando lo entiendo conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Soy consciente que se respetará la honestidad, la confiabilidad e integridad de la información por mí suministrada, la misma que me garantiza física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 08-11-2024

Firma de participante: Angel Tandazo

Número del consultor: Josuebrun Cuervo

*Consentimiento informado*

## 2. ANAMNESIS

La anamnesis es un componente esencial de la exploración clínica, ya que permite establecer una relación de confianza entre el paciente y el profesional de la salud. Este proceso se lleva a cabo mediante un interrogatorio estructurado o semiestructurado, con preguntas claras y específicas que facilitan la recopilación de información clave. A través de este procedimiento, se obtiene una visión completa del estado de salud del paciente, comenzando con su identificación, que incluye datos como nombre, edad, sexo, ocupación y estado civil, entre otros aspectos relevantes.

Además, se indaga el motivo de consulta, es decir, la razón principal que llevó al paciente a buscar atención médica, expresada en sus propias palabras. Se recopilan detalles sobre la enfermedad actual, incluyendo los síntomas presentes, su inicio, evolución, duración, intensidad y factores que los agravan o alivian. También se exploran los antecedentes médicos personales, como enfermedades previas, cirugías, alergias, tratamientos farmacológicos y estado de vacunación, así como los antecedentes familiares, con énfasis en condiciones hereditarias o enfermedades presentes en familiares directos.

La anamnesis abarca, además, información sobre los hábitos y el estilo de vida del paciente, como su alimentación, actividad física, consumo de alcohol, tabaco o sustancias psicoactivas, y patrones de sueño. También se consideran factores sociales y ambientales, como las condiciones de vivienda, el entorno laboral, el soporte familiar y los aspectos culturales que puedan influir en la salud del paciente.

**PACIENTE 2:** Tandazo Ángel Polivio

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

### **ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE:**

Hipertensión Arterial

### **DIAGNÓSTICOS:**

Hipertensión Arterial

**CUADRO CLÍNICO:** Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, nacido en la ciudad de Celica estado civil: viudo, católico, se diagnostica con hipertensión para lo cual

su tratamiento farmacológico es el siguiente: losartan 100mg, se encuentra estable, orientado en tiempo, espacio y persona. Sus signos vitales, TA: 140/80 mm Hg, FC: 95 lpm, FR: 15 rpm, T: 36°C; sus medidas antropométricas talla: 1,60 cm, peso: 70 kg con su IMC: 27,3 encontrándose en el rango de sobrepeso (**Ver evidencia 37**).

**EXAMEN FÍSICO:** cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: campos pulmonares ventilados, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sincrónicos con el pulso, no soplos, abdomen: depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda. Extremidades : sin edemas con tono y fuerza conservadas



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Jonathan Oviedo	CICLO:	Cuarto
CORREO INSTITUCIONAL	funcionec@iubolivariano.edu.ve	SECCION:	Intensivo
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: Centro gerontológico Unión de Acción Social municipal gobierno autónomo de Cúcuta			

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Tandazo Angel Polivio
CÉDULA DE IDENTIDAD	1100579547
EDAD	70 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	Cúcuta 18-11-2024
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	0995783386
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	A 50 mts del terminal ferrocarril
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	T/A: 140/80 T: 36.5°C FC: 68 SatO2: 97% FR: 12
ANTROPOMETRÍA	Peso: 80 kg Talla: 1.80 cm
GLUCOSA CAPILAR	
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Losartan 100 mg

### 3. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

**PACIENTE 2** Tandazo Ángel Polivio

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

El plan de atención de enfermería es un instrumento esencial y dinámico que permite abordar de manera estructurada y efectiva las necesidades del paciente, su familia y la comunidad. Este documento guía la práctica de enfermería mediante la identificación de problemas reales y potenciales, la definición de prioridades y la implementación de intervenciones específicas que buscan promover el bienestar, prevenir enfermedades, facilitar la recuperación y, en última instancia, mejorar la calidad de vida.

La elaboración de este plan comienza con una valoración exhaustiva del paciente, que incluye aspectos físicos, emocionales, sociales y ambientales. Este análisis detallado permite establecer un diagnóstico de enfermería preciso, que sirve como base para la formulación de objetivos claros, específicos, medibles, alcanzables y orientados en el tiempo. Dichos objetivos no solo buscan resolver los problemas de salud actuales, sino también prevenir complicaciones futuras y fomentar la autonomía del paciente.

Un componente clave del plan de atención de enfermería es la provisión de cuidados personalizados, adaptados a las características y necesidades únicas de cada individuo. Estas intervenciones incluyen tanto acciones directas, como la administración de medicamentos, el control de signos vitales o la asistencia en actividades de la vida diaria, como acciones indirectas, tales como la coordinación con otros profesionales de la salud y la gestión de recursos.

Además, la educación sanitaria ocupa un lugar central en el plan, ya que fomenta el autocuidado y la adopción de hábitos saludables. A través de la enseñanza, el paciente y su familia adquieren conocimientos y habilidades que les permiten participar activamente en el proceso de cuidado, fortaleciendo su capacidad para tomar decisiones informadas y enfrentar los desafíos relacionados con la enfermedad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA SOBRE ESQUIZOFRENIA**

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Hipertensión Arterial

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** Tandazo Ángel Polivio

**PATRONES  
DISFUNCIONALES DE  
MARJORY GORDON.**

**PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)**

**Patrón 1:** Percepción y Manejo de la salud  
**Patrón 4:** Actividad / Ejercicio

<b>RESULTADO:</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTAJACIÓN INICIAL</b>	<b>PUNTAJACIÓN META</b>	<b>OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO</b>
<b>Resultado:</b> Conocimiento y conducta de salud (IV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equilibra la rutina de vida para incluir el ejercicio</li> <li>• Participación en ejercicio con regularidad</li> <li>• Realiza ejercicio correctamente</li> </ul>	1. Nunca demostrado	3	5	Lograr que el paciente
<b>Clase:</b> Conducta de salud		2. Raramente demostrado	3	5	permanezca con
<b>CÓDIGO:</b> 1621		3. A veces demostrado	3	5	rangos de presión
<b>DEFINICIÓN:</b> Acciones auto iniciadas para controlar y optimizar un régimen dietético y nutricional equilibrado.		4. Frecuentemente demostrado	3	5	arterial dentro de límites normales
<b>RESULTADO:</b> Participación en el ejercicio		5. Siempre demostrado	3	5	Pasar de una puntuación diana de 1 nunca demostrado a 3 a veces demostrado, en el cual se busca

**5. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA**  
Estilo de vida sedentaria  
**DOMINIO:** 1  
**CLASE:** 1  
**CODIGO:** 00168  
**DEFINICIÓN:**  
Implicación en actividades recreativas  
C/D: La actividad física diaria media es inferior a la

recomendada según el sexo y la edad F/R: Conocimiento insuficiencia sobre los beneficios del ejercicio física						incluir el ejercicio como parte del autocuidado para mejorar su estilo de vida.
--	--	--	--	--	--	---

**INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA**

**Campo:** 2 Fisiológico completo

**Clase:** N Control de la perfusión tisular

**Código:** 4150 Regulación hemodinámica

**Definición:** Optimizar de la frecuencia. la precarga, la pos carga y la contractilidad cardiaca

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

✓ Monitorizar los parámetros respiratorios:

Observar la frecuencia respiratoria, esfuerzo, saturación de oxígeno y patrones de ventilación.

✓ Evaluar el estado de perfusión tisular:

Inspeccionar el color, temperatura y llenado capilar periférico.

✓ Realizar un control riguroso de líquidos:

Registrar la ingesta y eliminación, incluyendo balance hídrico y peso diario.

<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Estabilidad hemodinámica mantenida, con parámetros vitales dentro de rangos normales</li><li>✓ Disminución de la ansiedad del paciente, evidenciada por mayor cooperación y verbalización de comprensión sobre su estado y cuidados.</li><li>✓ Ausencia de sonidos pulmonares adventicios o mejora en los mismos.</li></ul>

#### **4. APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO**

**PACIENTE N 2:** Tandazo Ángel Polivio

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

Realizar el proyecto de vinculación en los centros gerontológicos tuvo como objetivo mejorar la calidad de vida a través de una atención integral, que implemente acciones tendientes a fortalecer el goce de su bienestar físico, social y mental de las personas adultas mayores. El modelo de atención centrado en la persona, está orientado al mejoramiento de la calidad de vida y bienestar en su entorno habitual, este modelo toma consideración de los derechos, preferencias y deseos de las personas adultas mayores por lo tanto toma en cuenta la dignidad y el impulso en la autonomía.

La dignidad entendida como el reconocimiento de la persona como valiosa en si misma por el simple hecho de su condición humana, por lo tanto, la declaración de que, todo ser humano independientemente de sus características particulares como raza, sexo, condiciones psicológicas, físicas situación socio económica, cultural, formas de pensar y creencias sea merecedora de todo respeto.

#### **Movilidad asistida en el adulto mayor**

La movilización de pacientes es uno de los puntos clave en el trabajo de los profesionales sanitarios, concretamente para los Celadores/as, TCAE y Enfermería.

La movilización consiste en la correcta colocación y manipulación de los pacientes para moverlos en la cama, camilla o silla de ruedas. Las técnicas de movilización se emplean tanto en la propia habitación como en el traslado a otras dependencias del centro sanitario. Conocer los principios de la movilización de pacientes es clave para proteger la seguridad y bienestar de los usuarios y, también, el del personal sanitario.

### **Control de signos vitales**

Hacer un seguimiento del estado de salud de las personas mayores es muy importante para poder prevenir posibles patologías graves o complicaciones de las existentes. Por ello es importante conocer las constantes vitales normales en personas mayores.

Estas métricas nos ayudarán a saber si los adultos mayores están corriendo algún riesgo que debemos atajar, o si su salud es el adecuado para su edad.

### **Terapia Física:**

La terapia física en el adulto mayor es uno de los aspectos tomados en cuenta en la Política Nacional de la Salud a través de ella se pretende optimizar las competencias y responsabilidades de todas las entidades e Instituciones Educativas que son actores del Sistema de Salud, y facilitar así las intervenciones, la prestación de servicios, desarrollando acciones para alcanzar un envejecimiento activo y saludable, con dignidad, incluyen el intercambio generacional, las consideraciones socio demográficas y el perfil epidemiológico. La Política de Salud desde la perspectiva del envejecimiento activo, señala los caminos posibles para abordar la problemática de los adultos mayores relacionados con la salud, educación, la lucha contra la pobreza.

Los beneficios de la terapia física sirven para aumentar la calidad de vida durante la fase del envejecimiento, siendo en esta etapa la persona más vulnerable a padecer cualquier tipo de trastornos o deterioro, tanto leve o grave de salud. A más del deterioro de la salud existen factores de riesgo como la mala alimentación, hábitos posturales incorrectos, el sedentarismo, la obesidad, el tabaco o el alcohol por lo que es indispensable en el adulto mayor controlar a estos factores o antecedentes para prevenir o retardar la aparición de enfermedades, entre las que se encuentran la diabetes, problemas cardiovasculares, reducir el dolor de la artritis, artrosis o simplemente mantener o lograr que las personas mayores sigan teniendo su autonomía e independencia propia. El deterioro de la salud es necesario prevenirlo y esto se lo consigue al realizar el ejercicio físico, que facilita la interacción en grupo y la comunicación Interpersonal, favorece la compañía y el apoyo cubriendo la necesidad de relacionarse con la sociedad y adaptarse en ella evitando

cualquier aparición de sensaciones como el sentirse solo, inútil, abandonado o excluido que más tarde puede derivar en trastornos o estados de ansiedad y depresión.

## 5. RESULTADOS

**PACIENTE N 2** Tandazo Ángel Polivio

**REALIZADO POR** Francisco Jonathan Oviedo Vera

En los días posteriores a la captación del paciente, se lleva a cabo un proceso detallado de recopilación de información que abarca tanto sus patologías como los hábitos de vida que mantiene. Este análisis integral incluye la identificación de enfermedades crónicas, antecedentes médicos, medicamentos en uso y factores de riesgo, así como aspectos relacionados con su estilo de vida, como la actividad física, la dieta y el entorno social. De manera semanal, se realizan intervenciones orientadas a monitorear las funciones vitales del paciente, evaluar la adherencia al tratamiento médico, promover una alimentación adecuada y garantizar el cuidado físico, metabólico y emocional. Estas intervenciones tienen como objetivo mantener la estabilidad del estado de salud del paciente y prevenir posibles complicaciones.

En cuanto a su estado actual, el paciente adulto mayor se encuentra bajo un tratamiento prescrito por el médico, el cual está siendo seguido de manera rigurosa. Su alimentación ha mejorado significativamente, adoptando una dieta balanceada que satisface sus necesidades nutricionales específicas, lo que ha contribuido a que se mantenga en un estado de salud estable.

El monitoreo regular de sus signos vitales ha mostrado que su presión arterial se encuentra dentro de rangos normales, sin alteraciones evidentes. No obstante, se recomienda continuar con un control periódico de sus parámetros vitales, como la frecuencia cardíaca, la temperatura corporal y la saturación de oxígeno.

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	ANGEL	TANDAZO	M	1	1100579547

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
18/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
19/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
20/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
21/11/2024	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Consentimiento informado		losartan
Control de signos vitales		100 mg
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales		losartan
Examen físico		100 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		losartan
Examen físico		100 mg

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>22/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado
		en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no
		refiere molestia alguna , signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico,
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>25/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, se encuentra orientado
		en tiempo, espacio y persona. Al momento de la valoración no
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, se le brinda el almuerzo y se
		alimenta solo y participa en las actividades del centro gerontológico
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

**EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)**

INSTITUCION		NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB		ANGEL	TANDAZO	M	1	1100579547

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

<b>1 EVOLUCION</b>			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
<b>26/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO	
<b>27/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO	
<b>28/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías toma la medicación para controlar la presión estudiante: JONATHAN OVIEDO	
<b>29/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales	

<b>2 PRESCRIPCIONES</b>		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medias generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	

		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>2-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento
		se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales
		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>3-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, al momento
		se encuentran orientado en tiempo, espacio y persona, signos vitales
		dentro de los parámetros normales, diagnosticado con hipertensión
		se le brinda el almuerzo, se alimenta solo y participa de las actividades del
		centro gerontológico, durante el examen físico no se encuentra anomalías
		toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	ANGEL	TANDAZO	M	1	1100579547

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

### 1 EVOLUCION FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
<b>4-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>5-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>6-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>9-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada

### 2 PRESCRIPCIONES FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN

FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Examen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Examen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg

		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>10-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad , con diagnóstico de
		hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada
		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normales
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>11-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, con diagnóstico de
		hipertensión, al momento de la valoración se encuentra orientada
		en tiempo, espacio y persona. Signos vitales dentro de los rangos normale
		se le brinda almuerzo y se alimenta independiente mente, participa
		activamente en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación
		para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO

Examen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Exámen físico	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Examen físico	

INSTITUCION		NOMBRE		APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB		ANGEL		TANDAZO	M	1	1100579547

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS

PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
12-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no se encuentran anomalías, participa en las actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
13-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
16-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante JONATHAN OVIEDO	
17-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
18-Dec-24	17:00	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos	

2 DESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losarta	
Administración de medicamentos	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	Losartan	
Administración de medicamentos	100 mg	

		vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>19-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>20-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO
<b>23-Dec-24</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo masculino de 70 años de edad, diagnosticado con hipertensión. Al momento no refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales, durante examen físico no gerontológico, toma la medicación para controlar la presión
		estudiante: JONATHAN OVIEDO

Medidas generales	
Control de signos vitales	Losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Losartan
Administración de medicamentos	100 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	ANGEL	TANDAZO	M	1	1100579547

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
24-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante JONATHAN OVIEDO	
26-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
27-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, , realiza actividades del centro gerontológico, toma la medicación para controlar la presión	
		estudiante: JONATHAN OVIEDO	
30-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, , realiza actividades del centro Gerontológico. estudiante: JONATHAN OVIEDO	
31-Dec-24	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, diagnosticado con vitales dentro de los parámetros normales, , realiza actividades del centro Gerontológico. estudiante: JONATHAN OVIEDO	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Control de signos vitales		losartan
Administración de medicamentos		50 mg
Examen físico		
Control de signos vitales		losartan
Administración de medicamentos		50 mg
Examen físico		
Control de signos vitales		losartan
Administración de medicamentos		50 mg
Examen físico		
Control de signos vitales		losartan
Administración de medicamentos		50 mg
Examen físico		

## **6 EPICRISIS**

Una epicrisis es un documento clínico fundamental que resume de manera detallada y estructurada la evolución del estado de salud de un paciente durante su período de hospitalización. Este informe incluye información relevante sobre el proceso de ingreso, el desarrollo de la enfermedad, las intervenciones realizadas, los tratamientos administrados y los resultados obtenidos, desde el inicio de la enfermedad hasta la resolución o estabilización del cuadro clínico.

La epicrisis tiene múltiples propósitos en la atención médica. En primer lugar, facilita la continuidad del cuidado del paciente al proporcionar a los profesionales de salud un panorama claro y completo de su situación clínica, lo cual es esencial para planificar su seguimiento ambulatorio o futuras intervenciones. Además, este documento contribuye a la comunicación efectiva entre los diferentes miembros del equipo interdisciplinario y asegura la transferencia de información relevante en caso de que el paciente sea referido a otros niveles de atención o especialistas.

**PACIENTE:** N 2 Tandazo Ángel Polivio

**REALIZADO POR:** Francisco Jonathan Oviedo Vera

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	Nº HOJA	Nº HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Ángel	Tandazo	M	1	1100579547

## 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 70 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial

recibe tratamiento de Losartan de 0 mg una vez al día

al momento de la valoración paciente se encuentra, orientado en tiempo, espacio y persona

No refiere molestia alguna, en el examen físico, no se hallaron anomalías visibles

paciente no refiere sintomatología por el momento ni alergias

## 2. RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/11/2024. paciente se encuentra hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

18/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

19/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

20/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

21/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales

Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.

22/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
Y se le realizo ejercicios de estimulación cognitiva como juegos de cartas
25/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
26/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
Se le ayudo a realizar rehabilitación física para mejorar la movilidad
27/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
28/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
29/11/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
02/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
03/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
Realizo estiramientos leves para mejorar la movilidad
04/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
05/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
06/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
09/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
10/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales
Durante el examen físico, no se observan alteraciones relevantes. Así mismo, continúa con el tratamiento indicado, sin novedades hasta el momento.
11/12/2024. El paciente se encuentra en un estado hemodinámico estable, sin evidenciar molestias ni dolor. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales



4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS
TRATAMIENTO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMETRICAS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO
REHABILITACION FISICA Y ESTIMULACION COGNITIVA
LOSARTAN DE 100 Mg

5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION		DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial				X
2					
3					

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL		DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hipertensión Arterial	I10			X
2					
3					

4				
5				
6				

4				
5				
6				

**7 CONCLUSION Y PRONOSTICO**

Paciente se encuentra estable orientado en tiempo espacio y persona , al momento no refiere sintomatología ni dolor , continua tomando la medicación para controlar la presión arterial , que se encuentra estable

**8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO**

	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dr. FRANCO ALARCON	DOCENTE		OCTUBRE _MARZO
2	JONATHAN OVIEDO	ESTUDIANTE		OCTUBRE_MARZO
3				
4				

**9 EGRESO**

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

FECHA	31/12/24	HORA		NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Jonathan Oviedo	CODIGO		FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	----------	------	--	-----------------------	-----------------	--------	--	-------	--	----------------	--

### 3. HOJAS DE SIGNOS VITALES



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

PV 005:  
SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS  
DEL PACIENTE:

Tandazo Angel Polonio

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
18/11/2024						27/11/2024					
MAÑANA	140/80	68	12	36.5°C	97%	140/80	65	15	36.5°C	95%	
TARDE	135/80	70	15	36.7°C	95%	135/75	70	12	36.7°C	97%	
FECHA						FECHA					
19/11/2024						28/11/2024					
MAÑANA	138/85	70	15	36°C	98%	130/70	70	13	36°C	97%	
TARDE	130/80	75	17	36.6°C	96%	135/80	75	17	36°C	95%	
FECHA						FECHA					
20/11/2024						29/11/2024					
MAÑANA	140/80	80	18	36°C	97%	140/80	80	16	36°C	99%	
TARDE	135/80	78	15	35.5°C	95%	140/75	78	15	36.5°C	98%	
FECHA						FECHA					
21/11/2024						02/12/2024					
MAÑANA	130/85	80	15	36.6°C	93%	138/80	75	17	36.6°C	95%	
TARDE	135/80	77	16	36.5°C	95%	135/78	80	16	36.5°C	93%	
FECHA						FECHA					
22/11/2024						03/12/2024					
MAÑANA	140/75	75	17	36.5°C	97%	140/80	75	15	36.5°C	93%	
TARDE	138/80	70	15	36°C	93%	137/75	78	12	36.7°C	92%	
FECHA						FECHA					
25/11/2024						04/12/2024					
MAÑANA	130/80	70	12	36°C	95%	138/80	77	13	36.7°C	97%	
TARDE	135/80	72	14	37°C	96%	140/80	75	16	36.5°C	95%	
FECHA						FECHA					
26/11/2024						05/12/2024					
MAÑANA	140/80	68	15	36°C	98%	140/75	76	13	36°C	98%	
TARDE	138/82	75	16	36°C	95%	135/70	70	17	36°C	97%	



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

PV 005:  
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: Tandazo Angel Polwio



FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
18/11/2024						27/11/2024					
MAÑANA	140/80	68	12	36.5°C	97%	T/A	65	15	36.5°C	95%	
TARDE	135/80	70	15	36.7°C	95%	135/75	70	12	36.7°C	97%	
FECHA						FECHA					
19/11/2024						28/11/2024					
MAÑANA	138/85	70	15	36°C	98%	T/A	70	18	36°C	97%	
TARDE	130/80	75	17	36.6°C	96%	135/80	75	17	36°C	95%	
FECHA						FECHA					
20/11/2024						29/11/2024					
MAÑANA	140/80	80	18	36°C	97%	T/A	80	16	36°C	99%	
TARDE	135/80	78	15	35.5°C	95%	140/75	78	15	36.5°C	98%	
FECHA						FECHA					
21/11/2024						02/12/2024					
MAÑANA	130/85	80	15	36.6°C	93%	T/A	75	17	36.6°C	95%	
TARDE	135/80	77	16	36.5°C	95%	135/78	80	16	36.5°C	93%	
FECHA						FECHA					
22/11/2024						03/12/2024					
MAÑANA	140/75	75	17	36.5°C	97%	T/A	75	15	36.5°C	93%	
TARDE	138/80	70	15	36°C	93%	137/75	78	12	36.7°C	92%	
FECHA						FECHA					
25/11/2024						04/12/2024					
MAÑANA	130/80	70	12	36°C	95%	T/A	77	18	36.7°C	97%	
TARDE	135/80	72	14	37°C	96%	140/80	75	16	36.5°C	95%	
FECHA						FECHA					
26/11/2024						05/12/2024					
MAÑANA	140/80	68	15	36°C	98%	T/A	76	18	36°C	98%	
TARDE	138/82	75	16	36°C	95%	135/70	70	17	36°C	97%	

## 2.REGISTRO DE ASISTENCIA

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO									
HOJA DE REGISTRO									
PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES									
NOMBRE DEL ESTUDIANTE		Francisco Jonathan Quevedo Vera			NIVEL		Cuarto		
DOCENTES RESPONSABLES		Dr. Franco Alarcón Mgtr. Herminia Hurtado			SECCION		Intensivo		
					ADMINISTRATIVO				
					CONTROL				
No.	FECHA	CÓDIGO GERIÁTRICO/CENTRO ASISTENCIAL/ALBERGUE	NIVEL	VALORES ATENDIDOS	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA	REGISTRO DE ASISTENCIA		
							HORA ENTRADA	HORA SALIDA	
1	12-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
2	14-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
3	20-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
4	24-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
5	22-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
6	25-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
7	26-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
8	27-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
9	28-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
10	29-11-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
11	02-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
12	03-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
13	04-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
14	05-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
15	06-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
16	09-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
17	10-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
18	11-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
19	12-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
20	13-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
21	16-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
22	17-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
23	18-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
24	19-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
25	20-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
26	23-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
27	24-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
28	26-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
29	27-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	
30	30-12-24	Celica UASM	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	17:00	

DOCENTE

DOCENTE

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
COORDINACIÓN UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO									
HOJA DE REGISTRO									
PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES									
NOMBRE DEL ESTUDIANTE		Francisco Jonathan Ariado Vera			NIVEL		Cuarta		
DOCENTES RESPONSABLES		Dr. Franco Alarcón			SECCION ADMINISTRATIVO E CONTROL		Intensiva		
		Mgtr. Herminia Hurtado							
Nº	FECHA	LUGAR DEBATERIO/CENTRO ASISTENCIAL/ALBERGUE	NIVEL	PACIENTES ATENDIDOS	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA	REGISTRO DE ASISTENCIA		
							HORA ENTRADA	HORA SALIDA	
1	31-12-24	Celica UASM	Intensiva	2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	08:00	17:00	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

DOCENTE

DOCENTE

*[Signature]*  
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
COORDINACIÓN UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR



## **INFORME GERIATRICO “CELICA”**

**Estudiante:** *Johanna Cristina Sandoya Mayorga*

**Carrera:** *Técnico Superior en Enfermería*

**Docente tutor:** *DR, Ramiro Alarcón*

**Paciente 1:** *Lilia Irma Chalan Ordoñez*

**Paciente 2:** *Idelia de Jesús Chamba Satama*



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## 1. CAPTACIÓN

**PACIENTE N2 :** Chalan Ordóñez Lilia Irma

**FECHA DE CAPTACIÓN:** 18/11/2024

**LUGAR DE CAPTACIÓN:** Celica

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

El 18 de noviembre de 2024, se brindó atención a Lilia Irma Chalan Ordóñez, de 65 años, en el marco del proyecto "Atención en Centro Geriátrico Unión de Acción Social Municipal GAD Célica". La paciente presentó síntomas de cefalea persistente y una falta notable de participación en las actividades físicas y recreativas del centro. A través de la evaluación, se constató que la paciente está siendo tratada por Hipertensión Arterial, recibiendo tratamiento farmacológico adecuado. Sin embargo, a pesar de la medicación, sigue experimentando malestar físico, lo que dificulta su participación activa en las actividades del centro.

Se registraron los siguientes signos vitales: Tensión Arterial de 140/85 mmHg, Frecuencia Cardíaca de 88 lpm, Frecuencia Respiratoria de 18 rpm, Saturación de Oxígeno de 96% y Temperatura de 36.5°C. A pesar del tratamiento, el malestar continúa limitando su bienestar. El equipo médico y de apoyo del proyecto se comprometió a realizar un seguimiento cercano y ajustar el plan de atención según las necesidades específicas de la paciente, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y fomentar su participación activa en las actividades ofrecidas en el centro.

**CORE DE SALUD**

Ministerio de Salud Pública 

---

**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**

 **RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**

**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

**CHALAN ORDONEZ LILIA IRMA**

Número de documento de Identificación: 1101118766      Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 12 enero 2025

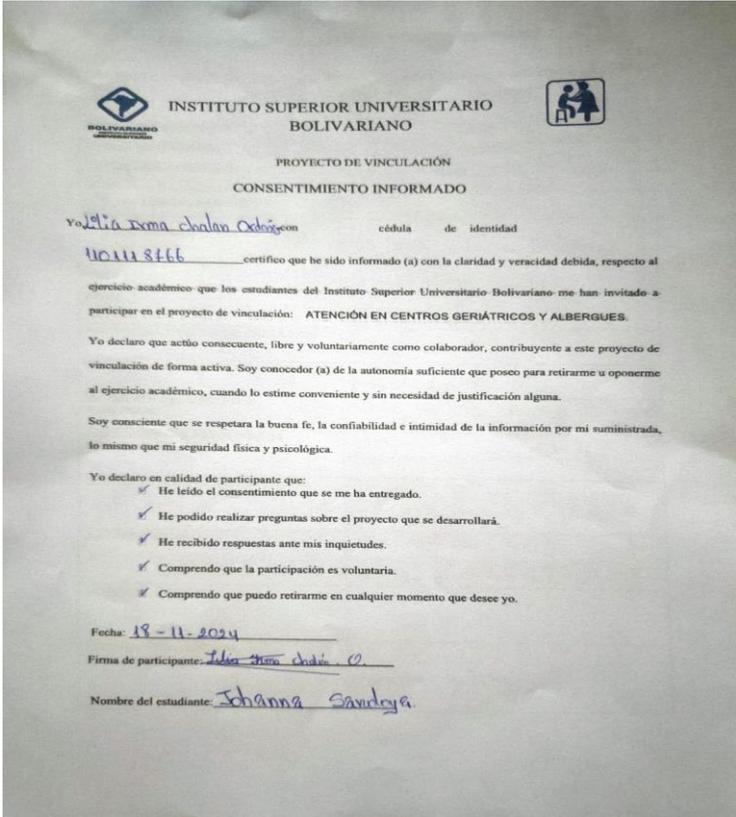
Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano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

**Evidencia 28**

*Consentimiento informado*



 **INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO** 

PROYECTO DE VINCULACIÓN  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Lilia Irma Chalan Ordoñez cédula de identidad 1101118766 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 18-11-2024

Firma de participante: Lilia Irma Chalan Ordoñez

Nombre del estudiante: Johanna Sandoza

## 7. ANAMNESIS

**PACIENTE 2:** Chalan Ordóñez Lilia Irma

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

### ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE

Hipertensión Arterial

### DIAGNÓSTICOS:

Hipertensión Arterial

### CUADRO CLÍNICO:

Paciente femenina de 65 años de edad, nacida en Celica, estado civil casada, religión católica, con diagnóstico de hipertensión arterial. Actualmente, se encuentra bajo tratamiento médico y sigue un régimen farmacológico para controlar su condición. La paciente presenta síntomas de cefalea persistente y refiere una falta de participación en actividades físicas y recreativas, lo que afecta su bienestar. En el examen físico, se registraron los siguientes signos vitales: Tensión Arterial (TA) 140/85 mm Hg, Frecuencia Cardíaca (FC) 88 lpm, Frecuencia Respiratoria (FR) 18 rpm, Temperatura 36.5°C, y Saturación de Oxígeno (SpO2) 96%. Tiene un peso de 60 kg, altura de 1.58 m, con un IMC de 24.49, lo que indica sobrepeso. A pesar de su tratamiento, la paciente sigue experimentando malestar físico, lo que limita su participación en las actividades del centro. Se le dará seguimiento regular para ajustar su tratamiento y mejorar su calidad de vida.

**EXAMEN FÍSICO:** cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: expansibilidad conservada, respiración sin alteración, corazón: ruidos cardíacos rítmicos, sincrónicos, no soplos, abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades: simétricas, no edemas, pulsos distales presentes color de piel normal, hidratación esta normal no presenta ninguna lesión no es alérgica.

**Evidencia 29**


**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**


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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Johanna Sandoza	CICLO:	cuarto
CORREO INSTITUCIONAL	joanna.s@ibolivariano.edu.ec	SECCION:	Intensivo
CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE: centro gerontológico Unión de acción social y municipal gobierno autónomo de cecilia			

**1. DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	Jilia Inma Chalan Ordoñez
CÉDULA DE IDENTIDAD	1101118766
EDAD	66 años
PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN	cecilia, 18-11-24
TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR	0963658343
DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE	Barrio los Pinos Diagonal al terminal Terrestre de cecilia frente al cuartel militar
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertensión Arterial
SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN	PA: 128/82 mmHg FC: 92 lpm FR: 18 rpm SpO2: 96% T: 36.9 °C
ANTROPOMETRÍA	Talla: 158 cm Peso: 62 kg IMC: 24.8
GLUCOSA CAPILAR	
TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)	Dosatan 100 mg

## **8. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA**

**PACIENTE 2:** Chalan Ordóñez Lilia Irma

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

El plan de atención de enfermería para la paciente Lilia Irma Chalan Ordóñez tiene como objetivo principal cubrir sus necesidades de salud, promoviendo el bienestar integral, mediante la implementación de cuidados que garanticen la mejora de su condición. Además, se incluye la educación sobre la prevención de complicaciones relacionadas con su hipertensión arterial, el manejo de sus síntomas de cefalea y la promoción de la participación activa en las actividades del centro. Este proceso se estructura en cinco pasos fundamentales: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

La valoración se inicia con la recolección de datos clínicos relevantes, incluyendo la identificación de sus signos vitales y el historial médico. Esto permite obtener un panorama completo de su estado de salud, esencial para un diagnóstico adecuado. El diagnóstico de enfermería se basa en la información obtenida, identificando como necesidades prioritarias el manejo adecuado de la hipertensión arterial, el control de los síntomas de cefalea y la mejora de su participación en actividades físicas y recreativas. En la planificación, se establecen objetivos claros y alcanzables, tales como la mejora del control de su tensión arterial, la reducción de la cefalea y el fomento de su integración en las actividades del centro. Las intervenciones incluirán la supervisión constante de la tensión arterial, la administración adecuada de su medicación, y la implementación de un plan de actividades físicas suaves adaptadas a su condición. La ejecución implica llevar a cabo las estrategias planificadas, asegurando que se sigan las pautas médicas y de cuidado, fomentando un ambiente que estimule la participación de la paciente en las actividades. Finalmente, la evaluación consiste en revisar los resultados de las intervenciones, midiendo el impacto en su bienestar general, el control de la hipertensión, y la participación activa en las actividades, para realizar ajustes en el plan de intervención si es necesario.

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

Los planes de cuidados de enfermería permiten una documentación clara y precisa de la situación de la paciente, los resultados esperados y las estrategias de intervención. Estas herramientas son fundamentales para asegurar una atención centrada en el paciente, manteniendo un enfoque actualizado a lo largo del proceso de atención. El plan de atención de enfermería tiene como objetivo principal diseñar un enfoque integral que cubra las necesidades de salud del usuario, su familia y la comunidad, a través de la implementación de planes y cuidados que aseguren el bienestar. Además, se incluye la educación sobre la prevención, promoción de la salud y la curación de enfermedades. Este proceso se organiza en cinco pasos fundamentales para la creación de los planes: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

La valoración permite recolectar datos sobre el estado de salud del paciente, lo que facilita el diagnóstico adecuado. El diagnóstico de enfermería se realiza a partir de la información recabada, identificando las necesidades prioritarias y las problemáticas de salud. La planificación consiste en establecer objetivos claros y alcanzables, así como las intervenciones necesarias. La ejecución es la puesta en práctica de las estrategias diseñadas en el plan, y la evaluación se lleva a cabo para determinar el impacto de las intervenciones y la efectividad del plan, ajustando cualquier aspecto necesario para lograr los mejores resultados.

Los planes de cuidados de enfermería son herramientas esenciales para documentar y comunicar la situación del usuario, los resultados esperados, las estrategias de intervención, las indicaciones médicas y la evaluación de todo el proceso, asegurando que se mantenga un enfoque actualizado y centrado en el paciente en cada fase.

**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE HIPERTENSIÓN**

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Hipertensión arterial

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** Lilia Irma Chalan Ordoñez

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.	PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: 4 respuestas cardiovasculares CLASE: 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJE INICIAL	PUNTAJE META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
<p><b>CODIGO:</b> 00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Susceptible de disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 2 salud fisiológica</p> <p><b>CLASE:</b> E Cardio pulmonar</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 0401 Estado circulatorio</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>040101</b> presión arterial sistólica</li> <li>• <b>040102</b> presión arterial diastólica</li> <li>• <b>310726</b> controla las complicaciones de la hipertensión</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. desviación grave del rango normal.</li> <li>2. desviación sustancial del rango normal</li> <li>3. desviación moderada del rango normal</li> <li>4. desviación leve del rango normal</li> <li>5. sin desviación del rango normal</li> </ol>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>	<p>Lograr mantener una presión arterial sistólica (PAS) y diastólica (PAD) dentro del rango objetivo establecido (por ejemplo, 120-139 mm Hg para PAS y 80-89 mm Hg para PAD) durante al menos el 75% del tiempo.</p>
<p><b>3 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b></p> <p>Hipertensión R/C falta de conocimiento sobre factores de riesgo modificables M/P fluctuación de la presión arterial</p>	<p><b>DEFINICIÓN:</b> Flujo sanguíneo sin obstrucción, unidireccional a una presión adecuada a través de los grandes vasos</p>					

**INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA**

**CAMPO:** 2 Fisiológico complejo

**CLASE:** N Control de la perfusión tisular

**CÓDIGO:** 4150 Regulación hemodinámica

**DEFINICIÓN:** Optimización de la frecuencia, la precarga, la poscarga y la contractilidad cardíaca.

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

- Realizar una evaluación exhaustiva del estado hemodinámico (comprobar la presión arterial, frecuencia cardíaca, pulsos, presión venosa yugular, presión venosa central, presiones auriculares y ventriculares izquierdas y derechas, así como presión de la arteria pulmonar), según corresponda.
- Fomentar cambios en el estilo de vida, como una dieta baja en sodio, ejercicio regular y control del peso.
- Proporcionar educación al paciente sobre la importancia de adherirse al tratamiento farmacológico prescrito.
- Identificar y abordar cualquier barrera que pueda dificultar la adherencia al tratamiento, como problemas económicos o efectos secundarios de los medicamentos.

**RESULTADOS ESPERADOS**

1. Reducción de la presión arterial: El objetivo principal es reducir la presión arterial a niveles que disminuyan el riesgo de complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares. Las metas de presión arterial pueden variar según las guías clínicas y la condición específica del paciente, pero en general se busca mantener la presión arterial por debajo de 130/80 mmHg en la mayoría de los pacientes.
2. Prevención de complicaciones: El tratamiento de la hipertensión busca prevenir complicaciones asociadas, como enfermedades cardiovasculares (infarto de miocardio, accidente cerebrovascular), enfermedad renal crónica, enfermedad vascular periférica, entre otras.
3. Mejora de la calidad de vida: El tratamiento adecuado de la hipertensión puede ayudar a reducir los síntomas asociados, como dolores de cabeza, mareos, fatiga y problemas de visión, lo que mejora la calidad de vida del paciente.
4. Prevención de daño orgánico: La hipertensión no controlada puede causar daño a órganos como el corazón, los riñones, el cerebro y los vasos sanguíneos. El tratamiento busca prevenir o retrasar este daño y mantener la función adecuada de los órganos.

### **13.APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO**

**PACIENTE N2:** Chalan Ordóñez Lilia Irma

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

El proyecto de vinculación desarrollado en el centro gerontológico tuvo como objetivo fundamental mejorar la calidad de vida de los adultos mayores mediante una atención integral que abarcó sus necesidades físicas, emocionales y sociales. A través de diversas intervenciones, se trabajó para fomentar su bienestar en todas estas áreas, promoviendo la autonomía, la participación activa y el respeto por su dignidad. Se implementó un modelo de atención centrado en la persona, con un enfoque dirigido a mejorar continuamente su calidad de vida, respetando siempre sus derechos y asegurando su bienestar dentro de su entorno habitual.

Este modelo de atención reconoce la importancia de comprender las necesidades y deseos de cada adulto mayor, poniendo un énfasis especial en la dignidad. En este sentido, la dignidad se define como el derecho inalienable de cada individuo a ser valorado y tratado con respeto, independientemente de su edad, condición física o situación social. A través de este enfoque, se trabaja por fortalecer las capacidades de la paciente, alentándola a tomar decisiones sobre su salud y bienestar, lo que contribuye a la mejora de su autonomía.

Para la paciente Lilia Irma Chalan Ordóñez, se implementaron intervenciones que incluyeron la gestión de su hipertensión arterial, la monitorización constante de sus signos vitales y la inclusión gradual de actividades físicas adaptadas a su condición. Además, se brindó educación sobre el manejo de los síntomas de la cefalea, la importancia de la participación en actividades recreativas y el control de su medicación para mejorar su calidad de vida. Se promovió su autonomía al involucrarla activamente en el diseño de su plan de atención, fomentando su participación y motivándola a ser parte activa de su proceso de salud, respetando sus deseos y preferencia en todo momento.

## **Alimentación**

La alimentación en adultos mayores juega un papel crucial en el mantenimiento de su salud física y emocional, siendo esencial para asegurar su bienestar general y promover la independencia. Al igual que la estimulación cognitiva, una nutrición adecuada es fundamental para el buen funcionamiento del organismo, especialmente en la prevención y manejo de enfermedades crónicas comunes en esta etapa de la vida, como la hipertensión, diabetes y osteoporosis.

Es necesario adaptar la dieta de acuerdo con las necesidades individuales del adulto mayor, teniendo en cuenta su estado de salud, posibles condiciones médicas preexistentes, y sus preferencias personales. Una dieta balanceada y rica en nutrientes favorece la energía, la vitalidad y la salud mental, mientras que la desnutrición o la mala alimentación pueden contribuir a un deterioro rápido en la calidad de vida de la persona.

Una alimentación adecuada para adultos mayores debe incluir una combinación de proteínas de alta calidad, carbohidratos complejos, grasas saludables, vitaminas y minerales, además de una correcta hidratación. Los alimentos como frutas, verduras, cereales integrales, pescado, legumbres y productos lácteos bajos en grasa deben formar la base de su dieta diaria. Además, es esencial que los adultos mayores mantengan una ingesta adecuada de calcio, vitamina D y fibra para prevenir enfermedades óseas y problemas digestivos.

Se debe prestar especial atención a las preferencias alimenticias del adulto mayor y su capacidad para masticar o tragar, adaptando las texturas y consistencias de los alimentos si es necesario. Asimismo, los adultos mayores pueden necesitar ajustes en las porciones para evitar tanto el sobrepeso como la desnutrición, asegurando que su dieta sea equilibrada en cuanto a calorías y nutrientes.

El proceso de alimentación también debe ser social y emocionalmente enriquecedor. Compartir las comidas con otros puede mejorar el ánimo y la satisfacción de los adultos mayores, lo que fomenta la interacción social y previene sentimientos de aislamiento. Además, se deben promover hábitos alimentarios saludables que les permitan disfrutar de los alimentos de manera placentera y sin prisas, favoreciendo una digestión adecuada y contribuyendo a su bienestar emocional.

En conclusión, una alimentación saludable y adaptada a las necesidades del adulto mayor no solo favorece su salud física, sino que también impacta positivamente en su salud emocional y social, mejorando significativamente su calidad de vida y autonomía.

## **Estimulación Cognitiva**

La estimulación cognitiva en adultos mayores es una herramienta esencial en la promoción de la salud mental, que tiene como objetivo preservar, mejorar y potenciar las capacidades cognitivas del individuo a lo largo del envejecimiento. Esta intervención busca retrasar el deterioro cognitivo asociado a la edad y enfermedades como la demencia y el Alzheimer, al tiempo que mejora el bienestar emocional y social del paciente. La estimulación cognitiva se lleva a cabo a través de actividades específicas diseñadas para trabajar áreas clave del cerebro como la memoria, la atención, el razonamiento y la resolución de problemas.

El enfoque de la estimulación cognitiva es integral y multidisciplinario, incorporando actividades que fomentan el pensamiento crítico, la creatividad y la capacidad de concentración. Estas actividades incluyen juegos de memoria, rompecabezas, ejercicios de atención, y tareas que desafíen la lógica y las habilidades de resolución de problemas. Al proporcionar estos estímulos, se busca mejorar la plasticidad cerebral, que es la capacidad del cerebro para adaptarse y reorganizarse, lo que contribuye al mantenimiento de las funciones cognitivas.

Además, la estimulación cognitiva puede realizarse a través de actividades más dinámicas y socialmente interactivas, como juegos de mesa, discusiones en grupo, lecturas compartidas y actividades artísticas. Estas intervenciones no solo estimulan la mente, sino que también fomentan la interacción social, lo que es crucial para la prevención de la soledad y la depresión en los adultos mayores. La participación en actividades grupales permite a los adultos mayores sentirse conectados con otros, lo que refuerza su autoestima y su sentido de pertenencia.

Es importante adaptar las actividades cognitivas a las necesidades, intereses y habilidades de cada individuo. Esto implica personalizar los ejercicios de acuerdo con el estado cognitivo del adulto mayor, considerando factores como el tipo de enfermedad neurodegenerativa que pueda presentar o el grado de deterioro cognitivo. A través de un enfoque individualizado, se optimiza el impacto de la estimulación cognitiva, asegurando que los adultos mayores no solo mantengan sus capacidades mentales, sino que también disfruten del proceso.

En conclusión, la estimulación cognitiva es una intervención clave que mejora la calidad de vida de los adultos mayores, ayudándolos a mantenerse activos mentalmente, a prevenir el deterioro cognitivo y a promover una mayor interacción social. Al incorporar estas actividades en su rutina diaria, se contribuye a un envejecimiento saludable y pleno, permitiendo que los adultos mayores

sigan disfrutando de su independencia y bienestar.

## **Rehabilitación Física**

La rehabilitación física en adultos mayores es una intervención crucial para mejorar la calidad de vida y promover la independencia. Este enfoque tiene como objetivo restaurar o mantener la movilidad, la funcionalidad y la fuerza de los pacientes que han experimentado lesiones, enfermedades o el desgaste natural asociado al envejecimiento. La rehabilitación física no solo busca tratar las secuelas de patologías o accidentes, sino también prevenir complicaciones futuras, mejorando el bienestar general y reduciendo el riesgo de dependencia.

El proceso de rehabilitación física involucra una combinación de actividades terapéuticas personalizadas, que incluyen ejercicios de fortalecimiento muscular, mejora de la flexibilidad y el equilibrio, y el incremento de la resistencia cardiovascular. Estas intervenciones son diseñadas específicamente para las capacidades y necesidades de cada paciente, asegurando que sean adecuadas a su condición física y las limitaciones asociadas a su edad.

Dentro de las prácticas comunes en la rehabilitación física se encuentran actividades como caminatas asistidas, ejercicios de estiramiento. Estas actividades no solo ayudan a mejorar la fuerza muscular y la movilidad articular, sino que también contribuyen a la prevención de caídas y fracturas, que son comunes en adultos mayores. Además, ejercicios que favorecen el equilibrio y la coordinación, como ejercicios de equilibrio, son especialmente beneficiosos para mejorar la estabilidad y reducir el riesgo de caídas.

El enfoque de la rehabilitación física también debe incluir la motivación y el acompañamiento emocional, para asegurar que el adulto mayor se mantenga comprometido con su proceso de recuperación. Asimismo, es fundamental adaptar las actividades a las necesidades individuales, teniendo en cuenta factores como el estado físico, las comorbilidades y las preferencias del paciente, para que la rehabilitación sea tanto efectiva como agradable.

En conclusión, la rehabilitación física es esencial para mejorar la autonomía y la calidad de vida de los adultos mayores. Un plan de rehabilitación adecuado permite que las personas mayores mantengan su independencia, reduzcan el riesgo de complicaciones físicas y disfruten de una vida más activa y saludable.

## RESULTADOS

**PACIENTE N° 1:** Chalan Ordóñez Lilia Irma

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

Tras implementar un plan de intervención integral que incluyó ajustes en la alimentación, estimulación cognitiva y rehabilitación física, se han obtenido los siguientes resultados en la salud y calidad de vida de la paciente:

### **Alimentación:**

Lilia ha logrado una mejora considerable en su salud general gracias a la intervención nutricional. A través de la incorporación de una dieta balanceada, rica en frutas, verduras, granos enteros y proteínas de alta calidad, se ha observado un incremento en sus niveles de energía y vitalidad. La dieta personalizada, que incluye alimentos ricos en fibra y bajos en sodio, ha sido clave en la mejora de su bienestar digestivo y en el control de su presión arterial. Además, al asegurarse de que Lilia mantuviera una ingesta adecuada de líquidos y nutrientes esenciales, se ha logrado un mejor control en su peso corporal y un aumento en su hidratación, lo que ha favorecido su salud general.

El aumento en el consumo de alimentos antioxidantes, como frutas y verduras frescas, ha contribuido a la mejora de su salud cardiovascular, al tiempo que la integración de ácidos grasos saludables en su dieta (como los provenientes de pescado, frutos secos y aceite de oliva) ha promovido un mejor funcionamiento de su sistema inmunológico. Asimismo, se ha registrado una mejora en sus niveles de glucosa, lo que es un indicativo positivo en la prevención de enfermedades metabólicas.

### **Estimulación Cognitiva y Rehabilitación Física:**

En cuanto a la estimulación cognitiva y la rehabilitación física, las actividades realizadas, como los rompecabezas, juegos de memoria y ejercicios físicos adaptados, han complementado de manera exitosa la mejora de su bienestar. Estas intervenciones han favorecido tanto su salud mental como su capacidad funcional, contribuyendo al fortalecimiento de sus habilidades cognitivas y su movilidad. Lilia ha mostrado mayor autonomía en sus actividades diarias y un aumento en su interacción social, lo que también ha influido positivamente en su estado emocional.

**Conclusión:**

La intervención en la alimentación ha tenido un impacto positivo, contribuyendo a la mejora de su bienestar físico, mental y emocional. La dieta equilibrada y adecuada a sus necesidades ha promovido la mejora de su salud cardiovascular, digestiva y cognitiva. Se recomienda continuar con la intervención nutricional, junto con las actividades de estimulación cognitiva y rehabilitación física, para asegurar que Lilia continúe experimentando beneficios en su calidad de vida. La paciente ha demostrado un notable progreso en su salud y bienestar general, lo que resalta la importancia de un enfoque integral que combine la alimentación con la estimulación cognitiva y el ejercicio físico.

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Lilia	Chalan	F	1	1101118766

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
18/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
19/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
20/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
21/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	losartan	
Control de signos vitales	100 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>22/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johan Sandoya
<b>25/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

**EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)**

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Lilia	Chalan	F	1	1101118766

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
26/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
27/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
28/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
29/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	losartan	
Control de signos vitales	100 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>02/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>03/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Lilia	Chalan	F	1	1101118766

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
04/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
05/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
06/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
09/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	losartan	
Control de signos vitales	100 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>10/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>11/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Lilia	Chalan	F	1	1101118766

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
12/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
13/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
16/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
17/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 DESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	losartan	
Control de signos vitales	100 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	losartan	
Examen físico	100 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>18/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>19/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Lilia	Chalan	F	1	1101118766

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
20/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
23/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
24/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
26/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Consentimiento informado		losartan
Control de signos vitales		100 mg
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales		losartan
Examen físico		100 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		losartan
Examen físico		100 mg

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>27/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>30/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial,
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>30/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 65 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	losartan
Examen físico	100 mg
Medidas generales	

## **EPICRISIS**

La epicrisis es un informe clínico que resume el desarrollo y evolución de la enfermedad o condición de un paciente durante su ingreso hospitalario o atención médica. Es un documento elaborado al momento del alta médica o al finalizar el tratamiento, que incluye los siguientes elementos principales:

1. Datos personales del paciente: Nombre, edad, sexo y cualquier otra información relevante.
2. Motivo de ingreso: Razón principal por la cual el paciente fue admitido.
3. Antecedentes clínicos: Breve descripción de enfermedades previas o factores de riesgo relevantes.
4. Diagnósticos iniciales y finales: Condiciones identificadas al inicio del ingreso y los resultados tras evaluaciones.
5. Evolución clínica: Descripción de cómo progresaron los síntomas y el estado del paciente durante el tratamiento.
6. Pruebas diagnósticas: Resultados relevantes de estudios de laboratorio, imágenes, entre otros.
7. Tratamiento recibido: Medicamentos, procedimientos quirúrgicos o terapias aplicadas.
8. Estado al alta: Condición del paciente en el momento de la salida, incluyendo pronósticos y recomendaciones.
9. Indicaciones: Medicación, cuidados y controles posteriores al alta.

La epicrisis es una herramienta esencial para la continuidad del cuidado, ya que proporciona información clave para el médico que atenderá al paciente en el futuro.

**PACIENTE N 1:** Chalan Ordóñez Lilia Irma

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Lilia	Chalan	F	1	1101118766

## 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 65 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial recibe tratamiento de Losartan de 100 mg una vez al día, no refiere antecedentes familiares, ni antecedentes quirúrgicos, al momento de la valoración paciente se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. No refiere molestia alguna, en el examen físico no se hallaron anomalías visibles, paciente no refiere sintomatología por el momento ni alergias.

## 2. RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

19/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

20/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

21/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

22/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

25/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

26/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

27/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros

normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
28/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
29/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
02/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
03/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
04/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
05/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
06/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
09/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
10/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
11/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
12/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
13/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
16/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
17/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
18/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros

parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
19/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
20/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
23/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
24/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
26/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
27/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
30/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
31/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología como signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base





4				
5				
6				

4				
5				
6				

**7 CONCLUSION Y PRONOSTICO**

Paciente se encuentra estable orientado en tiempo espacio y persona , al momento no refiere sintomatología ni dolor , continua tomando la medicación para controlar la presión arterial , que se encuentra estable

**8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO**

	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dr. FRANCO ALARCON	DOCENTE		OCTUBRE _MARZO
2	JOHANA SANDOYA	ESTUDIANTE		OCTUBRE_MARZO
3				
4				

**9 EGRESO**

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

FECHA	31/12/24	HORA		NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Johana Sandoya	CODIGO		FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	----------	------	--	-----------------------	----------------	--------	--	-------	--	----------------	--

# HOJA DE SIGNOS VITALES



SOLIVARIANO  
INSTITUTO VENEZOLANO  
UNIVERSITARIO

PV 005:  
SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS  
DEL PACIENTE: *Lra Irma Chalan Ordoñez.*



FECHA						FECHA 27/11/24				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
18/11/24										
MAÑANA	130/82 mmHg	75 lpm	15 rpm	36.5 °C	97%	130/80 mmHg	70 lpm	12 rpm	35.1 °C	97%
TARDE	132/84 mmHg	80 lpm	18 rpm	35.1 °C	98%	126/82 mmHg	72 lpm	15 rpm	35.8 °C	98%
FECHA 28/11/24						FECHA 28/11/24				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
19/11/24										
MAÑANA	134/78 mmHg	80 lpm	16 rpm	36.5 °C	95%	130/85 mmHg	75 lpm	17 rpm	36.5 °C	92%
TARDE	132/80 mmHg	75 lpm	15 rpm	35.8 °C	92%	127/80 mmHg	74 lpm	18 rpm	35.1 °C	95%
FECHA 29/11/24						FECHA 29/11/24				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
20/11/24										
MAÑANA	126/86 mmHg	72 lpm	18 rpm	35.8 °C	96%	130/75 mmHg	72 lpm	16 rpm	35.8 °C	96%
TARDE	128/82 mmHg	75 lpm	17 rpm	36. °C	96%	125/80 mmHg	75 lpm	18 rpm	35.8 °C	92%
FECHA 02/12/24						FECHA 02/12/24				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
21/11/24										
MAÑANA	134/78 mmHg	76 lpm	17 rpm	36.2 °C	98%	128/80 mmHg	71 lpm	12 rpm	36.1 °C	95%
TARDE	132/84 mmHg	72 lpm	18 rpm	35.1 °C	95%	130/82 mmHg	75 lpm	15 rpm	36.0 °C	92%
FECHA 03/12/24						FECHA 03/12/24				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
22/11/24										
MAÑANA	130/80 mmHg	75 lpm	15 rpm	35.2 °C	92%	138/86 mmHg	78 lpm	13 rpm	35.0 °C	97%
TARDE	128/82 mmHg	80 lpm	17 rpm	36. °C	95%	130/82 mmHg	71 lpm	17 rpm	36.1 °C	96%
FECHA 04/12/24						FECHA 04/12/24				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
23/11/24										
MAÑANA	126/86 mmHg	82 lpm	17 rpm	36.5 °C	97%	130/80 mmHg	75 lpm	18 rpm	36.5 °C	98%
TARDE	128/82 mmHg	85 lpm	18 rpm	35.1 °C	98%	130/82 mmHg	72 lpm	15 rpm	36.5 °C	95%
FECHA 05/12/24						FECHA 05/12/24				
FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
24/11/24										
MAÑANA	130/80 mmHg	80 lpm	17 rpm	35.8 °C	95%	126/86 mmHg	85 lpm	15 rpm	35.0 °C	96%
TARDE	130/82 mmHg	82 lpm	15 rpm	35.1 °C	96%	128/82 mmHg	86 lpm	16 rpm	36.8 °C	95%



BOLIVARIANO  
UNIVERSITARIO

# PV 005: SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DEL PACIENTE: *Lilia Irma Chalan Ordoñez*



FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
	<i>06/12/24</i>						<i>17/12/24</i>				
MAÑANA	<i>134/78 mmHg</i>	<i>80 lpm</i>	<i>15 rpm</i>	<i>35.2 °C</i>	<i>98%</i>	MAÑANA	<i>128/80 mmHg</i>	<i>80 lpm</i>	<i>16 rpm</i>	<i>36.1 °C</i>	<i>95%</i>
TARDE	<i>132/84 mmHg</i>	<i>85 lpm</i>	<i>17 rpm</i>	<i>36.1 °C</i>	<i>95%</i>	TARDE	<i>130/82 mmHg</i>	<i>75 lpm</i>	<i>13 rpm</i>	<i>35.0 °C</i>	<i>92%</i>
FECHA	<i>09/12/24</i>					FECHA	<i>18/12/24</i>				
MAÑANA	<i>130/85 mmHg</i>	<i>76 lpm</i>	<i>16 rpm</i>	<i>36.0 °C</i>	<i>96%</i>	MAÑANA	<i>138/86 mmHg</i>	<i>78 lpm</i>	<i>18 rpm</i>	<i>36.5 °C</i>	<i>96%</i>
TARDE	<i>127/80 mmHg</i>	<i>72 lpm</i>	<i>18 rpm</i>	<i>36.5 °C</i>	<i>95%</i>	TARDE	<i>130/82 mmHg</i>	<i>71 lpm</i>	<i>12 rpm</i>	<i>35.8 °C</i>	<i>99%</i>
FECHA	<i>10/12/24</i>					FECHA	<i>19/12/24</i>				
MAÑANA	<i>130/80 mmHg</i>	<i>75 lpm</i>	<i>13 rpm</i>	<i>35.8 °C</i>	<i>92%</i>	MAÑANA	<i>130/80 mmHg</i>	<i>86 lpm</i>	<i>16 rpm</i>	<i>35.8 °C</i>	<i>98%</i>
TARDE	<i>130/80 mmHg</i>	<i>80 lpm</i>	<i>15 rpm</i>	<i>35.1 °C</i>	<i>96%</i>	TARDE	<i>126/86 mmHg</i>	<i>85 lpm</i>	<i>13 rpm</i>	<i>36.5 °C</i>	<i>95%</i>
FECHA	<i>11/12/24</i>					FECHA	<i>20/12/24</i>				
MAÑANA	<i>128/82 mmHg</i>	<i>86 lpm</i>	<i>16 rpm</i>	<i>36.1 °C</i>	<i>98%</i>	MAÑANA	<i>128/80 mmHg</i>	<i>82 lpm</i>	<i>18 rpm</i>	<i>35.5 °C</i>	<i>96%</i>
TARDE	<i>130/80 mmHg</i>	<i>85 lpm</i>	<i>18 rpm</i>	<i>36.5 °C</i>	<i>95%</i>	TARDE	<i>130/82 mmHg</i>	<i>86 lpm</i>	<i>14 rpm</i>	<i>36.5 °C</i>	<i>98%</i>
FECHA	<i>12/12/24</i>					FECHA	<i>29/12/24</i>				
MAÑANA	<i>130/82 mmHg</i>	<i>78 lpm</i>	<i>15 rpm</i>	<i>36.2 °C</i>	<i>96%</i>	MAÑANA	<i>130/80 mmHg</i>	<i>78 lpm</i>	<i>15 rpm</i>	<i>36.0 °C</i>	<i>93%</i>
TARDE	<i>128/84 mmHg</i>	<i>71 lpm</i>	<i>17 rpm</i>	<i>35.1 °C</i>	<i>95%</i>	TARDE	<i>126/82 mmHg</i>	<i>75 lpm</i>	<i>12 rpm</i>	<i>36.0 °C</i>	<i>98%</i>
FECHA	<i>13/12/24</i>					FECHA	<i>24/12/24</i>				
MAÑANA	<i>128/86 mmHg</i>	<i>86 lpm</i>	<i>12 rpm</i>	<i>36.0 °C</i>	<i>97%</i>	MAÑANA	<i>130/80 mmHg</i>	<i>70 lpm</i>	<i>15 rpm</i>	<i>35.1 °C</i>	<i>96%</i>
TARDE	<i>131/78 mmHg</i>	<i>82 lpm</i>	<i>13 rpm</i>	<i>36.5 °C</i>	<i>96%</i>	TARDE	<i>131/78 mmHg</i>	<i>76 lpm</i>	<i>18 rpm</i>	<i>35.5 °C</i>	<i>92%</i>
FECHA	<i>16/12/24</i>					FECHA	<i>26/12/24</i>				
MAÑANA	<i>130/80 mmHg</i>	<i>85 lpm</i>	<i>16 rpm</i>	<i>36.2 °C</i>	<i>92%</i>	MAÑANA	<i>126/86 mmHg</i>	<i>85 lpm</i>	<i>18 rpm</i>	<i>36.0 °C</i>	<i>95%</i>
TARDE	<i>130/82 mmHg</i>	<i>82 lpm</i>	<i>17 rpm</i>	<i>36.5 °C</i>	<i>94%</i>	TARDE	<i>128/82 mmHg</i>	<i>80 lpm</i>	<i>15 rpm</i>	<i>36.1 °C</i>	<i>98%</i>

---

*PACIENTE N2*

---

## 1. CAPTACIÓN

**PACIENTE N 2:** Chamba Satama Idelia de Jesús

**FECHA DE CAPTACIÓN:** 18/11/2024

**LUGAR DE CAPTACIÓN:** Celica

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

El día 18 de noviembre de 2024, se brindó atención a la señora Chamba Satama Idelia de Jesús, de 72 años, en el marco del proyecto "Atención en Centro Geriátrico Unión de Acción Social Municipal GAD Céllica". La paciente presentó síntomas de cansancio generalizado y una disminución en su participación en las actividades físicas y recreativas del centro. Durante la evaluación, se constató que está siendo tratada por Diabetes Mellitus Tipo 2, recibiendo tratamiento farmacológico y nutricional. Sin embargo, a pesar del control glicémico adecuado, refiere molestias ocasionales, lo que limita parcialmente su participación activa. Se registraron los siguientes signos vitales: tensión arterial de 110/80 mmHg, frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 17 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno de 97% al ambiente y temperatura corporal de 36.6 °C.

El equipo médico y de apoyo del proyecto se comprometió a realizar un seguimiento continuo y ajustar el plan de atención, incluyendo estrategias para promover el bienestar físico y emocional de la paciente. El objetivo principal es mejorar su calidad de vida y fomentar su integración en las actividades del centro, adaptándolas a sus necesidades específicas.

**CORE DE SALUD**

Ministerio de Salud Pública



**RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD**



**CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD**

Número de documento de Identificación:

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 12 enero 2025

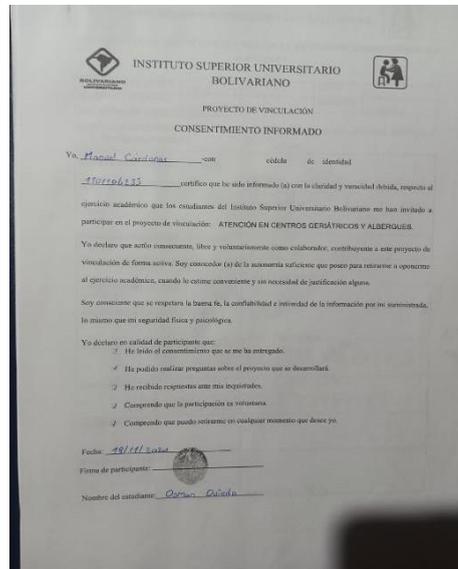
IESS, ISSEA, ISSPOL	Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
	IESS	Servicio no disponible	servicio no disponible	Servicio no disponible
	ISSEA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
	ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

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

**RED PRIVADA COMPLEMENTARIA**

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

**Evidencia 28**



*Consentimiento informado*

## **2. ANAMNESIS**

**PACIENTE 2:** Chamba Satama Idelia de Jesús

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

### **ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE**

Diabetes Mellitus Tipo 2

**DIAGNÓSTICOS:** Diabetes Mellitus Tipo 2

**CUADRO CLÍNICO:** Paciente femenina de 72 años de edad, nacida en Celica, estado civil viuda, religión católica, con diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo 2. Actualmente, se encuentra bajo tratamiento médico y sigue un régimen farmacológico y nutricional para el control de su condición. Refiere cansancio generalizado y ha disminuido su participación en actividades físicas y recreativas, lo que afecta parcialmente su bienestar. En el examen físico, se registraron los siguientes signos vitales: tensión arterial de 110/80 mmHg, frecuencia cardíaca de 78 lpm, frecuencia respiratoria de 17 rpm, saturación de oxígeno de 97% y temperatura corporal de 36.6 °C. Tiene un peso de 58 kg, una altura de 1.50 m y un índice de masa corporal (IMC) de 25.78, lo que indica sobrepeso. Se le dará seguimiento regular para ajustar su plan de atención, promover su bienestar físico y emocional, y mejorar su calidad de vida.

**EXAMEN FÍSICO:** Cabeza normo-cefálica, pupilas isocóricas y normo-reactivas, mucosas orales húmedas. Cuello móvil, sin adenopatías. Tórax con expansibilidad conservada y respiración sin alteraciones. Corazón con ruidos cardíacos rítmicos, sincrónicos y sin soplos. Abdomen suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, con ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades simétricas, sin edemas, con pulsos distales presentes, color de piel normal, hidratación adecuada y sin lesiones evidentes. No presenta alergias conocidas.

## **9. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA**

**PACIENTE 1:** Chamba Satama Idelia de Jesús

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

El plan de atención de enfermería para la paciente Chamba Satama Idelia de Jesús tiene como objetivo principal cubrir sus necesidades de salud, promoviendo el bienestar integral, mediante la implementación de cuidados que garanticen la mejora de su condición de vida. Este plan se enfoca en el manejo adecuado de su Diabetes Mellitus Tipo 2, la prevención de complicaciones asociadas y la promoción de su participación activa en las actividades del centro. El proceso de atención se estructura en cinco pasos fundamentales: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

La valoración comienza con la recolección de datos relevantes, tales como sus signos vitales, antecedentes médicos y el estado actual de su salud física y emocional. Esta información permite realizar un diagnóstico preciso, identificando como necesidades prioritarias el control de su diabetes, la mejora de su bienestar general y la promoción de su integración en actividades físicas y recreativas. En la planificación, se establecen objetivos claros y alcanzables, tales como mantener niveles óptimos de glucosa en sangre, prevenir complicaciones metabólicas y fomentar la actividad física acorde con su estado de salud. Las intervenciones incluirán la supervisión regular de sus niveles de glucosa y tensión arterial, el cumplimiento adecuado de su tratamiento farmacológico, el diseño de un plan de alimentación personalizado y la inclusión de actividades físicas suaves y controladas para mejorar su calidad de vida.

La ejecución consiste en implementar las estrategias planificadas, garantizando que la paciente reciba el soporte adecuado para cumplir con las pautas médicas y de cuidado. Además, se fomentará un ambiente positivo que motive su participación activa en las actividades del centro, adaptándolas a sus capacidades y preferencias. Finalmente, la evaluación se enfocará en revisar los resultados obtenidos, midiendo el impacto en el control de su diabetes, su bienestar físico y emocional, y su participación activa en las actividades del centro. Cualquier aspecto del plan que no cumpla con los objetivos será ajustado para garantizar mejores resultados.



El plan de cuidados de enfermería es una herramienta fundamental que permite documentar de forma clara y precisa la situación de la paciente, los resultados esperados y las estrategias de intervención. Este plan tiene como objetivo garantizar un enfoque integral que contemple las necesidades de salud de la paciente, su familia y su entorno, mediante la implementación de intervenciones que aseguren el bienestar general. Además, incluye la educación sobre la prevención de complicaciones relacionadas con la diabetes, la promoción de hábitos saludables y la mejora de su calidad de vida.

La estructura del plan sigue los cinco pasos esenciales de la atención de enfermería: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. La valoración permite obtener datos relevantes sobre el estado de salud de la paciente, lo que facilita un diagnóstico enfocado en sus principales necesidades de cuidado. El diagnóstico identifica las prioridades en su atención, mientras que la planificación establece objetivos específicos y estrategias personalizadas para alcanzarlos. La ejecución asegura que las intervenciones se implementen de manera efectiva, y la evaluación revisa los resultados obtenidos, permitiendo ajustar las acciones según sea necesario para optimizar el bienestar de la paciente.

**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA SOBRE DIABETES MELLITUS**

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Diabetes mellitus

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** Idelia Chamba

**PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.**

**PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)**

<p><b>DOMINIO:</b> 1 promoción de la salud  <b>CLASE:</b> 1 toma de conciencia de la salud  <b>CODIGO:</b>00179 riesgo de nivel de glucemia inestable.  <b>DEFINICIÓN:</b> modo de comportamiento adquirido caracterizado por actividades durante la vigilia a que 4 requieren un bajo gasto energético.</p>	<p><b>RESULTADO:</b></p>	<p><b>INDICADORES:</b></p>	<p><b>ESCALA DE MEDICIÓN</b></p>	<p><b>PUNTAJÓN INICIAL</b></p>	<p><b>PUNTAJÓN META</b></p>	<p><b>OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO</b></p>
<p><b>2. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b></p> <p>Riesgo de nivel de glucemia inestable m/p conocimientos deficientes sobre el manejo de diabetes, aporte r/c dietético inadecuado, control inadecuado de la glucemia y falta de plan terapéutico de la diabetes</p>	<p><b>DOMINIO:</b>2 nutrición  <b>CLASE:</b> 1 ingestión  <b>CÓDIGO:</b> 1820  <b>DEFINICIÓN:</b> Patrón de aporte de nutrientes que puede fortalecerse.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>182024</b> beneficios de controlar la diabetes.</li> <li>• <b>182036</b> uso correcto de la medicación.</li> <li>• <b>161933</b> controla efectos terapéuticos de la medicación.</li> </ul>	<p>1.Ningún conocimiento.                  2.Conocimiento escaso                  3.Conocimiento moderado                  4.Conocimiento sustancial                  5.Conocimiento extenso.</p>	<p>3 3 3</p>	<p>5 5 5</p>	<p>Alcanza en el paciente y su cuidadora un nivel de conocimiento extenso en el control de la diabetes que evite el riesgo de nivel de glucemia inestable.</p>

**INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA**

**CAMPO:** 1 promoción de la salud

**CLASE:** N 2

**CÓDIGO:** 00231 riesgo de síndrome de fragilidad del anciano.

**DEFINICIÓN:** Susceptible a un estado dinámico de equilibrio inestable que afecta a los individuos más ancianos que experimentan deterioro en uno o más dominios de la salud física, funcional, psicológica o social, que conlleva un aumento en la susceptibilidad a efectos adversos en la salud, en particular a la discapacidad.

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

3. Planificar y poner en práctica un programa de enseñanza diseñado para abordar las necesidades particulares del paciente.
4. Preparar al paciente de riesgo y proporcionar cuidados preventivos de pies.
5. Enseñar al paciente y cuidador a prevenir y tratar los niveles de glucosa en sangre inferiores a los normal.
6. Instruir en una dieta balanceada
7. Proporcionar ejercicio de acuerdo a su condición.

**RESULTADOS ESPERADOS**

El paciente al momento se encuentra sus signos dentro de parámetros normales, realiza actividades lúdicas, recreativas y manualidades del centro. Se alimenta por sí solo, se mantiene activo, continua con tratamiento médico farmacológico.

## 15.APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO

**PACIENTE N° 2:** Chamba Satama Idelia de Jesús

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

El proyecto de vinculación desarrollado en el centro gerontológico tuvo como objetivo fundamental mejorar la calidad de vida de los adultos mayores mediante una atención integral que abarcó sus necesidades físicas, emocionales y sociales. A través de diversas intervenciones, se trabajó para fomentar su bienestar en todas estas áreas, promoviendo la autonomía, la participación activa y el respeto por su dignidad. Se implementó un modelo de atención centrado en la persona, con un enfoque dirigido a mejorar continuamente su calidad de vida, respetando siempre sus derechos y asegurando su bienestar dentro de su entorno habitual.

Este modelo de atención reconoce la importancia de comprender las necesidades y deseos de cada adulto mayor, poniendo un énfasis especial en la dignidad. En este sentido, la dignidad se define como el derecho inalienable de cada individuo a ser valorado y tratado con respeto, independientemente de su edad, condición física o situación social. A través de este enfoque, se trabaja por fortalecer las capacidades de la paciente, alentándola a tomar decisiones sobre su salud y bienestar, lo que contribuye a la mejora de su autonomía.

Para la paciente Idelia de Jesús Chamba Satama, se implementaron intervenciones específicas dirigidas al manejo de su diabetes tipo 2, con énfasis en el control glucémico, la prevención de complicaciones y la promoción de hábitos de vida saludables. Estas intervenciones incluyeron la educación en el manejo de la dieta, la importancia de la actividad física regular y el control estricto de los niveles de glucosa en sangre. Se monitorearon sus signos vitales y se adaptó un plan de actividad física leve a moderada, como caminatas y ejercicios de bajo impacto, ajustados a su capacidad física.

Además, se trabajó en conjunto con la paciente para establecer un plan alimenticio personalizado que respetara sus preferencias y promoviera un equilibrio nutricional adecuado para su condición. También se brindó educación sobre el uso correcto de la medicación antidiabética y la identificación temprana de síntomas de hipoglucemia o hiperglucemia. Se promovió su participación activa en actividades recreativas y talleres educativos que fortalecieron su autoestima y fomentaron la interacción social.

Gracias a este enfoque integral, la paciente logró comprender mejor su condición y asumió un papel activo en su autocuidado, mejorando su calidad de vida y reduciendo los riesgos asociados a su enfermedad

## **Alimentación**

La alimentación juega un papel crucial en la gestión de la diabetes tipo 2 en adultos mayores, ya que una nutrición adecuada no solo contribuye a controlar los niveles de glucosa en sangre, sino que también mejora la calidad de vida y favorece la prevención de complicaciones asociadas a esta condición. Para los adultos mayores con diabetes, es esencial una dieta balanceada que no solo aborde sus necesidades nutricionales, sino que también ayude a mantener un control adecuado de su glucosa, favorezca su bienestar general y promueva su independencia.

La dieta debe ser individualizada, teniendo en cuenta la condición médica específica de la paciente, como la diabetes, así como sus preferencias alimenticias y posibles comorbilidades, como hipertensión o dislipidemia. En este sentido, una alimentación adecuada para un adulto mayor con diabetes tipo 2 debe enfocarse en alimentos que ayuden a regular los niveles de azúcar en sangre, favoreciendo el consumo de carbohidratos complejos de bajo índice glucémico, como cereales integrales, legumbres y vegetales, mientras se limita la ingesta de azúcares refinados y carbohidratos simples.

Una dieta balanceada debe incluir una buena cantidad de proteínas de alta calidad, como pescado, pollo, huevos, tofu o legumbres, que son esenciales para la reparación de tejidos y el mantenimiento de la masa muscular, que puede disminuir con la edad. Las grasas saludables provenientes de fuentes como aguacates, aceite de oliva, frutos secos y pescado graso también son fundamentales, ya que contribuyen a la salud cardiovascular y al control de los niveles de colesterol.

Además, la ingesta de fibra es crucial para mejorar el control glucémico y promover la salud digestiva. Se recomienda incluir frutas y verduras frescas, que no solo son ricas en fibra, sino también en vitaminas y minerales esenciales como el magnesio, potasio y antioxidantes. Es importante adaptar la textura de los alimentos si la paciente tiene dificultades para masticar o tragar, asegurando que se mantenga una correcta absorción de los nutrientes.

El control del consumo de líquidos es otro aspecto importante. Mantener una adecuada hidratación, preferiblemente con agua o infusiones sin azúcar, es fundamental para evitar la deshidratación y contribuir al buen funcionamiento renal, especialmente en personas con diabetes.

Es igualmente relevante que la alimentación sea un proceso social y emocionalmente enriquecedor. Compartir las comidas con familiares o en un entorno social puede mejorar el ánimo y fortalecer las relaciones interpersonales, lo que ayuda a reducir la sensación de aislamiento, que es común en los adultos mayores. Además, se debe fomentar un ritmo tranquilo durante las comidas, promoviendo la atención plena para una mejor digestión y disfrute de los alimentos.

En resumen, una alimentación adecuada para un adulto mayor con diabetes tipo 2 debe ser cuidadosamente planificada para mantener el control glucémico, prevenir complicaciones y garantizar una nutrición completa. A través de una dieta balanceada, adaptada a sus necesidades, se puede mejorar tanto su salud física como emocional, favoreciendo su autonomía y calidad de vida.

### **La estimulación cognitiva**

La estimulación cognitiva en adultos mayores con diabetes tipo 2 es una herramienta esencial para promover la salud mental y mejorar el bienestar integral de la persona. Esta intervención busca mantener y potenciar las capacidades cognitivas, reduciendo el riesgo de deterioro cognitivo relacionado con la edad, así como con las complicaciones de enfermedades crónicas como la diabetes. A través de actividades específicas, se trabaja para fortalecer la memoria, la atención, la resolución de problemas y otras funciones cognitivas, lo que contribuye a un envejecimiento más saludable y activo.

En el caso de los adultos mayores con diabetes, la estimulación cognitiva cobra aún mayor relevancia, ya que estudios han demostrado que el control deficiente de los niveles de glucosa en sangre puede tener un impacto negativo en las funciones cognitivas. Por lo tanto, la estimulación cognitiva se convierte en una intervención complementaria clave, ayudando no solo a mantener la salud cerebral, sino también a mejorar la adherencia a los tratamientos y el autocuidado de la diabetes.

La estimulación cognitiva para estos pacientes incluye actividades que desafían la mente y promueven la plasticidad cerebral. Ejercicios de memoria, como recordar secuencias de

palabras o números, así como juegos de lógica y resolución de problemas, son esenciales para mantener la mente activa. Además, actividades como rompecabezas, lecturas compartidas y ejercicios de atención plena son altamente beneficiosas, no solo para estimular las funciones cognitivas, sino también para reducir el estrés y mejorar la gestión emocional, aspectos que son fundamentales para el control de la diabetes.

Para los adultos mayores con diabetes tipo 2, es importante que las actividades cognitivas sean adaptadas a sus intereses, habilidades y estado de salud. Por ejemplo, las actividades deben tener en cuenta la energía disponible, dado que algunos pueden experimentar fatiga debido a la enfermedad o el tratamiento. También se pueden incorporar actividades sociales y dinámicas, como discusiones en grupo, juegos de mesa o actividades artísticas, que fomentan la interacción social y el sentido de pertenencia, reduciendo el riesgo de aislamiento social y depresión.

El enfoque de la estimulación cognitiva debe ser integral, adaptado al estado individual de cada paciente, y debe incluir tanto intervenciones cognitivas como emocionales. Al mantener la mente activa y comprometida, se pueden prevenir o retrasar complicaciones cognitivas asociadas con la diabetes, mejorar la calidad de vida del paciente y contribuir al mantenimiento de su autonomía, bienestar emocional y social. Esto ayuda a que el adulto mayor con diabetes tipo 2 se sienta más empoderado en su proceso de cuidado, promoviendo la participación activa en su tratamiento y mejorando su calidad de vida en general.

### **Control de la Glucemia**

El control de la glucemia en adultos mayores con diabetes tipo 2 es una intervención fundamental para mejorar la calidad de vida, prevenir complicaciones y promover la autonomía. Este enfoque tiene como objetivo mantener los niveles de glucosa en sangre dentro de un rango saludable, minimizando los riesgos de complicaciones asociadas a la diabetes, como enfermedades cardiovasculares, daño renal o neuropatía. Un manejo adecuado de la glucemia no solo previene el deterioro físico y cognitivo, sino que también contribuye al bienestar general del paciente.

El proceso de control de la glucemia involucra una combinación de estrategias personalizadas que incluyen la monitorización frecuente de los niveles de glucosa, la administración de medicamentos (como insulina o medicamentos orales), y la adopción de hábitos saludables como una alimentación equilibrada y la práctica regular de actividad física. Estas intervenciones deben ser adaptadas a las necesidades individuales de cada paciente, teniendo en cuenta su edad,

el grado de control de la diabetes, las comorbilidades asociadas y las preferencias personales.

Una de las prácticas más importantes para el control de la glucemia es la monitorización regular de los niveles de glucosa en sangre. Esto permite ajustar el tratamiento de manera oportuna y evitar picos o caídas peligrosas en los niveles de azúcar. El paciente debe ser educado sobre cómo realizar estas mediciones correctamente, qué significan los resultados y cuándo se deben tomar medidas correctivas, como la ingesta de alimentos o la administración de insulina.

Además, la nutrición juega un papel crucial en el control de la glucemia. Una dieta saludable y balanceada, rica en fibras, vegetales, proteínas magras y carbohidratos complejos, ayuda a mantener los niveles de glucosa estables. Es importante que los adultos mayores con diabetes tipo 2 comprendan la relación entre la alimentación y los niveles de glucosa, y reciban orientación sobre cómo planificar sus comidas para evitar fluctuaciones significativas en la glucemia.

La actividad física también es esencial para el control de la glucemia. Ejercicios regulares, como caminatas, natación o ejercicios de resistencia, ayudan a mejorar la sensibilidad a la insulina y a mantener un peso saludable, lo que favorece el control de la glucosa. Es fundamental adaptar las actividades físicas a las capacidades y limitaciones del paciente, asegurando que sean seguras y efectivas.

Finalmente, el acompañamiento emocional y la motivación son elementos claves en el manejo de la diabetes en adultos mayores. El apoyo constante, ya sea por parte de un equipo de salud, familiares o grupos de apoyo, puede ayudar al paciente a mantenerse comprometido con su tratamiento y a reducir el estrés, que puede afectar negativamente el control de la glucemia.

En conclusión, el control de la glucemia en adultos mayores con diabetes tipo 2 es esencial para prevenir complicaciones, mejorar la calidad de vida y fomentar la independencia. Un enfoque integral que combine monitorización, medicación, alimentación saludable, ejercicio y apoyo emocional permitirá a los pacientes disfrutar de un envejecimiento saludable y activo, reduciendo los riesgos asociados a la diabetes y mejorando su bienestar general.

## RESULTADOS

**PACIENTE N° 2:** Chamba Satama Idelia de Jesús

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

Tras implementar un plan de intervención integral que incluyó ajustes en la alimentación, control de glucemia, estimulación cognitiva y rehabilitación física, se han obtenido los siguientes resultados en la salud y calidad de vida de la paciente:

### **Alimentación:**

La señora Idelia ha experimentado una mejora significativa en su salud general como resultado de la intervención nutricional. Se diseñó un plan de alimentación personalizado que se ajustó a sus necesidades específicas, teniendo en cuenta su diagnóstico de diabetes tipo 2. La dieta, rica en alimentos con bajo índice glucémico, como verduras, legumbres y granos enteros, ha contribuido a un control más eficaz de sus niveles de glucosa. Además, la inclusión de fuentes de proteína magra, como pescado y pollo, y grasas saludables provenientes de aguacates y frutos secos, ha favorecido un mejor perfil lipídico y ha ayudado a estabilizar su peso corporal.

Se promovió la ingesta de alimentos ricos en fibra, lo que ha ayudado a mejorar la digestión y a mantener un control más estricto de la glucosa en sangre, reduciendo los picos de hiperglucemia. También se aseguraron que se mantuviera una adecuada hidratación, lo que ha influido positivamente en su bienestar general y en el mantenimiento de un equilibrio adecuado de líquidos en su organismo. Además, la paciente ha logrado una mejora en su energía y vitalidad, lo que se traduce en una mayor capacidad para realizar actividades cotidianas.

### **Control de la Glucemia:**

Un aspecto clave en la intervención fue el control de la glucemia. Se proporcionó educación continua sobre el manejo de la diabetes tipo 2, enfocándose en el autocontrol de los niveles de glucosa a través de la monitorización regular y la correcta administración de medicación. Se estableció un horario de comidas regulares, lo que ayudó a evitar fluctuaciones extremas en los niveles de glucosa. Gracias a la adherencia al plan alimenticio y la mejora en sus hábitos de vida, los niveles de glucosa de señora Idelia se han mantenido dentro de rangos saludables, reduciendo el riesgo de complicaciones asociadas con la diabetes, como enfermedades cardiovasculares y neuropatías.

### **Estimulación Cognitiva:**

La implementación de actividades de estimulación cognitiva, como juegos de memoria y ejercicios de concentración, ha contribuido significativamente al bienestar mental de la paciente. Estas actividades han ayudado a mejorar su capacidad de memoria y atención, manteniendo su mente activa y reduciendo el riesgo de deterioro cognitivo. Además, la rehabilitación física, que incluyó caminatas y ejercicios de bajo impacto, ha mejorado su movilidad y fuerza muscular. Las actividades físicas adaptadas han favorecido la circulación y el bienestar cardiovascular, lo que también tiene un impacto positivo en el control de la glucemia.

### **Conclusión:**

La intervención integral en la alimentación, el control de glucemia y la estimulación cognitiva ha tenido un impacto positivo en la salud y calidad de vida de la señora Idelia. La combinación de una dieta equilibrada, la educación sobre el manejo de la diabetes y el aumento en la actividad física ha contribuido a un mejor control de sus niveles de glucosa, una mayor autonomía y bienestar emocional. Se recomienda continuar con este enfoque integral, manteniendo el seguimiento adecuado de sus niveles de glucosa y adaptando el plan de actividades físicas conforme a la evolución de su condición. La paciente ha demostrado un notable progreso, lo que resalta la importancia de un enfoque holístico en el manejo de la diabetes tipo 2, que combina alimentación, ejercicio y salud mental para garantizar una mejora continua en su calidad de vida.

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Idelia	Chamba	F	1	1101107694

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
18/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
19/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
20/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
21/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Consentimiento informado		Metformina
Control de signos vitales		500 mg
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales		Metformina
Examen físico		500 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		Metformina
Examen físico		500 mg

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>22/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>25/11/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	

### EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Idelia	Chamba	F	1	1101107694

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
26/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 71 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
27/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
28/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
29/11/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)		ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Consentimiento informado		Metformina
Control de signos vitales		500 mg
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales		Metformina
Examen físico		500 mg
Medidas generales		
Control de signos vitales		Metformina
Examen físico		500 mg

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>02/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>03/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Idelia	Chamba	F	1	1101107694

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
04/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
05/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
06/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
09/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 DESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	Metformina	
Control de signos vitales	500 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	Metformina	
Examen físico	500 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	Metformina	
Examen físico	500 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>10/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>11/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Idelia	Chamba	F	1	1101107694

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
12/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
13/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
16/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
17/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere	

2 DESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	Metformina	
Control de signos vitales	500 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	Metformina	
Examen físico	500 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	Metformina	
Examen físico	500 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>18/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>19/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Idelia	Chamba	F	1	1101107694

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
20/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
23/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	
24/12/2024	17:00	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades del centro gerontológico y toma la medicación para su patología	
		Estudiante: Johanna Sandoya	

26/12/2024 17:00 Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCION
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Consentimiento informado	Metformina	
Control de signos vitales	500 mg	
Examen físico		
Medidas generales		
Control de signos vitales	Metformina	
Examen físico	500 mg	
Medidas generales		
Control de signos vitales	Metformina	
Examen físico	500 mg	

		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>27/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		del centro gerontológico y toma la medicación para su patología
		Estudiante: Johanna Sandoya
<b>30/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		Estudiante: Johan Sandoya
<b>31/12/2024</b>	<b>17:00</b>	Paciente de sexo femenino de 72 años de edad, se encuentra
		orientada en tiempo, espacio y persona. Al momento no refiere
		refiere molestia alguna, signos vitales dentro de los parámetros normales
		con diagnóstico de hipertensión arterial, colabora y realiza las actividades
		Estudiante: Johanna Sandoya

Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	
Control de signos vitales	Metformina
Examen físico	500 mg
Medidas generales	

## **EPICRISIS**

La epicrisis es un informe clínico que resume el desarrollo y evolución de la enfermedad o condición de un paciente durante su ingreso hospitalario o atención médica. Es un documento elaborado al momento del alta médica o al finalizar el tratamiento, que incluye los siguientes elementos principales:

1. Datos personales del paciente: Nombre, edad, sexo y cualquier otra información relevante.
2. Motivo de ingreso: Razón principal por la cual el paciente fue admitido.
3. Antecedentes clínicos: Breve descripción de enfermedades previas o factores de riesgo relevantes.
4. Diagnósticos iniciales y finales: Condiciones identificadas al inicio del ingreso y los resultados tras evaluaciones.
5. Evolución clínica: Descripción de cómo progresaron los síntomas y el estado del paciente durante el tratamiento.
6. Pruebas diagnósticas: Resultados relevantes de estudios de laboratorio, imágenes, entre otros.
7. Tratamiento recibido: Medicamentos, procedimientos quirúrgicos o terapias aplicadas.
8. Estado al alta: Condición del paciente en el momento de la salida, incluyendo pronósticos y recomendaciones.
9. Indicaciones: Medicación, cuidados y controles posteriores al alta.

La epicrisis es una herramienta esencial para la continuidad del cuidado, ya que proporciona información clave para el médico que atenderá al paciente en el futuro.

**PACIENTE N 1:** Chamba Satama Idelia de Jesús

**REALIZADO POR:** Johanna Cristina Sandoya Mayorga

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Idelia	Chamba	F	1	1101107694

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE

## 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 72 años de edad con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2  
 recibe tratamiento de metformina de 500 mg una vez al día, no refiere antecedentes  
 familiares, ni antecedentes quirúrgicos, al momento de la valoración paciente se encuentra  
 orientado en tiempo, espacio y persona. No refiere molestia alguna, en el examen  
 físico no se hallaron anomalías visibles, paciente no refiere sintomatología por el momento ni alergias.

## 2. RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros  
 normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

19/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros  
 normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

20/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros  
 normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

21/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros  
 normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

22/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros  
 normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

25/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros

normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
26/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
27/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
28/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
29/11/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
02/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
03/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
04/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
05/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
06/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
09/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
10/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
11/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
12/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
13/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
16/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros

normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
17/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
18/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
19/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
20/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
parámetros normales. Al realizar el examen físico, no se detectan alteraciones significativas. Además, continúa con el tratamiento prescrito por el médico
23/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
24/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
26/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
27/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
30/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base
31/12/2024. Paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología con signos vitales dentro de los parámetros
normales como el examen físico no se observa ninguna alteración. Y continúa tratamiento para enfermedad de base

**3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO**




4				
5				
6				

4				
5				
6				

**7 CONCLUSION Y PRONOSTICO**

Paciente se encuentra estable orientado en tiempo espacio y persona, al momento no refiere sintomatología ni dolor , continua tomando la medicación para controlar la presión arterial , que se encuentra estable

**8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO**

	NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dr. FRANCO ALARCON	DOCENTE		OCTUBRE _MARZO
2	JOHANA SANDOYA	ESTUDIANTE		OCTUBRE_MARZO
3				
4				

**9 EGRESO**

ALTA DEFINITIV.	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERAD	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORA	DÍAS DE ESTAD
ALTA TRANSITORI.	DISCAPACIDAD LEV	DISCAPACIDAD GRAV	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORA	DÍAS DE INCAPACIDA

FECHA	31/12/2024	HORA		NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Johana Sandoya	CODIGO		FIRMA	Johana Sandoya	NUMERO DE HOJA	
-------	------------	------	--	-----------------------	----------------	--------	--	-------	----------------	----------------	--





BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

PV 005:  
SIGNOS VITALES



NOMBRES Y APELLIDOS  
DEL PACIENTE:

Manuel Vicente Cardenas Cardenas

FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2	FECHA	T/A	FC	FR	TEMP.	SatO2
6/12/2024						7/12/2024					
MAÑANA	130/80	72	15	36.5°C	93%	130/80	72	18	36.8°C	99%	
TARDE	125/80	70	12	36°C	95%	125/80	70	15	36.5°C	98%	
FECHA						FECHA					
9/12/2024						18/12/2024					
MAÑANA	130/80	75	17	36.2°C	95%	132/80	75	17	36.5°C	95%	
TARDE	130/80	70	15	36°C	97%	130/80	70	15	36.2°C	93%	
FECHA						FECHA					
10/12/2024						19/12/2024					
MAÑANA	132/80	72	15	36.2°C	93%	130/80	72	15	36.8°C	93%	
TARDE	130/80	80	12	35.1°C	95%	130/80	70	12	36.6°C	92%	
FECHA						FECHA					
11/12/2024						20/12/2024					
MAÑANA	130/80	85	15	36.5°C	98%	132/80	80	17	35.5°C	98%	
TARDE	125/80	80	12	36.2°C	99%	130/80	75	15	35°C	97%	
FECHA						FECHA					
12/12/2024						23/12/2024					
MAÑANA	132/80	72	17	36.2°C	97%	130/80	85	18	36.5°C	93%	
TARDE	130/80	80	15	35.1°C	98%	125/80	80	15	36.2°C	92%	
FECHA						FECHA					
13/12/2024						24/12/2024					
MAÑANA	130/80	75	17	36.2°C	93%	135/80	72	15	35.5°C	95%	
TARDE	130/80	70	15	36°C	95%	130/80	70	12	35°C	93%	
FECHA						FECHA					
16/12/2024						26/12/2024					
MAÑANA	130/80	72	15	36.5°C	97%	132/80	75	18	36°C	97%	
TARDE	125/80	70	12	36.2°C	98%	130/80	70	15	36°C	98%	

## 2. REGISTRO DE ASISTENCIA

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO									
HOJA DE REGISTRO									
PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES									
NOMBRE DEL ESTUDIANTE		Johanna Catalina Sandoja Mayorga			NIVEL		cuarto		
DOCENTES RESPONSABLES		Dr. Franco Alarcon Dra. Herminia Hurtado			SECCION		Intensivo		
					ADMINISTRATIVO & CONTROLES				
No.	FECHA	LUGAR DE PRÁCTICA/CENTRO ASISTENCIAL/ALBERGUE	NIVEL	FALTAS ATENDIDAS	FIRMA		HORARIO DE ASISTENCIA		
					ENTRADA	SALIDA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	
1	18/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
2	19/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
3	20/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
4	21/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
5	22/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
6	23/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
7	24/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
8	25/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
9	26/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
10	27/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
11	28/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
12	29/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
13	30/11/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
14	01/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
15	02/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
16	03/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
17	04/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
18	05/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
19	06/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
20	07/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
21	08/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
22	09/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
23	10/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
24	11/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
25	12/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
26	13/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
27	14/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
28	15/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
29	16/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
30	17/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
31	18/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
32	19/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
33	20/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
34	21/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
35	22/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
36	23/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
37	24/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
38	25/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
39	26/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
40	27/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
41	28/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
42	29/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	
43	30/12/24	Celica CGUASMC	Intensivo	2	[Firma]	[Firma]	08:00	14:00	

DOCENTE

DOCENTE

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
COORDINACIÓN UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO								
HOJA DE REGISTRO								
PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES								
NOMBRES DEL ESTUDIANTE		Jhanna Carolina Santana Mayorga			NIVEL	Cursado		
DOCENTES RESPONSABLES		Dr. Franco Alarcos Dra. Arminia Hurtado			SECCION ADMINISTRATIVA Y CONTROL	Intensivo		
Nº	FECHA	LUGAR DE VINCULACIÓN GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES	NIVEL	PACIENTES ATENDIDOS	PERIODO ENTRADA	PERIODO SALIDA	REGISTRO DE ASISTENCIA	
							HORA ENTRADA	HORA SALIDA
1	31/12/21	Celica CGUASUC	Intensivo	2	08:00	14:00	08:00	14:00
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

DOCENTE

DOCENTE



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
COORDINACIÓN UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR



ADMINISTRATIVO



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

## **CAPTACION N.º 1**

**PACIENTE # 2: MARIANA DE JESUS CHAMBA**

**DIAGNOSTICO CLINICO: INCONTINENCIA URINARIA Y  
HIPOTIROIDISMO**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



## **1. CAPTACIÓN**

El proyecto de vinculación "ATENCIÓN EN CENTRO GERIÁTRICO CENTRO DEL ADULTO MAYOR DEL CANTÓN CÉLICA-UNIDAD DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL" dio inicio el 18 de noviembre de 2024 a las 08:00 am en la ciudad de Céllica. Esta iniciativa se llevó a cabo en el Centro del Adulto Mayor del Cantón Céllica, ubicado en el Barrio Los Pinos, en las cercanías del terminal terrestre del

cantón. Durante el desarrollo del proyecto, se procedió con la captación de la Sra. Mariana de Jesús Chamba Jimbo, una paciente de 73 años de edad que presenta diagnóstico de Incontinencia Urinaria y Hipotiroidismo. A pesar de estar bajo tratamiento médico para estas condiciones, la paciente experimenta molestias al miccionar y sufre de cefalea. Además, debido a su condición de salud, se encuentra limitada en la realización de ejercicio físico, lo que ha contribuido a una disminución de su autoestima y la presencia de edemas en las extremidades inferiores.

Ante esta situación, se planteó un enfoque integral para el cuidado de la paciente, que incluye no solo el tratamiento médico adecuado, sino también medidas para abordar las molestias asociadas a su condición, así como estrategias para mejorar su estado emocional y su calidad de vida en general. El proyecto se compromete a proporcionar un acompañamiento continuo y personalizado a la Sra. Mariana de Jesús Chamba Jimbo, con el objetivo de mejorar su bienestar integral y promover su participación activa en el centro geriátrico.

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



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO



PROYECTO DE VINCULACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Mariana Chamba -con \_\_\_\_\_ cédula de identidad

110102240 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 18-11-2024

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

Nombre del estudiante: Jennyfer Galán

## 2.ANAMNESIS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: Incontinencia Urinaria,  
Hipotiroidismo

### **CUADRO CLINICO**

La paciente de 73 años de edad, sexo femenino, residente en el Centro

Gerontológico del Cantón Célica, Barrio Los Pinos, viuda y de religión católica,

presenta como antecedentes patológicos personales hipotiroidismo e

incontinencia urinaria. Actualmente se encuentra bajo tratamiento con

Levotiroxina 50 mg diarios para el hipotiroidismo.

En cuanto a su estado clínico, se encuentra orientada en tiempo, espacio y

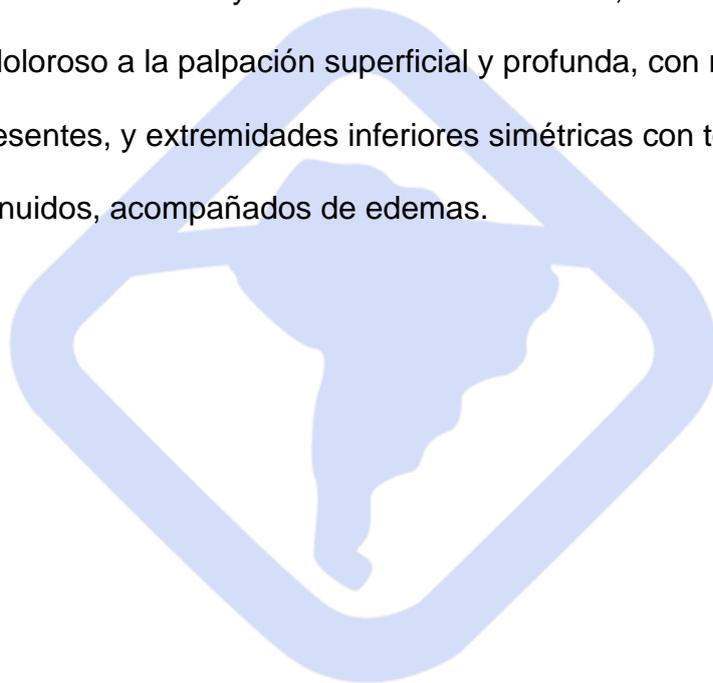
persona. En relación con los signos vitales, presenta una presión arterial de

130/80 mm Hg, una frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto, una

frecuencia respiratoria de 17 respiraciones por minuto, una temperatura de

36°C y una saturación del 97%. Sus medidas antropométricas muestran una talla de 1.45m, un peso de 50 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 23.80, categorizado como saludable.

En el examen físico se observa una cabeza normo-cefálica, pupilas isocóricas y normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello móvil sin adenopatías, tórax con expansibilidad conservada y ruidos cardíacos rítmicos, abdomen suave y depresible no doloroso a la palpación superficial y profunda, con ruidos hidroaéreos presentes, y extremidades inferiores simétricas con tono y fuerza muscular disminuidos, acompañados de edemas.



ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (H/M)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA												
Gerontológico Célida		Mariana del Jesús		CERDAS		F	73	14102102240												
<b>1 MOTIVO DE CONSULTA</b>																				
Toma de signos vitales y medidas antropométricas																				
<b>2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL</b>																				
Hipotiroidismo																				
Incontinencia urinaria																				
<b>3 ANTECEDENTES PERSONALES</b>																				
DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS																				
Hipotiroidismo																				
Incontinencia urinaria																				
<b>4 ANTECEDENTES FAMILIARES</b>																				
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPER TENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. OTRO ANTECEDENTE	10. SIN ANTECEDENTES											
Se desconoce																				
<b>5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS</b>																				
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA					SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR															
1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	CP	SP	3	CARDIO VASCULAR	CP	SP	5	GENITAL	CP	SP	7	MUSCUL ESQUELÉTICO	CP	SP	9	HEMO LINFÁTICO	CP	SP	
2	RESPIRATORIO		X	4	DIGESTIVO		X	6	URINARIO		X	8	ENDOCRIN		X	10	NERVIOS			
<b>6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA</b>																				
FECHA DE MEDICION		18 de noviembre																		
TEMPERATURA °C		36°C																		
PRESION ARTERIAL		130/80 mmhg																		
PULSO /min		FRECUENCIA RESPIRATORIA		78 lpm		17rpm														
PESO / Kg		TALLA / cm		60 kg		158 cm														
<b>7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL</b>																				
CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES					SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR															
1	CABEZA		X	2	CUELLO		X	TÓRAX		X	4	ABDOMEN		X	5	PELVIS		X	6	EXTREMIDADES
Cabeza: Se observa normocéfala, sin deformidades visibles. Cabello: fino, seco y quebradizo, consistente con hipotiroidismo, Piel: pálida, seca y fría, sin lesiones visibles. Ojos: Sin exoftalmos. Conjuntivas pálidas. Palpación: Cráneo sin deformidades ni masas. Sin dolor a la palpación.																				
Cuello: Cuello de tamaño normal, sin masas visibles. No se observa bocio. Palpación: Glándula tiroides palpable, de tamaño normal, sin nódulos ni dolor a la palpación. Sin linfadenopatías cervicales. Auscultación: Sin soplos tiroides.																				
Tórax: Simetría torácica. Patrón respiratorio regular. No se observan deformidades ni retracciones. Palpación: Expansión torácica simétrica. Vibraciones vocales normales. Percusión: Sonido claro y resonante en todos los campos pulmonares. Auscultación: Murmullos vesiculares presentes y simétricos. Sin ruidos adventicios (sibilancias, estertores).																				
Abdomen: Abdomen plano, sin cicatrices ni masas visibles. Movimientos respiratorios presentes, ruidos intestinales presentes y normales, Sonido timpánico en todas las áreas, Sin evidencia de hepatomegalia o esplenomegalia, palpación Abdomen blando y depresible, Sin dolor a la palpación profunda ni superficial, No se palpan masas.																				
Extremidades: Sin presencia de edemas, cianosis ni eritema, Presencia de signos de hipotiroidismo como piel seca																				

y frí, Pulsos periféricos presentes y simétricos, Piel fría al tacto, Arcos de movimiento completos, Fuerza muscular disminuida (4/5) en las extremidades, Reflejos tendinosos profundos disminuidos (1/4), lo cual puede ser consistente con hipotiroidismo.

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DEF	CIE	PRE	DEF
1	Hipotiroidismo		X		3	X		
2			X		4			

**9 PLAN DE TRATAMIENTO** REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO EDUCACIONA

Toma de signos vitales  
Cuidados de Enfermería  
Dieta saludable.  
Terapia Ocupacional  
Motricidad fina y gruesa.  
Terapia física, terapia del lenguaje

FECHA	18-nov-2023	HORA	08:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Jennyfer Galan	FIRMA	Jennyfer Galan	NUMERO DE HOJA
-------	-------------	------	-------	------------------------	----------------	-------	----------------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.002 / 2008

**CONSULTA EXTERNA – ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**

**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**



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

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>	Jennyfer Johana Galan Fajardo	<b>CICLO:</b>	4º ciclo
<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>	<a href="mailto:j.galan@bolivariano.edu.ec">j.galan@bolivariano.edu.ec</a>	<b>SECCION:</b>	Intensiva
<b>CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE:</b>			

**1. DATOS DEL PACIENTE**

: Gerontológico Unión De Acción Municipal Cantón Celica

<b>NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE</b>	MARIANA DEL JESUS CHAMBA JIMBO
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>	1101102240
<b>EDAD</b>	73 años
<b>PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN</b>	CELICA 28/08/2023
<b>TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR</b>	0964151702
<b>DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE</b>	BARRIO LOS PINOS DIAGONAL AL TERMINAL TERRESTRE DE CELICA FRENTE AL CUARTEL MILITAR.
<b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES</b>	HIPOTIROIDISMO, INCONTINENCIA URINARIA
<b>SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN</b>	TA: 130/80mmhg FC: 78 lpm FR: 17 rpm T° : 36 c° Spo3: 97%
<b>ANTROPOMETRÍA</b>	Talla: 158 cm Peso: 60 kg Imc: 24,49
<b>GLUCOSA CAPILAR</b>	150 mg/dl
<b>TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)</b>	Losartan 100mg Metformina 50mg

### Signos vitales

La paciente presenta antecedentes médicos significativos de hipotiroidismo y diagnóstico de incontinencia urinaria, establecidos por su médico de atención primaria. Estos antecedentes marcan el inicio del proyecto clínico.



Posteriormente, se procedió a realizar la evaluación de los signos vitales. La paciente exhibió los siguientes resultados: una presión arterial de 130/80 mmHg, una frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 17 respiraciones por minuto, una temperatura corporal de 36°C y una saturación de oxígeno (SpO<sub>2</sub>) del 97%. Estos valores se encuentran dentro de los rangos considerados normales para la población adulta, lo que sugiere que la paciente presenta una condición hemodinámica estable en el momento de la evaluación.

detallada de sus condiciones médicas, así como de tomar los signos vitales necesarios, se procedió a realizar actividades cognitivas destinadas a estimular y mejorar su motricidad. Estas actividades fueron diseñadas no solo para fortalecer sus habilidades físicas, sino también para elevar su estado de ánimo, ofreciéndole una gama de opciones adaptadas específicamente para ella en el entorno del centro geriátrico.

Además de esto, se proporcionó atención personalizada que se ajustaba a las necesidades únicas de la paciente, con el objetivo de fomentar su bienestar físico y emocional de manera integral. Por ejemplo, se incluyeron ejercicios que requerían coordinación mano-ojo y actividades que desafiaban su memoria y pensamiento abstracto. Esto no solo ayudó a mejorar su salud física, sino que también estimuló su mente, promoviendo una sensación de logro y satisfacción.

Fuente: tomado de “Funciones Técnicas y Prácticas De Enfermería En El Centro Gerontológico Unión De Acción Social Municipal Gobierno Autónomo De Célica”



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

## **4.HOJA DE EVOLUCIÓN**



CANTON	NOM BRE	AP ELLIDO	SEXO (M - F)	N° HOJA
CELICA	MARIANA DE JESUS	CHAMBA JIMBO	F	1R

## 1 EVOLUCION FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
22 - no v- 24	09:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan
25 - no v- 24	09:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan
26 - no v- 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan
27 - ene- 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan
28 - no v- 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia.

## 2 PRESCRIPCIONES

FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)
<b>Medidad generales</b> Medidas Antropométricas Toma de signos vitales Realización de ejercicios Novedades Control de glucosa capilar ESTUDIANTE: Jennyfer Galan
<b>Medidad generales</b> Medidas Antropométricas Toma de signos vitales Realización de ejercicios Tovedades control de glucosa capilar ESTUDIANTE: Jennyfer Galan
<b>Medidad generales</b> Taller de pintura Toma de signos vitales Realización de ejercicios Novedades Control de glucosa capilar ESTUDIANTE: Jennyfer Galan
<b>Medidad generales</b> Medidas Antropométricas Toma de signos vitales Realización de ejercicios Novedades ESTUDIANTE: Jennyfer Galan
<b>Medidad generales</b> Medidas Antropométricas Toma de signos vitales Realización de ejercicios Novedades ESTUDIANTE: Jennyfer Galan

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
29-no-v-24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
2-dic-24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante:Jennyfer Galan	
3-dic-24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante:Jennyfer Galan	
4-dic-24		Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O Q.D	
Medidas Antropométricas		
Toma de signos vitales		
Administración de medicamentos		
Novidades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Toma de signos vitales	losartan 100mg V.O Q.D	
Administración de medicamentos	Metformina 1000mg V.O Q.D	
Novidades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Bailoterapia	losartan 100mg V.O Q.D	
administración de medicamentos	Metformina 1000mg V.O Q.D	
Novidades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Toma de signos vitales	losartan 100mg V.O Q.D	
Administración de medicamentos	Metformina 1000mg V.O Q.D	
Novidades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		

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

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
5-dic-24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
6-dic-24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
9-dic-24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
10-dic-24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
11-dic-24	15:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
12-dic-24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Control de signos vitales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Control de peso	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Control de signos vitales.		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Control de signos vitales.		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Control de signos vitales.		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Control de signos vitales.		
Estudiante: Jennyfer Galan		

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)

CANTON	NOM BRE	AP ELLIDO	SEXO (M - F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
CELICA	M ARIANA DE JESUS	CHAM BA JIM BO	F	3R	1101102240

1 EVOLUCION			FIRM AR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/M ES/AÑO)	HORA	NOT AS DE EVOLUCION	
13 - dic - 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
16 - dic - 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
17 - dic - 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
18 - dic - 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
19 - dic - 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
20 - dic - 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales Estudiante: Jennyfer Galan	

2 PRESCRIPCIONE S		FIRM AR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADM INISTR. FÁRM ACOS INSUMOS	
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Levotiroxina 100mg V.O	
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		

<b>1 EVOLUCION</b>		
		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
23 - dic- 24	14:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. Estudiante: Jennyfer Galan
24 - dic- 24	11:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan
25 - dic- 24	11:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan
26 - dic- 24	10:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan
27 - dic- 24	10:00	Paciente de sexo femenino de 73 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan

<b>2 PRESCRIPCIONES</b>		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
<b>FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)</b>		ADMINISTR. FARMACOS INSUMOS
Toma de signos vitales		levotiroxina 100mg V.O Q.D
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Control de peso		levotiroxina 100mg V.O Q.D
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Toma de signos vitales		levotiroxina 100mg V.O Q.D
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Control de presión		levotiroxina 100mg V.O Q.D
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Toma de signos vitales		levotiroxina 100mg V.O Q.D
Administración de medicamentos		
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

## **APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO**

**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

El trabajo realizado en el Centro del Adulto Mayor del Cantón Céllica-Unidad de Acción Social Municipal, de la ciudad de Céllica, que consistió en brindar diferentes servicios y actividades a los adultos mayores para garantizar su bienestar y calidad de vida. El proyecto de vinculación se enfocó en cuatro aspectos principales: el control de signos vitales, las actividades de psicomotricidad, el correcto lavado de manos y el control de peso. Además, se realizaron actividades recreativas y lúdicas para promover un envejecimiento activo y satisfactorio.

Semana del 18 de noviembre al 22 de noviembre de 2024:

Durante esta semana, se enfocó en establecer una rutina de cuidados básicos para la paciente, incluyendo actividades físicas y de higiene, así como la administración de medicación oral prescrita por el médico tratante. Además, se comenzó a implementar el control de signos vitales, enseñando a la paciente sobre la importancia de monitorizar su presión arterial, frecuencia cardíaca y otros parámetros en casa.

Semana del 25 de noviembre al 29 de noviembre de 2024:

Se continuó con las actividades físicas y de higiene programadas, además de las sesiones de acompañamiento físico para asegurar la seguridad y el bienestar de la paciente. Se intensificó el control de signos vitales, proporcionando a la paciente conocimientos y recursos para realizar mediciones regulares. También se incluyeron actividades psicomotoras para mantener su funcionalidad física y cognitiva.

Semana del 2 al 6 de diciembre de 2024:

Durante esta semana, se incorporaron actividades recreativas, con el fin de promover la salud cognitiva y la socialización de la paciente. Se mantuvo el énfasis en el correcto lavado de manos y se reforzaron las medidas de higiene para prevenir infecciones, especialmente relevantes debido a su sistema inmunológico comprometido por el hipotiroidismo. fomentar su bienestar emocional.

**BOLIVARIANO**

INSTITUTO SUPERIOR

UNIVERSITARIO

Semana del 9 al 13 de diciembre de 2024:

Durante esta semana, se realizaron actividades psicomotoras y de recreación para mantener la funcionalidad física y estimular la cognición de la paciente. Se continuó con el control de signos vitales y el seguimiento del peso corporal, brindando orientación sobre hábitos de alimentación saludable y la importancia de mantener un peso adecuado para controlar su condición médica.

Semana del 16 de 20 de diciembre de 2024:

Se reforzaron las actividades recreativas y se continuó con el monitoreo regular de los signos vitales de la paciente. Se enfatizó la importancia de la actividad



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

física y se alentó a la paciente a participar según su capacidad. Además, se proporcionó apoyo emocional y se aseguró que la paciente se sintiera acompañada y cuidada durante todo el proceso.

Semana del 23 al 27 de diciembre de 2024:

Durante esta semana, se mantuvieron las actividades recreativas y se reforzaron las medidas de higiene, incluyendo el correcto lavado de manos y el control de signos vitales. Se continuó con la administración de medicación oral y se aseguró de que la paciente estuviera cómoda y bien atendida en todo momento.



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

INSTITUCION	NOM BRE	AP ELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	MARIANA DEJESUS	CHAMBA JIMBO	F	3A	1101102240

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

1 EVOLUCION		SOAPIE	2 PRESCRIPCIONES	FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
		<p>S: La paciente Mariana del Jesus Chamba Jimbo, de 73 años de edad, residente en el centro del adulto mayor del canton celica, reporta molestias al miccionar y cefalea asociada. Refiere limitacions en la realizacion de ejercicio fisico, lo que impacta negativamente en su autoestima. Expresa preocupaciones por su condicion de incontinencia urinaria y hipotiroidismo.</p> <p>O: Signos vitales estables dentro de los rangos normales, una presion arterial de 130/80 mmhg, FC: 78 rpm, FR: 17 rpm, Tº: 36.5 ºC, SpO2: 98%. No se observa debilidad muscular ni dolor en el suelo pelvico durante el examen físico. Participacion activa en actividades recreativas y actividades de autocuidado en el centro geriatrico.</p> <p>A: Diagnostico de incontinencia urinaria y hipotiroidismo confirmado, contribuyendo a la incontinencia urinaria y cefalea asociada de la paciente. Evidencia de impacto psicológico y disminución de la calidad de vida relacionada con la salud.</p> <p>P: Implementar un plan de cuidados integrados que aborde tanto la incontinencia urinaria como el hipotiroidismo, proporcionando educación continua sobre la enfermedad de autocuidado, incluyendo fortalecimiento del suelo pelvico y manejo de la medicacion y habitos saludables.</p> <p>fomentar la participacion activa en actividades de ejercicio fisico y actividades recreativas para mejorar la calidad de vida funcional de la paciente.</p> <p>I: Monitorizar de forma regular los signos vitales y sintomas relacionados, registrando cualquier cambio significativo, proporcionar orientacion sobre el manejo de la incontinencia urinaria, incluyendo fortalecimiento del suelo pelvico y de los hábitos saludables, si es necesario, asegurar la adherencia al tratamiento medico para el hipotiroidismo, incluyendo la administracion adecuada de la medicacion prescrita.</p> <p>facilitar la participacion en actividades recreativas y terapeuticas como parte del proceso de rehabilitacion y promocion del bienestar.</p> <p>E: Evaluar de forma continua la efectividad de las intervenciones realizadas en la gestion de los sintomas y la mejora de la calidad de vida de la paciente, revisar y ajustar el plan de cuidados según sea necesario, en funcion de la respuesta individual de la paciente y las necesidades emergentes identificadas durante el seguimiento regular.</p>	<p>Control de signos vitales</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Levotiroxina 100mg V.O</p> <p>Novedades</p> <p>Realización de actividades lúdicas</p> <p>Estudiante: Jennyfer Galan</p>	

FORMULARIO DE SIGNOS VITALES

SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Manana de Jesus Charba Jimbo

PARAMETROS/ DIAS	FC	FR	T <sub>a</sub>	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
18/11/2024	48 lpm	16 rpm	36 °C	95%	140/80 mmHg	
MARTES						
19/11/2024	45 lpm	17 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
MIERCOLES						
20/11/2024	80 lpm	16 rpm	36 °C	95%	130/80 mmHg	
JUEVES						
21/11/2024	48 lpm	16 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
VIERNES						
22/11/2024	75 lpm	16 rpm	36 °C	95%	128/80 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
25/11/2024	46 lpm	17 rpm	35.1 °C	95%	130/80 mmHg	
MARTES						
26/11/2024	45 lpm	16 rpm	36.2 °C	98%	138/88 mmHg	
MIERCOLES						
27/11/2024	48 lpm	16 rpm	35.8 °C	96%	130/86 mmHg	
JUEVES						
28/11/2024	45 lpm	18 rpm	36.1 °C	95%	128/80 mmHg	
VIERNES						
29/11/2024	76 lpm	17 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
02/12/2024	41 lpm	16 rpm	35 °C	95%	130/82 mmHg	
MARTES						
03/12/2024	45 lpm	17 rpm	36 °C	98%	136/80 mmHg	
MIERCOLES						
04/12/2024	73 lpm	18 rpm	36 °C	95%	130/85 mmHg	
JUEVES						
05/12/2024	48 lpm	19 rpm	35.8 °C	95%	128/80 mmHg	
VIERNES						
06/12/2024	75 lpm	20 rpm	36 °C	96%	130/78 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
09/12/2024	71 lpm	15 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
MARTES						
10/12/2024	75 lpm	17 rpm	36.5 °C	95%	146/80 mmHg	
MIERCOLES						
11/12/2024	78 lpm	16 rpm	36.0 °C	98%	128/86 mmHg	
JUEVES						
12/12/2024	75 lpm	12 rpm	36 °C	95%	130/80 mmHg	
VIERNES						
13/12/2024	78 lpm	20 rpm	36 °C	96%	130/80 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						

**SIGNOS VITALES**

NOMBRES Y APELLIDOS:

PARAMETROS/ DÍAS	FC	FR	TS	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
16/12/2024	78 lpm	16 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
MARTES						
17/12/2024	75 lpm	17 rpm	36 °C	95%	130/80 mmHg	
MIERCOLES						
18/12/2024	78 lpm	16 rpm	36.5 °C	98%	128/84 mmHg	
JUEVES						
19/12/2024	75 lpm	15 rpm	36 °C	97%	128/80 mmHg	
VIERNES						
20/12/2024	78 lpm	17 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
23/12/2024	78 lpm	16 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
MARTES						
24/12/2024	76 lpm	15 rpm	36 °C	95%	120/80 mmHg	
MIERCOLES						
25/12/2024	78 lpm	18 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
JUEVES						
26/12/2024	75 lpm	15 rpm	36 °C	95%	130/80 mmHg	
VIERNES						
27/12/2024	74 lpm	17 rpm	36 °C	96%	130/84 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
30/12/2024	78 lpm	16 rpm	36 °C	96%	130/80 mmHg	
MARTES						
31/12/2024	74 lpm	18 rpm	36.5 °C	98%	130/80 mmHg	
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021



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

# **PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA**



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



## PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE INCONTINENCIA URINARIA

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** incontinencia urinaria

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** Mariana de Jesús Chamba Jimbo.

PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.	PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: CLASE: CODIGO: DEFINICIÓN:	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJACIÓN INICIAL	PUNTAJACIÓN META	OBJETIVO CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
<p><b>DOMINIO:</b> 4 respuestas fomento de ejercicio</p> <p><b>CLASE:</b> 4 manejo de eliminación urinaria</p> <p><b>CODIGO:</b> 00017 Riesgo de disminución de incontinencia urinaria</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> pérdida del control de la vejiga o la incapacidad de controlar la micción.</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 2 salud fisiológica</p> <p><b>CLASE:</b> Cardio pulmonar</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 0401</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0502 continencia urinaria</li> <li>• 0590 manejo de la eliminación urinaria</li> <li>• 1004 estado nutricional</li> <li>• 1208 nivel de depresión</li> <li>• 1204 equilibrio emocional</li> </ul>	<p>1. desviación grave del rango normal.</p> <p>2. desviación sustancial del rango normal</p> <p>3. desviación moderada del rango normal</p> <p>4. desviación leve del rango normal</p> <p>5. sin desviación del rango normal</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>	<p>Identificar los problemas y riesgos que afecten la salud del paciente realizando los cuidados respectivos. Controlar el cumplimiento del programa o actividad de ejercicio por parte del paciente.</p>
<p><b>6. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b></p> <p>Incontinencia urinaria de esfuerzo r/c debilidad muscular del suelo pélvico m/p pérdida de orina involuntaria en pequeñas cantidades al toser o reir.</p>	<p>Estado circulatorio</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b></p> <p>Flujo sanguíneo sin obstrucción, unidireccional a una presión adecuada a través de los grandes vasos</p>					
<b>INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA</b>						

**CAMPO:** 2 Fisiológico complejo

**CLASE:** Control de la perfusión tisular

**CÓDIGO:** 4150 Regulación hemodinámica

**DEFINICIÓN:** Optimización de la frecuencia, la precarga, la poscarga y la contractilidad cardíaca.

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

1. - Evaluar el grado y el tipo de incontinencia urinaria, así como los factores de riesgo, las comorbilidades y el impacto en la vida diaria del paciente.
2. - Educar al paciente sobre las medidas higiénico-dietéticas que pueden mejorar su condición, como evitar el consumo de alcohol, cafeína, picantes y otros irritantes vesicales, beber suficiente agua, vaciar la vejiga con regularidad, practicar ejercicios de suelo pélvico y controlar el peso.
3. - Aplicar técnicas de manejo de la incontinencia, como el uso de dispositivos de contención, colectores o sondas, según la indicación médica y las preferencias del paciente.
4. - Derivar al paciente a otros profesionales o servicios especializados, como urología, nefrología, fisioterapia, psicología o cirugía, si el tratamiento conservador no es suficiente o hay complicaciones asociadas.

**RESULTADOS ESPERADOS**

- El paciente mantiene un control adecuado de la micción, sin episodios de pérdida involuntaria de orina.
- El paciente expresa una mejora en su autoestima y su calidad de vida, sin sentir vergüenza o aislamiento social por su condición.
- El paciente conoce y aplica las medidas higiénico-dietéticas que favorecen su salud renal y vesical, como beber suficiente agua, evitar irritantes, vaciar la vejiga con regularidad y practicar ejercicios de suelo pélvico.



### PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE HIPOTIROIDISMO.

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Hipotiroidismo

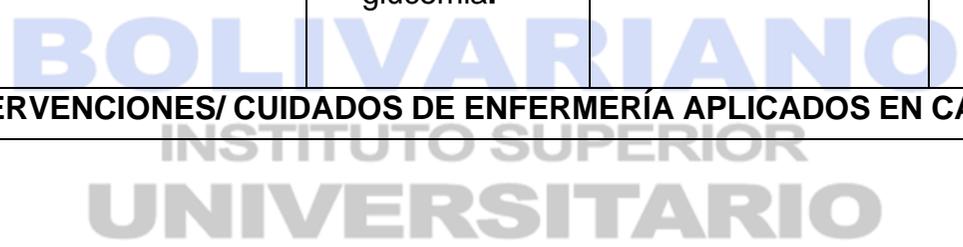
**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** Mariana de Jesús Chamba Jimbo

**PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.**

#### PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)

DOMINIO: 1 promoción de la salud CLASE: 2 nutrición CODIGO: 00168 estilo de vida sedentario. DEFINICIÓN: modo de comportamiento adquirido caracterizado por actividades durante la vigilia a que 4 requieren un bajo gasto energético.	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJÓN INICIAL	PUNTAJÓN META	OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO
5. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA  Trastorno de la percepción sensorial cinestésicas/c alteración de la percepción sensorial	<b>DOMINIO:</b> 2 nutrición <b>CLASE:</b> 1 ingestión <b>CÓDIGO:</b> 00163 disposición para mejorar la nutrición. <b>DEFINICIÓN:</b> Patrón de aporte de nutrientes que puede fortalecerse.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>161932</b> utiliza la medicación según prescripción.</li> <li>• <b>1205</b> autoestima.</li> <li>• <b>182002</b> papel de la dieta en el control de la glucemia.</li> </ul>	7. A veces demostrado 8. frecuentemente demostrado. 9. Siempre demostrado.	3 3 3	5 5 5	Lograr que el paciente mejore la dieta baja en sal y azúcares. Control de peso

**INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA**



**CAMPO:** 1 promoción de la salud

**CLASE:** N 2

**CÓDIGO:** 00231 riesgo de síndrome de fragilidad del anciano.

**DEFINICIÓN:** Susceptible a un estado dinámico de equilibrio inestable que afecta a los individuos más ancianos que experimentan deterioro en uno o más dominios de la salud física, funcional, psicológica o social, que conlleva un aumento en la susceptibilidad a efectos adversos en la salud, en particular a la discapacidad.

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

- 1.Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los pacientes
- 2.Priorizar las necesidades de aprendizaje identificadas en función de las preferencias del paciente.
- 3.Informar a paciente tanto del nombre genérico y como el comercial de cada medicamento.
- 4.Actividades recreativas.

**R**



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

## **5.RESULTADOS**



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



BOLIVARIANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
Visita N1 Fecha: lunes 18 noviembre de 2024 Horario: 08H00 – 17<h00	Durante mi presentación en el centro gerontológico Unidad de Acción del Cantón Célica, para comenzar las prácticas, recibí una cálida acogida por parte de los cuidadores. En este contexto, llevé a cabo la evaluación inicial de una paciente de 73 años de edad, de género femenino, quien presenta diagnóstico médico de incontinencia urinaria e hipotiroidismo. La paciente se muestra completamente orientada en tiempo, espacio y persona, y

	<p>actualmente está siguiendo un tratamiento farmacológico para sus condiciones médicas. Durante la evaluación, se controlaron sus signos vitales, registrando una temperatura de 36°C, una presión arterial de 140/80 mmHg, una saturación de oxígeno en sangre del 95%, una frecuencia respiratoria de 16 respiraciones por minuto y una frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto.</p>
<p>Visita N2 Fecha: martes 19 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Se evaluó a una paciente de sexo femenino de 73 años de edad, quien se encuentra plenamente orientada en tiempo, espacio y persona. Se realizaron mediciones antropométricas y de signos vitales, arrojando los siguientes resultados: Temperatura corporal de 36°C, presión arterial de 130/80 mmHg, frecuencia respiratoria de 17 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre del 98%, peso de 50 kg, talla de 145 cm y un índice de masa corporal de 23.80. Todos estos valores se encuentran dentro de los rangos considerados normales.</p>
<p>Visita N3 Fecha: miércoles 20 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Hoy 20 de noviembre en el centro gerontológico para dar inicio de la jornada se solicitó a un adulto mayor proceda con la oración del día para así continuar con la práctica, se recibió una cálida acogida por parte del equipo de cuidadores. Se procedió con la paciente de género femenino, de 65 años de edad, con diagnóstico médico de hipertensión y diabetes mellitus. La paciente muestra orientación adecuada en relación al tiempo, espacio y su identidad. Actualmente está bajo tratamiento farmacológico para controlar su condición médica. Se llevó a cabo una evaluación de sus signos vitales, obteniendo los siguientes resultados: Temperatura corporal de 36°C, presión arterial de 130/80 mmHg, saturación de oxígeno en sangre del 97%, frecuencia respiratoria de 16 respiraciones por minuto y una frecuencia cardíaca de 80 latidos por minuto.</p>
<p>Visita N4 Fecha: jueves 21 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza toma de signos vitales dando como resultado lo siguiente:</p>

	<p>T:36°C, TA: 130/80 mmHg, FC:78 lpm, FR: 16rpm, SpO2: 98%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, durante el transcurso del día se realiza actividades lúdicas en beneficio de todos los adultos mayores del centro, dando como resultado positivo y participativo de los adultos.</p>
<p>Visita N5 Fecha: viernes 22 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Se efectuó la evaluación de una paciente de sexo femenino, de 65 años de edad, incluyendo la medición de signos vitales: presión arterial (TA) de 128/80 mmHg, frecuencia respiratoria (FR) de 16 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca (FC) de 75 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre (SpO2) del 95% y temperatura corporal (T) de 36°C, demostrando valores dentro de los límites normales.</p> <p>Además, se llevó a cabo una sesión de bailoterapia en colaboración con el personal de cuidado del centro, resultando en una activa participación por :</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N6 Fecha lunes 25 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Se evaluó a una paciente de 73 años de edad, sexo femenino, quien se encuentra plenamente orientada en tiempo, espacio y persona.</p>

<p>Horario: 16:00</p>	<p>Se llevaron a cabo mediciones de sus constantes vitales, registrando una presión arterial de 130/80 mmHg, una frecuencia cardíaca de 76 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 17 respiraciones por minuto, una temperatura corporal de 35.1°C y una saturación de oxígeno en sangre del 95%, todas dentro de los rangos normales. Además, se participó en actividades recreativas que resultaron en un aumento de la autoestima y fomentaron el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro.</p> <p><b>Examen físico</b></p> <p>El paciente de 73 años se presenta en buen estado general, bien nutrido y cuidado, orientado en tiempo, lugar y persona. Los signos vitales son normales con una temperatura de 36.5°C, frecuencia cardíaca de 72 lpm regular, frecuencia respiratoria de 16 rpm sin dificultad, presión arterial de 130/80 mmHg, y saturación de oxígeno de 98% en aire ambiente.</p> <p>La cabeza es normocéfala sin lesiones ni deformidades visibles. El cabello muestra una distribución uniforme sin áreas de alopecia focal. Las pupilas son isocóricas y reactivas a la luz con movimientos extraoculares intactos. El fondo de ojo no revela papiledema ni exudados ni hemorragias en la retina. Los oídos tienen conductos auditivos externos sin cerumen impactado y los tímpanos están intactos sin eritema ni exudado. Las pruebas de Rinne y Weber son normales. Las fosas nasales no presentan obstrucción y la mucosa nasal no muestra inflamación. Los senos paranasales no son dolorosos a la palpación. La cavidad oral tiene mucosa húmeda sin lesiones, la dentición es completa sin caries visibles y las amígdalas no están hipertróficas ni tienen exudado. El cuello muestra movilidad completa sin rigidez, la glándula tiroides no es palpable y no hay adenopatías cervicales.</p>
-----------------------	--

	<p>El tórax es simétrico sin deformidades visibles. La palpación revela una expansión torácica simétrica sin dolor. La percusión muestra sonidos pulmonares claros en todos los campos. La auscultación detecta murmullos vesiculares presentes y simétricos sin sibilancias, roncus ni crepitantes. En el examen cardiovascular, no hay ingurgitación yugular ni anomalías en el área precordial a la palpación. La auscultación revela un ritmo cardíaco regular sin soplos, frotos ni ruidos añadidos. Los pulsos periféricos (carotídeos, radiales, femorales, poplíteos, tibiales posteriores y pedios) son simétricos y de buena amplitud.</p> <p>El abdomen es plano sin cicatrices ni lesiones visibles. La auscultación detecta ruidos intestinales normales en todos los cuadrantes. La percusión muestra un timpanismo predominante sin matidez anormal. La palpación revela un abdomen blando, no doloroso, sin masas ni organomegalias palpables. No hay signos de rebote ni defensa involuntaria.</p> <p>En las extremidades superiores, no hay edemas, cianosis ni deformidades. La fuerza y tono muscular son adecuados y simétricos, con reflejos tendinosos normales y simétricos. Las extremidades inferiores también están libres de edemas, cianosis y deformidades, con fuerza y tono muscular adecuados y simétricos.</p>
Visita N7 Fecha: martes 26 de noviembre 2024 Horario: 8h00-17h00	Se instruyó a la paciente acerca de la relevancia de incorporar a su dieta alimentos con bajo contenido de sal (hiposódicos) y grasas (hipolipídicos), especialmente debido a su condición de hipertensión. Además, se le indicó la importancia de evitar el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar (hipoglucémicos) para mejorar su salud, considerando su otra condición médica. Se le recomendó también la práctica regular de ejercicio físico para promover un estilo de vida saludable.

	<p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N8 Fecha: miércoles 27 de noviembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>La paciente se encuentra consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, y está bajo tratamiento farmacológico para su condición médica. Durante la evaluación, se controlaron sus signos vitales, obteniendo una presión arterial de 130/86 mmHg, una frecuencia cardíaca de 78 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 12 respiraciones por minuto, una temperatura de 35.8°C y una saturación de oxígeno en sangre del 96%. Además, se llevaron a cabo actividades de psicomotricidad, las cuales ofrecen beneficios significativos, como la prevención de enfermedades y discapacidades comunes en adultos mayores, así como el mantenimiento de su autonomía.</p>

<p>Visita N9 Fecha: jueves 28 de noviembre 2024 Horario: 8H00- 17h00</p>	<p>La paciente se encuentra plenamente orientada en tiempo, espacio y persona. Durante la evaluación, se realizaron mediciones de sus signos vitales, registrando una presión arterial de 128/80 mmHg, una frecuencia respiratoria de 18 respiraciones por minuto, una frecuencia cardíaca de 75 latidos por minuto, una temperatura de 36°C y una saturación de oxígeno en sangre del 95%, todos dentro de los rangos normales. Además, se llevaron a cabo actividades lúdicas, incluyendo la realización de manualidades. Estas actividades son de suma importancia, ya que ayudan a mantener a los pacientes activos y a preservar su vitalidad.</p>
<p>Visita N10 Fecha: viernes 29 de noviembre 2024 Horario: 8H00- 17h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 73 años de edad, diagnosticada con Incontinencia Urinaria y Hipotiroidismo, se realiza el control de signos vitales: TA:130/80mmHG, FC: 76lpm, FR:17rpm, T: 36°C SpO2: 98%, los cuales se encuentran dentro de parámetros normales, se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad.</p>
<p>Visita N11 Fecha: lunes 02 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>El paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, está siguiendo un plan terapéutico farmacológico. Se ha realizado la monitorización de sus signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales. Además, se llevaron a cabo actividades de estimulación psicomotriz, las cuales tienen beneficios para la prevención de enfermedades, el mantenimiento de la autonomía y la promoción de la integración social en la población geriátrica.</p>
<p>Visita N12 Fecha: martes 03 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 65 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realizó control de constantes vitales TA: 126/80 mmHg, FC: 75lpm, FR: 17rpm, T: 36°C, SpO2: 96%, los cuales se encuentran en rangos normales, se</p>

	realizó actividades recreativas los cuales se obtuvo resultados positivos, ya que les aumento la autoestima y fomento el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro
Visita N13 Fecha: miércoles 04 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00	Paciente consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: TA:130/88 mmHg, FC: 73lpm, FR: 18rpm, T: 36°C, SpO2:98%, se realizó actividades de psicomotricidad ya que aporta beneficios como la prevención de enfermedades y discapacidades comunes en los adultos mayores y mantiene la autonomía en los mismos.
Visita N14 Fecha: 05 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00	Paciente se encuentra orientada en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:128/80mmHg, FR: 19rpm, FC: 78lpm; T:36°C, SpO2: 98%, se encuentran en parámetros normales, se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad, además se realiza actividades de bordado la cual la paciente participa de manera activa.
Visita N15 Fecha: viernes 6 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00  Hora: 14.30pm	Paciente se encuentra orientada en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:130/78mmHg, FR: 20rpm, FC: 75lpm; T:36°C, SpO2: 95%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.  Examen físico.

La paciente de 73 años se presenta en buen estado general, bien nutrido y cuidado, y orientado en tiempo, lugar y persona. Sus signos vitales son normales: temperatura de 36.5°C, frecuencia cardíaca de 72 lpm regular, frecuencia respiratoria de 16 rpm sin dificultad, presión arterial de 130/80 mmHg, y saturación de oxígeno de 98% en aire ambiente.

La cabeza del paciente es normocéfala, sin lesiones ni deformidades visibles. El cabello muestra una distribución uniforme sin áreas de alopecia focal. Las pupilas son isocóricas y reactivas a la luz, y los movimientos extraoculares son intactos. El fondo de ojo no revela papiledema, exudados ni hemorragias en la retina. Los oídos tienen conductos auditivos externos sin cerumen impactado, y los tímpanos están intactos sin eritema ni exudado. Las pruebas de Rinne y Weber son normales. Las fosas nasales no presentan obstrucción, y la mucosa nasal no muestra inflamación. Los senos paranasales no son dolorosos a la palpación. La cavidad oral tiene mucosa húmeda sin lesiones, la dentición es completa sin caries visibles y las amígdalas no están hipertróficas ni tienen exudado. El cuello muestra movilidad completa sin rigidez, la glándula tiroides no es palpable y no hay adenopatías cervicales.

El tórax es simétrico sin deformidades visibles. La palpación revela una expansión torácica simétrica sin dolor. La percusión muestra sonidos pulmonares claros en todos los campos. La auscultación detecta murmullos vesiculares presentes y simétricos sin sibilancias, roncus ni crepitantes. En el examen cardiovascular, no hay ingurgitación yugular ni anomalías en el área precordial a la palpación. La auscultación revela un ritmo cardíaco regular sin soplos, frotos ni ruidos añadidos. Los pulsos periféricos (carotídeos, radiales, femorales, poplíteos, tibiales posteriores y pedios) son simétricos y de buena amplitud.

	<p>El abdomen es plano sin cicatrices ni lesiones visibles. La auscultación detecta ruidos intestinales normales en todos los cuadrantes. La percusión muestra un timpanismo predominante sin matidez anormal. La palpación revela un abdomen blando, no doloroso, sin masas ni organomegalias palpables. No hay signos de rebote ni defensa involuntaria.</p> <p>En las extremidades superiores, no hay edemas, cianosis ni deformidades. La fuerza y el tono muscular son adecuados y simétricos, con reflejos tendinosos normales y simétricos. Las extremidades inferiores también están libres de edemas, cianosis y deformidades, con fuerza y tono muscular adecuados y simétricos.</p>
Visita N16 Fecha: lunes 9 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00	Paciente de sexo femenino, se encuentra con diagnóstico de Hipertensión y diabetes, se realizó toma de signos vitales: T:36°C TA:130/80mmHg, SpO2:98%, FC:71lpm, FR:15rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.
Visita N17 Fecha: martes 10 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00	Paciente de sexo femenino, se encuentra con diagnóstico de Hipotiroidismo y Incontinencia Urinaria, se realizó toma de signos vitales: T:36°C TA:126/80mmHg, SpO2:95%, FC:80lpm, FR:17rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.
Visita N18 Fecha: miércoles 11 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00	Paciente de sexo femenino, se encuentra con diagnóstico de hipertensión arterial y hipotiroidismo, se procede a tomar signos

	<p>vitales: TA:130/80mmHg, T: 36°C, FC:78lpm, FR: 12rpm, SpO2: 98%.</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N19 Fecha: jueves 12 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Siendo jueves 21 de septiembre se inició una nueva jornada en el centre geriátrico, primeramente, se inició con una oración seguidamente se procedió a contabilizar a los pacientes para previamente iniciar la jornada, Lilia Irma chalan diagnosticada con hipertensión arterial. Durante la evaluación, se registraron signos vitales que se mantuvieron dentro de los parámetros normales: presión arterial de 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca de 75 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 12 respiraciones por minuto, temperatura corporal de 36°C y una saturación de oxígeno del 96%.</p> <p>Además de la atención médica rutinaria, se implementó un control de alimentación saludable proporcionado en el centro, dirigido específicamente a la prevención de enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores. Esta medida complementaria se integra a la atención integral de la paciente,</p>

	<p>garantizando no solo el control de sus condiciones médicas preexistentes, sino también promoviendo hábitos alimenticios saludables que contribuyan a su bienestar general y calidad de vida. La combinación de una evaluación médica cuidadosa con medidas preventivas como la orientación alimentaria refleja el compromiso del centro con la salud y el cuidado holístico de sus pacientes.</p>
<p>Visita N20 Fecha: viernes 13 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 73 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, Se realizo el control de la medicina de acuerdo a sus tratamientos médicos. Se realizar consejería acerca del buen uso del tratamiento médico farmacológico, controló signos vitales: TA: 130/80mmHg, FC:78lpm, FR: 20rpm, T: 36°C, SpO2:96%, se encuentran dentro de parámetros normales.</p>
<p>Visita N21 Fecha: lunes 16 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 73 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 16rpm, FC: 78lpm, SpO2: 98% T: 36°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo baño terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes</p>
<p>Visita N22 Fecha: martes 17 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino, se realizó control de signos vitales: TA:130/82mmHg, FR: 17rpm, FC: 75lpm, SpO2: 95% T: 36°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo baño terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes. se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad, además se realiza actividades de bordado la cual la paciente participa de manera activa.</p>
<p>Visita N23 Fecha: miércoles 18 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente mujer, de 73 años, con diagnósticada. Durante el control de signos vitales se registraron los siguientes valores dentro de los rangos normales: presión arterial 128/84 mmHg, frecuencia</p>

	<p>cardíaca 78 lpm, frecuencia respiratoria 16 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO2) 98%. Además, se llevó a cabo una evaluación de la alimentación, la cual se basa en pautas saludables proporcionadas por el Centro. Estas pautas están diseñadas para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad.</p>
<p>Visita N24 Fecha: jueves 19 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p> <p>Hora: 15:22 pm</p>	<p>Paciente de 73 años, de género femenino, diagnosticada con hipertensión arterial y hipotiroidismo, asiste a su consulta médica donde se le realiza un control de signos vitales. Los resultados muestran valores dentro de los rangos normales: presión arterial 128/80 mmHg, frecuencia cardíaca 75 lpm, frecuencia respiratoria 15 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO2) 97%. Además, se lleva a cabo una evaluación de su plan de alimentación saludable, proporcionado por el Centro, que está diseñado para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad</p> <p>Examen físico</p> <p>Durante el examen físico de una paciente de sexo femenino de 73 años, se observó una apariencia general de buen estado de salud, con un peso y una estatura acordes a su edad. La piel estaba íntegra y bien perfundida, sin lesiones evidentes. No se detectaron edemas en las extremidades.</p> <p>En la evaluación de la cabeza y el cuello, se encontró una cabeza normocéfala sin deformidades, y el cabello estaba distribuido de manera uniforme sin signos de alopecia focal. Los ojos presentaban pupilas isocóricas y reactivas a la luz, con movimientos oculares conservados y fondo de ojo sin anormalidades. Los oídos no mostraban signos de inflamación o secreción, y los tímpanos</p>

estaban intactos y sin dolor a la palpación. La nariz no presentaba obstrucciones, y la mucosa nasal estaba sin inflamación. La cavidad oral mostraba mucosa húmeda y rosada, con dientes en buen estado y amígdalas no aumentadas de tamaño.

En la evaluación del tórax y los pulmones, se observó un tórax simétrico sin deformidades, con movimientos respiratorios simétricos y regulares. La auscultación reveló un murmullo vesicular presente y simétrico en ambos campos pulmonares, sin sibilancias, roncus ni crepitantes. En la evaluación cardiovascular, no se observaron signos de ingurgitación yugular, y los latidos cardiacos eran regulares y rítmicos. No se detectaron pulsaciones anormales en el área precordial, y la auscultación reveló tonos cardiacos normales sin soplos audibles.

Al examinar el abdomen, se encontró un abdomen plano y simétrico, sin cicatrices ni masas visibles. Los ruidos intestinales estaban presentes en todos los cuadrantes abdominales, y se percibió timpanismo en la mayoría de los cuadrantes. El abdomen era blando y no doloroso a la palpación, sin masas palpables ni hepatomegalia.

En cuanto a las extremidades, no se observaron edemas, cianosis ni deformidades. La fuerza y el tono muscular eran adecuados, y los pulsos periféricos estaban presentes y simétricos en las extremidades superiores e inferiores.

En la evaluación del sistema nervioso, el paciente se encontraba orientado en tiempo, lugar y persona, con movimientos motores y reflejos normales. La sensibilidad táctil y propioceptiva estaban conservadas.

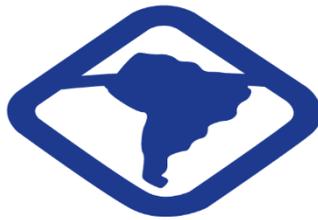
<p>Visita N25 Fecha: viernes 20 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Una paciente mujer de 73 años se sometió a un control de signos vitales, revelando valores dentro de los rangos normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia respiratoria 17 rpm, frecuencia cardíaca 78 lpm, saturación de oxígeno (SpO2) 98% y temperatura 36°C. Posteriormente, participó en una sesión de bailoterapia junto con las cuidadoras del centro, lo que resultó en una mayor participación por parte de los pacientes.</p>
<p>Visita N26 Fecha: lunes 23 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>La paciente, una mujer de 73 años, fue evaluada y se determinó que sus signos vitales estaban dentro de los rangos normales: TA 130/90 mmHg, FR 16 rpm, FC 78 lpm, SpO2 98%, T 36°C. Participó activamente en una sesión de bailoterapia junto con otros pacientes del centro, colaborando con el personal de cuidados. Además, se implementó un programa de alimentación saludable para prevenir problemas como desnutrición y obesidad. La paciente también participó en actividades de bordado y demostró estar completamente orientada en tiempo, espacio y persona, respondiendo positivamente al entorno y al tratamiento. Se administró su medicación según lo prescrito y se le proporcionó asesoramiento detallado sobre su uso adecuado para garantizar su cumplimiento terapéutico. Como parte de su plan de atención, se incluyó una sesión de bailoterapia que promueve la actividad física y el bienestar general.</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza</p>

	<p>muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N27 Fecha: martes 24 de diciembre de 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Una paciente de sexo femenino, de 73 años de edad, fue intervenida para el respectivo control de signos vitales, obteniéndose los siguientes resultados: una presión arterial de 130/80 mmHg, una temperatura de 36°C, una frecuencia respiratoria de 15 respiraciones por minuto, una frecuencia cardíaca de 76 latidos por minuto y una saturación de oxígeno en sangre del 95%, todos dentro de los parámetros normales. Además, se llevó a cabo un taller de pintura, con resultados significativos para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p> <p>El 03 de octubre de 2023, se realizó una visita de enfermería amarianita jumbo. Estudiante de enfermería responsable, Jordy Jaramillo, llevó a cabo varios procedimientos, incluyendo el control del peso corporal, que resultó en una disminución de 0.5 kg, y la administración de diuréticos y betabloqueantes según la prescripción médica. Además, se llevó a cabo una sesión de ejercicios físicos suaves y se promovió la participación del paciente en una actividad social grupal con una duración de 30 minutos. Durante la sesión, el paciente mostró una mejor disposición y colaboración, reportando una mejora en la movilidad y una mayor interacción social. No se reportaron complicaciones ni efectos adversos durante esta visita. Las recomendaciones incluyeron continuar con el régimen actual de medicamentos y ejercicios, aumentar la ingesta de líquidos y revisar la dieta con el nutricionista para apoyar la gestión de la insuficiencia cardíaca.</p>
<p>Visita N28 Fecha: miércoles 25 de diciembre de 2024 Horario: 8H00-17h00</p>	<p>Una paciente de 73 años de edad, diagnosticada con hipertensión arterial, fue evaluada con signos vitales dentro de los parámetros normales: TA: 130/80 mmHg, FC: 78 lpm, FR: 18 rpm, T: 36°C,</p>

	<p>SpO2: 98%. Además, se llevó a cabo un control de alimentación saludable proporcionado en el Centro, con el objetivo de prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores se llevó a cabo una intervención específica centrada en el manejo de la insuficiencia cardíaca y la estimulación social. Esta intervención incluyó la realización de ejercicios físicos suaves para mejorar la circulación y la administración de diuréticos para controlar la retención de líquidos. También se promovió la participación del paciente en una actividad social grupal para reducir el aislamiento social. Los resultados observados indicaron que Carlos Martínez mostró una mejora notable en la movilidad y una mayor interacción social, lo que contribuyó positivamente a su estado emocional.</p>
<p>Visita N29 Fecha: jueves 26 de diciembre 2024 Horario: 8H00-17h00</p>	<p>Paciente se encuentra orientada en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:130/88mmHg, FR: 15rpm, FC: 75lpm; T:36°C, SpO2: 95%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.</p> <p>Examen físico</p> <p>La paciente marianita jumbo, de 73 años, se le realizó un examen físico céfalo-caudal completo el 5 de octubre de 2023. Comenzando con la inspección de la cabeza y el cuello, se observó que el cuero cabelludo estaba intacto, sin lesiones ni masas palpables, y el cabello presentaba un patrón de adelgazamiento típico de la edad avanzada. Los ojos mostraban pupilas isocóricas y reactivas a la luz, con un reflejo pupilar adecuado; no se detectaron signos de ictericia en la esclera. La exploración de los oídos reveló conductos auditivos externos limpios y membranas timpánicas íntegras. En la nariz, no se observaron desviaciones septales ni secreciones anormales. La cavidad oral presentó mucosas húmedas y rosadas, sin lesiones visibles, y la dentadura estaba completa y en buen estado.</p>

	<p>Al palpar el cuello, no se encontraron adenopatías cervicales ni masas tiroideas. Los pulsos carotídeos eran simétricos y sin soplos. La auscultación cardiaca mostró tonos rítmicos y regulares, sin soplos ni ruidos anormales. La auscultación pulmonar reveló ruidos respiratorios vesiculares bilaterales sin estertores ni sibilancias. En la inspección del tórax, se observó una simetría adecuada con movimientos respiratorios uniformes.</p> <p>La exploración abdominal inició con la inspección visual, sin observarse distensión abdominal ni cicatrices quirúrgicas. A la palpación, el abdomen estaba blando y depresible, sin masas ni organomegalias palpables. La auscultación abdominal mostró ruidos intestinales normales en todos los cuadrantes. El examen de la piel y las extremidades superiores reveló una adecuada perfusión y coloración, sin edemas ni cianosis; la movilidad de las articulaciones era completa y sin dolor.</p> <p>En la región lumbar, se llevó a cabo la palpación de la columna vertebral sin detectar dolor ni deformidades. La inspección y palpación de las extremidades inferiores mostraron una adecuada perfusión y coloración, sin edemas ni varices visibles. Los pulsos periféricos, incluyendo los tibiales posteriores y pedios, eran palpables y simétricos. Las pruebas de fuerza y sensibilidad en ambas extremidades inferiores fueron normales, indicando una función neuromuscular intacta.</p> <p>El examen neurológico incluyó la evaluación de los pares craneales, los cuales estaban íntegros. Las pruebas de coordinación y marcha fueron normales, sin signos de ataxia. La evaluación del estado mental mostró que el paciente estaba orientado en tiempo, lugar y persona, con un discurso coherente y sin déficits evidentes en la memoria a corto plazo.</p>
Visita N30 Fecha: viernes 27 de diciembre 2024 Horario: 8H00-17h00	Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de una paciente de 73 años, donde se registraron los siguientes signos vitales dentro de los límites normales: presión arterial 130/84 mmHg, frecuencia respiratoria 17 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 78 latidos por minuto, saturación de oxígeno 96% y temperatura

	<p>corporal 36°C. Después de la evaluación, se implementaron diversas acciones de cuidado integral:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.Sesión de Bailoterapia: En colaboración con el equipo de cuidados del centro, se llevó a cabo una animada sesión de bailoterapia. La paciente evaluada y otros participantes se unieron activamente a esta actividad, promoviendo así una vida activa y saludable.</li><li>2.Control de Alimentación Saludable: Se estableció un riguroso control de alimentación saludable en el centro. El objetivo principal era prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad entre la población adulta. Este enfoque proactivo en la dieta contribuye al bienestar general de los pacientes.</li><li>3.Actividades de Bordado Como parte de las actividades recreativas, se organizaron sesiones de bordado. La paciente participó con entusiasmo en estas actividades, lo que no solo fomenta la creatividad y la destreza manual, sino que también fortalece el sentido de comunidad y pertenencia.</li></ol> <p>Estas intervenciones integrales no solo abordan las necesidades físicas de la paciente, sino que también promueven su bienestar emocional y social.</p>
--	--



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

## **6.ANAMNESIS**

ESTABLECIMIENTO	NOM BRES	APELLIDOS	SEXO (M - F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	MARIANA DE JESUS	CHAMBA JIMBO	F	1	1101102240

### 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenino de 73 años nacido en el cantón Celica y residente en el cantón Celica, casada, instrucción elemental, ocupación ama de casa, religión católica, lateralidad diestra, grupo sanguíneo desconoce.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: incontinencia Urinaria e hipotiroidismo

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: No refiere.

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: No refiere

ALERGIAS: No refiere

HÁBITOS: Alimentario 3 veces al día, defecatorio 1 vez al día, tabaco no, drogas no, alcohol no.

SOCIOECONÓMICO: nivel bajo

MOTIVO DE CONSULTA: sobre peso

ENFERMEDAD ACTUAL: Incontinencia Urinaria e Hipotiroidismo

EXAMEN FÍSICO: 18/11/2024 Paciente lúcida, orientada en tiempo espacio y persona, afebril, hidratada, Cabeza normocefálica no se palpa masas ni lesiones, cuello móvil no adenopatías, torax expansibilidad conservada, estomago con dolor en epigastrio. ruidos cardiacos rítmicos, extremidad inferiores con normalidad.

### 2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

**Día 18/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 19/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 20/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 21/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 22/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 25/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 26/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 27/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 28/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 29/11/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 02/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 03/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 04/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 05/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 06/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 09/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

### 3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS






**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



## **CAPTACION #°3**

**PACIENTE N°3: Víctor Manuel Enrique Patiño**

**DIAGNOSTICO CLINICO: HIPERTENCION**

**ARTERIAL Y DIABETES**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

En la mañana del 18 de noviembre de 2024, en el Centro del Adulto Mayor del Cantón Célica, dio inicio al proyecto "ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS". La jornada comenzó a las 08:00 am en el Barrio Los Pinos, cercano al terminal terrestre. En esta primera sesión, se incluyó al Sr. Víctor Enríquez, un paciente varón de 75 años, quien enfrenta el desafío de la Hipertensión Arterial y la Diabetes. A pesar de mantener su orientación en tiempo, espacio y persona, el Sr. Enríquez muestra un interés a participar en las actividades del centro, así como a realizar ejercicio físico, a pesar de seguir rigurosamente su tratamiento farmacológico para controlar sus condiciones médicas.

En el marco de esta iniciativa, se llevaron a cabo diversas acciones para establecer una relación de confianza y empatía con el paciente. Se realizó una toma de signos vitales meticulosa, con la intención de monitorear su estado de salud de manera regular. Además, se desarrollaron actividades específicas diseñadas para fomentar la interacción y la integración del Sr. Enríquez en el entorno del centro geriátrico. Estas actividades abarcaron desde conversaciones amigables hasta la presentación del proyecto que se tenía planificado llevar a cabo, lo cual generó en él una sensación de gratificación al sentirse tomado en cuenta en el proceso.

El objetivo primordial de esta intervención es mejorar la calidad de vida del Sr. Enríquez y de todos los pacientes geriátricos involucrados en el proyecto, promoviendo su participación activa en las actividades del centro y fomentando hábitos saludables que contribuyan a su bienestar integral.

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO



PROYECTO DE VINCULACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Victor Enriquez -con \_\_\_\_\_ cédula de identidad

140110747-0 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al

ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

Fecha: 18/11/2024

Firma de participante: Victor Enriquez

Nombre del estudiante: Jennifer Galan

## COBERTURA DE SALUD

Ministerio de Salud Pública



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



### CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ENRIQUEZ PATINO VICTOR MANUEL

Número de documento de Identificación: 1101107470

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 09 noviembre 2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	porcentaje es 0%	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

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

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-03-07 17:24



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

## 2. ANAMNESIS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DEL PACIENTE: No refiere  
DIAGNÓSTICOS: Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus.

La paciente de 75 años de edad, sexo femenino, nacida en la ciudad de Céllica, casada y de religión católica, presenta como diagnósticos médicos hipertensión arterial y diabetes mellitus. Actualmente se encuentra bajo tratamiento farmacológico con Losartán 100mg y Metformina 50mg.

Su estado de salud es estable y se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. En cuanto a los signos vitales, presenta una presión arterial de 130/80 mmHg, una frecuencia cardíaca de 86 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 12 respiraciones por minuto y una temperatura de 36°C. En cuanto a las medidas antropométricas, presenta una talla de 163 cm, un peso de 65 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 24.52.

**EXAMEN FÍSICO:** En el físico presenta cabeza: normo-cefálica, pupilas isocóricas, normo-reactivas, mucosas orales húmedas, cuello: móvil, no presenta adenopatías, tórax: expansibilidad conservada movimientos respiratorios sin alteraciones, corazón: ruidos cardiacos rítmicos, sincrónicos, no soplos, abdomen: suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

profunda, ruidos hidroaéreos presentes. Extremidades: simétricas, no edemas, pulsos distales presentes color de piel normal, hidratación esta normal no presenta ninguna lesión no es alérgica a ningún medicamento.



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

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (H-M)	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA														
ISUB	Víctor Manuel	Enriquez Patiño	M	75	1101107470														
<b>1 MOTIVO DE CONSULTA</b>																			
Toma de signos vitales y medidas antropométricas																			
<b>2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL</b>																			
Hipertensión Arterial																			
Diabetes Mellitus Tipo II																			
<b>3 ANTECEDENTES PERSONALES</b> <small>DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS</small>																			
Hipertensión Arterial																			
Diabetes Mellitus Tipo II																			
<b>4 ANTECEDENTES FAMILIARES</b>																			
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPER TENSION	5. CÁNCER	6. TUBERCULO SS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. OTRO ANTECEDENTE	10. SIN ANTECEDENTES										
Se desconoce																			
<b>5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS</b> <small>CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR</small>																			
C P S P		C P S P		C P S P		C P S P		C P S P											
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X		3	CARDIO VASCULAR	X		5	GENITAL	X		7	MUSCUL ESQUELÉTICO	X		9	HEMO LINFÁTICO	X	
2	RESPIRATORIO	X		4	DIGESTIVO	X		6	URINARIO	X		8	ENDOCRINO	X		10	NERVIOS	X	
<b>6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA</b>																			
FECHA DE MEDICION	28 de Octubre																		
TEMPERATURA °C	36°C																		
PRESION ARTERIAL	130/80 mmhg																		
PULSO /min	FRECUENCIA RESPIRATORIA	86 lpm	12 rpm																
PESO / Kg	TALLA / cm	65Kg	163cm																
<b>7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL</b> <small>CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR</small>																			
C P S P		C P S P		C P S P		C P S P		C P S P											
CABEZA	X	2	CUELLO	X	TÓRAX	X	4	ABDOMEN	X	5	PELVIS	X	6	EXTREMIDADES S	X				
<p>La paciente de 73 años con hipertensión arterial y diabetes mellitus es normocéfala, sin deformidades craneales, dolor a la palpación, ni linfadenopatías. El tórax es simétrico con respiración regular y murmullos vesiculares sin ruidos adventicios</p> <p>El abdomen es plano, blando y depresible sin dolor, masas, ni hepatomegalia. Los genitales externos no presentan lesiones. Las extremidades muestran cambios cutáneos diabéticos y pulsos periféricos disminuidos, con piel fría al tacto en las inferiores, arcos de movimiento completos</p> <p>fuerza muscular 4/5 y reflejos tendinosos profundos 1/4. Se observa retinopatía diabética sin exoftalmos ni ictericia, y el cabello y cuero cabelludo están normales.</p> <p>No hay soplos carotídeos, y los ruidos intestinales son normales. La expansión torácica y las vibraciones vocales son simétricas, y la percusión pulmonar y abdominal es clara y timpánica respectivamente.</p>																			
<b>8 DIAGNOSTICO</b> <small>PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO CIE PRE DEF</small>																			
1	Hipertensión Arterial			X					3										
2				X					4										
<b>9 PLAN DE TRATAMIENTO</b> <small>REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO EDUCACIONA</small>																			
Toma de signos vitales																			
Cuidados de Enfermería																			
Dieta saludable baja en grasas.																			

Terapia Ocupacional								
Motricidad fina y gruesa.								
Terapia física, terapia del lenguaje								
FECHA	18-nov-2024	HORA	10:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Jennyfer Galan	FIRMA	Jennyfer Galan	NUMERO DE HOJA

SNS-MSP/HCU-form.002/2008

**CONSULTA EXTERNA – ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO**



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

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

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>	Jennyfer Johana Galan Fajardo	<b>CICLO:</b>	4º ciclo
<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>	<a href="mailto:j.galan@bolivariano.edu.ec">j.galan@bolivariano.edu.ec</a>	<b>SECCION:</b>	Intensiva
<b>CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE:</b> GERONTOLOGICO UNIDAD DE ACCION MUNICIPAL CANTON CELICA			

**1. DATOS DEL PACIENTE**

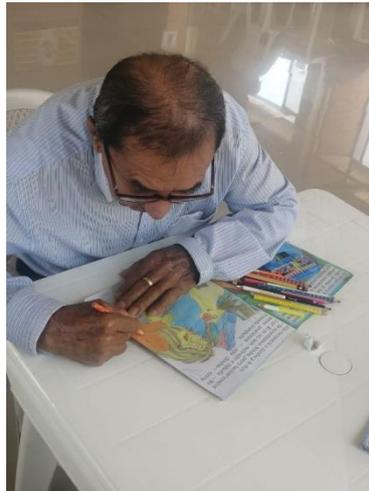
<b>NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE</b>	VICTOR MANUEL ENRIQUEZ PATIÑO
-------------------------------------	-------------------------------

<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>	1101107470
<b>EDAD</b>	75 años
<b>PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN</b>	CELICA 18/11/202
<b>TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR</b>	0983678128
<b>DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE</b>	BARRIO LOS PINOS DIAGONAL AL TERMINAL TERRESTRE DE CELICA FRENTE AL CUARTEL MILITAR.
<b>ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES</b>	Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus.
<b>SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN</b>	TA: 130/80mmhg FC: 86 lpm FR: 12 rpm T° : 36 c° Spo3: 96%
<b>ANTROPOMETRÍA</b>	Talla: 163 cm Peso: 65 kg Imc: 24,51
<b>GLUCOSA CAPILAR</b>	150 mg/dl
<b>TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)</b>	Losartan 100mg  Metformina 50mg

**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

### Signos vitales

Le paciente Víctor Manuel Enríques Patiño de sexo masculino De 75 Años De Edad, Residente Del Cantón Céllica, Diagnosticado Con Hipertensión Arterial Y Diabetes Mellitus Tipo 2, Al Momento De La Captación Se Pudo Evidenciar Los Sigüientes Signos Vitales Una Ta: 130/80mmhg Fr: 12 Respiraciones Por Minuto, Fc: 86 latidos Por Minuto, Spo2: 97%, Con Estos Valores Podemos Evidenciar Que Nuestra Paciente Lilia Sus Signos Vitales Se Encuentran Dentro De Sus Rangos Correspondientes, Que Por Su Condición Medica Nos Da Como Resultado Los Valores Antes Proporcionados, Se Le Recomienda Al Paciente Seguir Tomando Su Medicación Prescrita Por Su Médico De Cabecera.



Después de dar  
realizar una  
condiciones  
signos vitales

la bienvenida a la paciente y  
evaluación exhaustiva de sus  
médicas, así como de tomar los  
necesarios, se implementaron

actividades cognitivas diseñadas específicamente para estimular y mejorar su motricidad. Estas actividades no solo tenían como objetivo fortalecer sus habilidades físicas, sino también elevar su estado de ánimo, ofreciéndole una gama de opciones adaptadas a sus necesidades dentro del entorno del centro geriátrico.

Además de esto, se proporcionó atención personalizada que se ajustaba a las necesidades únicas de la paciente, con el fin de promover su bienestar físico y emocional de manera integral. Se enfatizó la importancia de mantener una rutina de cuidado específica para adultos mayores, que incluía:

1. Supervisión médica regular: Se realizó un seguimiento continuo de su estado de salud, lo que permitió detectar cualquier cambio o preocupación médica de manera temprana.

2. Nutrición adecuada: Se estableció una dieta equilibrada y adaptada a sus necesidades nutricionales, teniendo en cuenta su condición de hipotiroidismo y hipertensión arterial. Se promovió el consumo de alimentos ricos en nutrientes y se limitaron aquellos que pudieran agravar sus condiciones médicas.

3. Ejercicio físico regular: Se implementó un programa de ejercicios adaptado a sus capacidades y preferencias, con el fin de mejorar su fuerza, equilibrio y movilidad. Se fomentaron actividades como caminatas suaves, ejercicios de estiramiento y ejercicios de resistencia, con la supervisión adecuada para prevenir lesiones.

4. Estimulación cognitiva: Además de las actividades cognitivas mencionadas anteriormente, se proporcionaron juegos mentales, rompecabezas y actividades sociales para mantener su mente activa y estimulada.

5. Apoyo emocional: Se brindó apoyo emocional y social para abordar cualquier preocupación o ansiedad que la paciente pudiera experimentar. Se alentó la participación en actividades sociales y se proporcionó un ambiente acogedor y de apoyo dentro del centro geriátrico.

En resumen, se enfocó en proporcionar un cuidado integral y personalizado que abordara las necesidades físicas, cognitivas y emocionales de la paciente, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y promover su bienestar general como adulto mayor.



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

## 4.HOJA DE EVOLUCIÓN

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

CANTON	NOM BRE	AP ELLIDO	SEXO (M - F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
CELICA	Victor M anuel	Enriques Patiño	M	2R	1104755754

1 EVOLUCION			FIRM AR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/M ES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
18 - no v - 24	8:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
19 - no v - 24	8:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
20 - no v - 24	8:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia. estudiante: Jennyfer Galan	
21 - no v - 24	8:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia Estudiante: Jennyfer Galan	
22 - no v - 24	8:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia Estudiante: Jennyfer Galan	
25 - no v - 24	8:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico toma medicamentos para su patologia .Estudiante: Jennyfer Galan	

PRESCRIPCIONES		FIRM AR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
PARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Medidas generales	losartan 100mg V.O Q.D	
Medidas Antropométricas	Metformina 500mg V.O Q.D	
Toma de signos vitales		
Administración de medicamentos		
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Toma de signos vitales	losartan 100mg V.O Q.D	
Administración de medicamentos	Metformina 500mg V.O Q.D	
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Control de peso	losartan 100mg V.O Q.D	
Administración de medicamentos	Metformina 500mg V.O Q.D	
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Control de glicemia	losartan 100mg V.O Q.D	
Administración de medicamentos	Metformina 500mg V.O Q.D	
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Control de peso	losartan 100mg v.o C	
Administración de medicamentos	metformina 500mg v	
Novedades		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Control de signos vitales	losartan 100mg V.O Q.D	
Dieta saludable	Metformina 500mg V.O Q.D	
Actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		

INSTITUCION	NOM BRE	AP ELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	VICTOR	ENRIQUES PATIÑO	M	1A	1101107470

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

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
		Paciente de sexo masculino de 75 años de edad con diagnóstico de enfermedad cardiaca hipertensiva y diabetes mellitus, orientado y persona. Cabeza: normo-cefalica , no se palpa masas ni lesiones
26 -no v-24	8:30	pelo no se desprende a la tracción. Ojos: pupilas isocoricas, reactivas a la luz, no presenta palidez en conjuntivas , Nariz: fosas nasales permeables,no presenta congestión,Boca: mucosas orales húmedas n presenta faringe eritematosa o edematosa, no se abservan adherencia blanquecinas,cuello: movil , no se palpan adenopatías, no ingurgitación yugular. No se palpa nodulos en tiroides. Toráx: expansibilidad conserv ruidos cardiacos ritmicos, Pulmones: murmullo vesicular conservado campos pulmonares ventilados , Abdomen blanco , moderado tejido a depresible , no doloroso a la palpación. Región lumbar no dolorosa a la palpación en puntos paravertebrales, puño percusión negativo extremidades inferiores simetricas, no presencia de edema. extremidades superiores simetricas movilidad conservada pulsos pres paciente al momento con tratamiento medico tratante, se realizo medicio se signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales se aplica la escala de braden con puntaje de 19 puntos , tipo de riesgo bajo, escala de IMC 24,52 kg-m2 rango normal
		Estudiante: Jennyfer Galan
27 -no v-24	09h00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico
		Estudiante: Jennyfer Galan
28 -no v-24	09h00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico
		Estudiante: Jennyfer Galan
29 -no v-24	08h30	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico
		Estudiante: Jennyfer Galan

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
Medidad generales	Losartan 100 mg v.o	
Medidas Antropométricas	Metformina 500mg. V.o	
Toma de signos vitales		
Consentimiento informado		
Novedades		
Control de glucosa capilar		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidad generales	Losartan 100 mg v.o	
Medidas Antropométricas	Metformina 500mg. V.o	
Toma de signos vitales		
Realización de ejercicios		
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Medidad generales	Losartan 100 mg v.o	
Medidas Antropométricas	Metformina 500mg. V.o	
Toma de signos vitales		
Realización de actividades lúdicas		
Novedades		
control de glucosa capilar		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
Medidad generales	Losartan 100 mg v.o	
Medidas Antropométricas	Metformina 500mg. V.o	
Toma de signos vitales		
Realización de ejercicios		
Novedades		
Control de glucosa capilar		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		

CANTON	NOM BRE	AP ELLIDO	SEXO (M - F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
CELICA	VICTOR	ENRIQUEZ PATIÑO	M	1R	1101107470

1 EVOLUCION			FIRM AR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/M ES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
2 - dic- 24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
3 - dic- 24	15:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
4 - dic- 24	14:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
5 - dic- 24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
6 - dic- 24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las actividades del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	

PRESCRIPCIONES		FIRM AR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADM INISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
<b>Medidad generales</b>	<b>Losartan 100 mg v.o</b>	
Medidas Antropométricas	<b>Metformina 500mg. V.o</b>	
Toma de signos vitales		
Realización de actividades ludicas		
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
<b>Medidad generales</b>	<b>Losartan 100 mg v.o</b>	
Medidas Antropométricas	<b>Metformina 500mg. V.o</b>	
Toma de signos vitales		
Realización de ejercicios		
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
<b>Medidad generales</b>	<b>Losartan 100 mg v.o</b>	
Medidas Antropométricas	<b>Metformina 500mg. V.o</b>	
Toma de signos vitales		
Realización de ejercicios		
Novedades		
Control de glucosa capilar		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
<b>Medidad generales</b>	<b>Losartan 100 mg v.o</b>	
Medidas Antropométricas	<b>Metformina 500mg. V.o</b>	
Toma de signos vitales		
Realización de ejercicios		
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		
<b>Medidad generales</b>	<b>Losartan 100 mg v.o</b>	
Medidas Antropométricas	<b>Metformina 500mg. V.o</b>	
Toma de signos vitales		
Realización de ejercicios		
Novedades		
ESTUDIANTE: Jennyfer Galan		

1 EVOLUCION		
FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA		
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
9-dic-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan
10-dic-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan
11-dic-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan
12-dic-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante:Jordy Jaramillo
13-dic-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan
16-dic-24	14:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan

2 PRESCRIPCIONES	
FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN	
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO)	ADM INISTR. FÁRMACOS INSUMOS
Medidas generales	<b>Losartan 100mg V.O</b>
Administración de medicamentos	<b>Metformina 500mg v.o</b>
Novedades	
Realización de actividades lúdica	
Estudiante: Jennyfer Galan	
Medidas generales	<b>Losartan 100mg V.O</b>
Administración de medicamentos	<b>Metformina 500mg v.o</b>
Novedades	
Realización de actividades lúdica	
Estudiante: Jennyfer Galan	
Medidas generales	<b>Losartan 100mg V.O</b>
Administración de medicamentos	<b>Metformina 500mg v.o</b>
Novedades	
Realización de actividades lúdica	
Control de signos vitales.	
Estudiante: Jennyfer Galan	
Medidas generales	<b>Losartan 100mg V.O</b>
Administración de medicamentos	<b>Metformina 500mg v.o</b>
Novedades	
Realización de actividades lúdica	
Control de signos vitales.	
Estudiante: Jordy Jaramillo	
Medidas generales	<b>Losartan 100mg V.O</b>
Administración de medicamentos	<b>Metformina 500mg v.o</b>
novedades	
Realización de actividades lúdica	
Control de signos vitales.	
Estudiante: Jennyfer Galan	
Medidas generales	<b>Losartan 100mg V.O</b>
Administración de medicamentos	<b>Metformina 500mg v.o</b>
Novedades	
Realización de actividades lúdica	
Control de signos vitales.	
Estudiante: Jennyfer Galan	

CANTON	NOM BRE	AP ELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
CELICA	Victor Manurel	Enriques Patiño	M	3R	

1 EVOLUCION			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	
17-dic-24	14:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
18-dic-24	14:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: J Jennyfer Galan	
19-dic-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
20-dic-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
23-dic-24	9:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	
24-dic-24	8:00	Paciente de sexo masculino de 75 años de edad , se encuentra orientado en tiempo , espacio y persona. Al momento no refiere molestia alguna , signos vitales se encuentra dentro de parametros normales, colabora en aseo persona, se brinda el almuerzo se alimenta sola y realiza las diarias del centro gerontologico Estudiante: Jennyfer Galan	

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADM INISTR. FÁRMACOS INSUM OS	
Medidas generales	Losartan 100mg V.O	
Administración de medicamentos	Metformina 500mg v.o	
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Losartan 100mg V.O	
Administración de medicamentos	Metformina 500mg v.o	
Novedades		
Control de presión		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Losartan 100mg V.O	
Administración de medicamentos	Metformina 500mg v.o	
Novedades		
Realización de ejercicios.		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Losartan 100mg V.O	
Administración de medicamentos	Metformina 500mg v.o	
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		
Medidas generales	Losartan 100mg V.O	
Administración de medicamentos	Metformina 500mg v.o	
Novedades		
Realización de actividades lúdicas		
Estudiante: Jennyfer Galan		





**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



## **APLICACIONES DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO**



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

### **APLICACIÓN DE INTERVENCIONES Y TRATAMIENTO**

Realizar el proyecto de vinculación en los centros gerontológicos tuvo como propósito mejorar la calidad de vida del adulto mayor, a través de actividades lúdicas, recreativas que les ayude a potenciar y desarrollar capacidades,

habilidades y destrezas en los adultos mayores, y así puedan mejorar su estilo de vida con más confianza e independencia.

Semana del 18 de noviembre al 22 de noviembre del 2024:

Durante esta semana, se enfocará en el control de signos vitales para garantizar la estabilidad de la paciente con condiciones médicas como diabetes e hipertensión. Se realizarán actividades recreativas que incluyan tanto actividades físicas como no físicas, promoviendo la socialización y el bienestar emocional. Además, se llevarán a cabo actividades de psicomotricidad para estimular la concentración y la motivación. Se destacará la importancia de mantener un peso saludable a través de una alimentación adecuada y se proporcionarán pautas nutricionales específicas para las necesidades de la paciente.

Semana del 25 al 29 de noviembre del 2024:

Durante esta semana, se continuará con el monitoreo regular de los signos vitales para detectar cualquier desviación temprana que pueda indicar complicaciones en la salud de la paciente. Se enfatizará en la importancia de las actividades psicomotoras para mantener la funcionalidad física y estimular la cognición. Además, se seguirán promoviendo hábitos alimenticios saludables para mantener un peso adecuado y controlar las condiciones médicas.

**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Semana del 2 al 6 de diciembre del 2024:

Durante esta semana, se reforzará el control de signos vitales como parte fundamental del cuidado de la paciente con diabetes e hipertensión. Se continuarán implementando actividades recreativas para promover la socialización, la autoestima y el disfrute de la vida. Además, se enfocará en actividades de alimentación que incluyan una dieta equilibrada y adaptada a las necesidades específicas de la paciente.

Semana del 9 al 13 de diciembre del 2024:

Durante esta semana, se mantendrá el monitoreo constante de los signos vitales para asegurar el bienestar de la paciente. Se llevarán a cabo actividades recreativas que promuevan la salud cognitiva, la socialización y el disfrute de la vida. Asimismo, se continuarán con las actividades de psicomotricidad para estimular la funcionalidad física y mental de la paciente. Se seguirá haciendo énfasis en mantener un peso saludable mediante una alimentación adecuada y el control del consumo de alimentos.

Semana del 16 al 20 de diciembre del 2024:

Durante esta semana, se enfocará en mantener la estabilidad de la paciente a través del control riguroso de los signos vitales. Se llevarán a cabo actividades físicas y de acompañamiento físico para promover la seguridad y el bienestar general. Además, se continuarán con las actividades recreativas para fomentar la salud cognitiva y emocional de la paciente. Se hará hincapié en la importancia de mantener una alimentación saludable y equilibrada para controlar las condiciones médicas preexistentes.

Semana del 23 al 27 de diciembre del 2024:

Durante estos días, se seguirá priorizando el control de signos vitales como parte fundamental del cuidado de la paciente. Se continuarán implementando actividades recreativas para mantener el bienestar emocional y social de la paciente. Además, se reforzarán las actividades de alimentación y se brindará apoyo para garantizar una dieta equilibrada y adecuada. Se mantendrá una atención cercana y continua para asegurar la salud y el bienestar integral de la paciente hasta la fecha establecida.

INSTITUCION	NOM BRE	AP ELLIDO	SEXO (M- F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	VICTOR MANUEL	ENRIQUEZ PATIÑO	M	3A	1101102240

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

1 EVOLUCION		SOAPIE	2 PRESCRIPCION ES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS	
		S: El Sr. Víctor Manuel Enríquez Patiño es un paciente varón de 75 años de edad, quien acudio al centro del adulto mayor del canton celica para participar en el proyecto atencion en centros geriatricos. Presenta diagnostico medico de hipertension arterial y diabetes millitus. A pesar de sus condiciones, se evidencio su interes en participar en las actividades del centro y mantener un estilo de vidaactivo, completamente su tratamiento farmacologico.	Control de signos vitales	Levotiroxina 100mg V.O	
		O: Los signos vitales del paciente victor enriquez se han mantenido estables a lo largo de las visitas, con una presion arterial dentro de los rangos normales(130/80mmhg), asi como un frecuencia cardiaca (entre 73 y 86 lpm)y una frecuencia respiratoria (entre 12 y 17 rpm) en parametros adecuados. Ademas, se ha mantenido una temperatura corporal de alrededor de 36°C y una saturacion de oxigeno en sangre entre el 96% y el 99%.	Administración de medicamentos		
		A: Durante la visitas, se han implementado diversas intervenciones centradas en mejorar la calidad de vida del paciente. Se han llevado a cabo actividades recreativas recreativas, de psicomotricidad y de socializacion, asi como controles regulares de signos vitales y seguimiento de su tratamiento farmacologico. Ademas, se ha proporcionado educacion sobre su enfermedad, promoviendo habitos saludables y una alimentacion adecuada.	Novedades		
		P: El objetivo a largo plazo es que el paciente enriquez mantenga un es de salud estable, con signos vitales dentro de los rangos normales y una adecuada gestion de su enfermedad. Se continuara con las intervenciones mencionadas, adaptandolas según sus necesidades y evolucion. Ademas se buscara fomentar su autonomia y bienestar emocional, promoviendo su participacion activa en las actividades del centro geriatrico	Realización de actividades lúdicas		
		I: Riesgo de disminucion de la perfusion tinsular cardiaca relacionado con hipertension arterial y diabetes millitus, manifestado por fluctuacion en presion arterial. Riesgo de nivel de glucemia inestable relacionado con conocimiento deficiente sobre el manejo de la diabetes, dieta inadecuada y control inadecuado de la glucemia.	Estudiante: Jennyfer Galan		
		E: Monitorizacion continua de la presion arterial, educacion al paciente sobre la inportancia de la adherirse al tratamiento farmacologico para control de hipertension e diabetes millitus, enseñanza de tecnicas de relajacion y manejo del estrés para ayudar a mantener la presion arterial dentro de los limites normales. Proporcion de la actividad fisica regular para mejorar la sensibilidad a la insulina y controlar los niveles de glucosa en la sangre.			
		reforzamiento de la importancia del seguimiento medico regular y la adherencia al plan terapeutico.			

FORMULARIO DE SIGNOS VITALES

**SIGNOS VITALES**

NOMBRES Y APELLIDOS: Vickay Manuel Enriquez Patino

PARAMETROS/ DÍAS	FC	FR	TA	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						130 mg/dl
18/11/2024	86 lpm	17 rpm	36 °C	97 %	130/82 mmHg	
MARTES						
19/11/2024	85 lpm	17 rpm	36 °C	98 %	130/80 mmHg	
MIERCOLES						
20/11/2024	90 lpm	12 rpm	36 °C	98 %	130/80 mmHg	
JUEVES						
21/11/2024	85 lpm	17 rpm	36 °C	97 %	130/80 mmHg	
VIERNES						
22/11/2024	90 lpm	12 rpm	36 °C	96 %	130/80 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
25/11/2024	78 lpm	12 rpm	36 °C	98 %	130/90 mmHg	
MARTES						
26/11/2024	75 lpm	17 rpm	36.5 °C	98 %	130/80 mmHg	
MIERCOLES						
27/11/2024	80 lpm	16 rpm	36 °C	97 %	130/90 mmHg	
JUEVES						
28/11/2024	75 lpm	17 rpm	36 °C	97 %	130/90 mmHg	
VIERNES						
29/11/2024	80 lpm	12 rpm	36 °C	98 %	130/80 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
02/12/2024	76 lpm	17 rpm	36 °C	97 %	128/90 mmHg	
MARTES						
03/12/2024	80 lpm	17 rpm	36 °C	98 %	130/82 mmHg	
MIERCOLES						
04/12/2024	75 lpm	12 rpm	36 °C	97 %	130/90 mmHg	
JUEVES						
05/12/2024	80 lpm	17 rpm	36 °C	98 %	128/90 mmHg	
VIERNES						
06/12/2024	75 lpm	17 rpm	36 °C	98 %	130/90 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
09/12/2024	73 lpm	12 rpm	36 °C	98 %	130/90 mmHg	
MARTES						
10/12/2024	78 lpm	17 rpm	36 °C	97 %	130/82 mmHg	
MIERCOLES						
11/12/2024	80 lpm	12 rpm	35.8 °C	96 %	130/82 mmHg	
JUEVES						
12/12/2024	82 lpm	17 rpm	36 °C	98 %	128/80 mmHg	
VIERNES						
13/12/2024	78 lpm	12 rpm	35 °C	95 %	130/90 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						

**SIGNOS VITALES**

NOMBRES Y APELLIDOS: Victor Manuel Enriquez Patino

PARAMETROS/ DÍAS	FC	FR	TA	SPO2	T/A	GLUCEMIA
LUNES						
16/12/2024	75 lpm	12 rpm	36 °C	95%	130/80 mmHg	
MARTES						
17/12/2024	90 lpm	17 rpm	35.8 °C	98%	128/118 mmHg	
MIERCOLES						
18/12/2024	80 lpm	18 rpm	35.8 °C	95%	126/79 mmHg	
JUEVES						
19/12/2024	78 lpm	17 rpm	35.8 °C	98%	130/80 mmHg	
VIERNES						
20/12/2024	90 lpm	18 rpm	36.0 °C	98%	128/70 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
23/12/2024	90 lpm	12 rpm	36 °C	95%	130/80 mmHg	
MARTES						
24/12/2024	78 lpm	17 rpm	36.5 °C	98%	126/80 mmHg	
MIERCOLES						
25/12/2024	90 lpm	18 rpm	35.8 °C	95%	130/80 mmHg	
JUEVES						
26/12/2024	75 lpm	12 rpm	36 °C	98%	130/70 mmHg	
VIERNES						
27/12/2024	90 lpm	18 rpm	36 °C	98%	128/70 mmHg	
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
30/12/2024	90 lpm	17 rpm	36 °C	98%	130/80 mmHg	
MARTES						
31/12/2024	80 lpm	18 rpm	36 °C	98%	120/80 mmHg	
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR

### **3.PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA**



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



**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE HIPERTENSIÓN**

**DIAGNOSTICO MÉDICO:** Hipertensión arterial

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** Víctor Manuel Enríques Patiño

<b>PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.</b>		<b>PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)</b>					
<b>DOMINIO:</b> 4 respuestas cardiovasculares <b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonar es <b>CODIGO:</b> 00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca <b>DEFINICIÓN:</b> Susceptible de disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud	<b>RESULTADO:</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTAJACIÓN INICIAL</b>	<b>PUNTAJACIÓN META</b>	<b>OBJETIVO CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO</b>	
<b>12. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b>  Hipertensión r/c falta de conocimiento sobre factores de riesgo modificables m/p fluctuación de la presión arterial	<b>DOMINIO:</b> 2 salud fisiológica <b>CLASE:</b> E Cardio pulmonar <b>CÓDIGO:</b> 0401 Estado circulatorio	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>040101</b> presión arterial sistólica</li> <li><b>040102</b> presión arterial diastólica</li> </ul>	1. desviación grave del rango normal. 3. desviación sustancial del rango normal 8. desviación moderada del rango normal 9. desviación leve del rango normal 10. desviación normal 11. sin desviación del rango normal	3	5	Lograr a largo plazo que el paciente llegue a escala 5 Reconozca y trate a tiempo su tipo de enfermedades	
	<b>DEFINICIÓN:</b> Flujo sanguíneo sin obstrucción, unidireccional a una presión adecuada a través de los grandes vasos	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>560201</b> evaluar el nivel actual de conocimiento del proceso de la enfermedad.</li> </ul>					

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>040103</b> presión del pulso.</li> <li>• <b>181305</b> descripción de la dieta prescrita.</li> </ul>				
<b>INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA</b>						
<p><b>CAMPO:</b> 2 Fisiológico complejo</p> <p><b>CLASE:</b> N Control de la perfusión tisular</p> <p><b>CÓDIGO:</b> 4150 Regulación hemodinámica</p> <p><b>DEFINICIÓN:</b> Optimización de la frecuencia, la precarga, la poscarga y la contractilidad cardíaca.</p>						
<p><b>(ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA)</b></p> <p>13. Evaluar el nivel de conocimiento del paciente acerca de la dieta prescrita.</p> <p>14. Enseñar actividades o ejercicios prescritos.</p> <p>15. Reforzar la información proporcionada por otros miembros del equipo de cuidadores.</p>						
<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>						



Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

- ✓ El paciente con signos vitales normales, a la fecha logró obtener información acerca de su enfermedad, contribuye en su alimentación con dieta baja en sal y azúcares, realiza actividades recreativas, manualidades que se realizara en el centro.



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



**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE DIABETES MELLITUS**

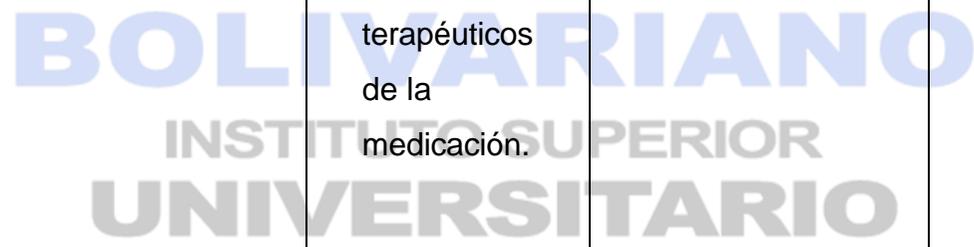
**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Diabetes mellitus

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE:** Víctor Manuel Enríques Patiño

RESOLUCIÓN N° 0777 CAS - SUB.M.P.R.D4-01420.21

<b>PATRONES DISFUNCIONALES DE MARJORY GORDON.</b>	<b>PLANIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)</b>					
<b>DOMINIO:</b> 1 promoción de la salud <b>CLASE:</b> 1 toma de conciencia de la salud <b>CODIGO:</b> 00179 riesgo de nivel de glucemia inestable. <b>DEFINICIÓN:</b> modo de comportamiento adquirido caracterizado por actividades durante la vigilia a que 4 requieren un bajo gasto energético.	<b>RESULTADO:</b>	<b>INDICADORES:</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTAJÓN INICIAL</b>	<b>PUNTAJÓN META</b>	<b>OBJETIVO A CORTO, MEDIANO O LARGO PLAZO</b>
<p><b>16. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</b></p> <p>Riesgo de nivel de glucemia inestable m/p conocimientos deficientes sobre el manejo de diabetes, aporte r/c dietético inadecuado, control inadecuado de la glucemia y falta de plan terapéutico de la diabetes</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 2 nutrición <b>CLASE:</b> 1 ingestión <b>CÓDIGO:</b> 1820 <b>DEFINICIÓN:</b> Patrón de aporte de nutrientes que puede fortalecerse.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>182024</b> beneficios de controlar la diabetes.</li> <li>• <b>182036</b> uso correcto de la medicación.</li> <li>• <b>161933</b> controla efectos terapéuticos de la medicación.</li> </ul>	<p>1. Ningún conocimiento. 2. Conocimiento escaso 3. Conocimiento moderado 4. Conocimiento sustancial 5. Conocimiento extenso.</p>	<p>3 3 3</p>	<p>5 5 5</p>	<p>Alcanza en el paciente y su cuidadora un nivel de conocimiento extenso en el control de la diabetes que evite el riesgo de nivel de glucemia inestable.</p>



### INTERVENCIONES/ CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADOS EN CADA PATOLOGÍA

**CAMPO:** 1 promoción de la salud

**CLASE:** N 2

**CÓDIGO:** 00231 riesgo de síndrome de fragilidad del anciano.

**DEFINICIÓN:** Susceptible a un estado dinámico de equilibrio inestable que afecta a los individuos más ancianos que experimentan deterioro en uno o más dominios de la salud física, funcional, psicológica o social, que conlleva un aumento en la susceptibilidad a efectos adversos en la salud, en particular a la discapacidad.

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

17. Planificar y poner en práctica un programa de enseñanza diseñado para abordar las necesidades particulares del paciente.
18. Preparar al paciente de riesgo y proporcionar cuidados preventivos de pies.
19. Enseñar al paciente y cuidador a prevenir y tratar los niveles de glucosa en sangre inferiores a los normal.
20. Instruir en una dieta balanceada
21. Proporcionar ejercicio de acuerdo a su condición.

#### **RESULTADOS ESPERADOS**

El paciente al momento se encuentra sus signos dentro de parámetros normales, realiza actividades lúdicas, recreativas y manualidades del centro. Se alimenta por sí solo, se mantiene activo, continua con tratamiento médico farmacológico.



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

## **5.RESULTADOS**

**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



Número de visita	Resultados obtenidos en cada control
<p>Visita N1 Fecha: lunes 18 noviembre de 2024 Horario: 08H00 – 17&lt;h00</p>	<p>Presentación en el centro para iniciar las prácticas en el centro Gerontológico, se obtuvo gran acogida de los cuidadores del centro. Se realizó la captación de la paciente de sexo masculino de 75 años de edad, con diagnóstico médico de Hipertensión- Diabetes Mellitus, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, al momento con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: T:36°C, TA: 130/80 mmHg, SpO2: 97%, FR: 12 rpm, FC: 86lpm.</p>
<p>Visita N2 Fecha: martes 19 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 75 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realiza la toma de medidas antropométricas y signos vitales las cuales constan de la siguiente manera: T:36°C, TA: 130/90 mmHg, FR: 12rpm, FC: 78lpm, SpO2: 98%, peso: 65kg, talla: 163cm, IMC: 24.52, como se puede observar se encuentran dentro de parámetros normales. El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N3 Fecha: miércoles 20 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Durante la presentación en el centro gerontológico para dar inicio a las prácticas, se recibió una cálida acogida por parte del equipo de cuidadores. Se procedió con la admisión de una paciente de género</p>



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	<p>femenino, de 65 años de edad, con diagnóstico médico de hipertensión y diabetes mellitus. La paciente muestra orientación adecuada en relación al tiempo, espacio y su identidad. Actualmente está bajo tratamiento farmacológico para controlar su condición médica. Se llevó a cabo una evaluación de sus signos vitales, obteniendo los siguientes resultados: Temperatura corporal de 36°C, presión arterial de 130/80 mmHg, saturación de oxígeno en sangre del 97%, frecuencia respiratoria de 12 respiraciones por minuto y una frecuencia cardíaca de 75 latidos por minuto.</p>
<p>Visita N4 Fecha: jueves 21 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>El paciente, de sexo masculino, se muestra consciente y orientado en tiempo, espacio y persona. Durante la evaluación de signos vitales, se obtuvieron los siguientes resultados dentro de los rangos normales: temperatura corporal de 36°C, presión arterial de 120/80 mmHg, frecuencia cardíaca de 75 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 12 respiraciones por minuto y saturación de oxígeno en sangre del 97%. A lo largo del día, participó en actividades lúdicas diseñadas para el disfrute y beneficio de todos los adultos mayores del centro. Estas actividades tuvieron un resultado positivo, fomentando la participación activa de los adultos y contribuyendo a su bienestar general.</p>
<p>Visita N5 Fecha: viernes 22 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Se efectuó la evaluación de una paciente de sexo masculino, de 75 años de edad, incluyendo la medición de signos vitales: presión arterial (TA) de 130/80 mmHg, frecuencia respiratoria (FR) de 12 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca (FC) de 85 latidos por minuto, saturación de oxígeno en sangre (SpO2) del 96% y temperatura corporal (T) de 36°C, demostrando valores dentro de los límites normales.</p> <p>Además, se llevó a cabo una sesión de bailoterapia en colaboración con el personal de cuidado del centro, resultando en una activa participación por parte de los pacientes.</p>
<p>Visita N6 Fecha lunes 25 de noviembre del 2024 Horario: 08h00 -17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino 75 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realizó control de constantes vitales TA: 130/90 mmHg, FC: 75lpm, FR: 17rpm, T:</p>



	<p>36.5°C, SpO2: 96%, los cuales se encuentran en rangos normales, se realizó actividades recreativas los cuales se obtuvo resultados positivos, ya que les aumento la autoestima y fomento el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro.</p> <p>El examen físico cefalocaudal es un procedimiento médico sistemático que permite evaluar el estado de salud general de un paciente desde la cabeza hasta los pies. Comienza con la observación y palpación del cráneo y el cuero cabelludo, seguido del examen de los ojos, oídos, nariz, boca y garganta para detectar anomalías visuales, auditivas y olfativas. Se continúa con la evaluación del cuello, palpando los ganglios linfáticos y la tiroides. Luego, se examina el tórax, observando la simetría respiratoria y auscultando el corazón y los pulmones. Se procede al abdomen, palpando y auscultando para identificar masas o sonidos anormales. El examen sigue con la evaluación de las extremidades superiores e inferiores, revisando fuerza muscular, reflejos y movilidad articular. Finalmente, se inspeccionan la piel y los pies, buscando signos de lesiones, infecciones o problemas circulatorios. Este enfoque integral asegura una revisión exhaustiva y detallada del estado de salud del paciente.</p>
<p>Visita N7 Fecha: martes 26 de noviembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Se instruyó a la paciente acerca de la relevancia de incorporar a su dieta alimentos con bajo contenido de sal (hiposódicos) y grasas (hipolipídicos), especialmente debido a su condición de hipertensión. Además, se le indicó la importancia de evitar el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar (hipoglucémicos) para mejorar su salud, considerando su otra condición médica. Se le recomendó también la práctica regular de ejercicio físico para promover un estilo de vida saludable.</p>
<p>Visita N8 Fecha: miércoles 27 de noviembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente consciente orientado en tiempo, espacio y persona, se realiza toma de signos vitales dando como resultado lo siguiente: T:36°C, TA: 130/90 mmHg, FC: 85 lpm, FR: 12rpm, SpO2: 97%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, durante el transcurso del día se realiza actividades lúdicas en beneficio de</p>



BOLIVARIANO  
INSTITUTO VENEZOLANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	<p>todos los adultos mayores del centro, dando como resultado positivo y participativo de los adultos.</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N9 Fecha: jueves 28 de noviembre 2024 Horario: 8H00- 17h00</p>	<p>El paciente se encuentra consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, y está bajo tratamiento farmacológico para su condición médica. Durante la evaluación, se controlaron sus signos vitales, registrando una presión arterial de 130/80 mmHg, una frecuencia cardíaca de 73 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 12 respiraciones por minuto, una temperatura de 36°C y una saturación de oxígeno en sangre del 97%. Además, se llevaron a cabo actividades de psicomotricidad, las cuales ofrecen beneficios significativos, como la prevención de enfermedades y discapacidades comunes en adultos mayores, así como el fomento de su autonomía.</p>
<p>Visita N10 Fecha: viernes 29 de noviembre 2024 Horario: 8H00- 17h00</p>	<p>El paciente, consciente y orientado, sigue un tratamiento farmacológico. Se controlaron sus signos vitales, que están dentro de los rangos normales. Además, se realizaron actividades de psicomotricidad, beneficiosas para prevenir enfermedades,</p>



BOLIVARIANO  
INSTITUTO VENEZOLANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	mantener la autonomía y promover la integración social en adultos mayores
Visita N11 Fecha: lunes 02 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00	El paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, está siguiendo un plan terapéutico farmacológico. Se ha realizado la monitorización de sus signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los rangos normales. Además, se llevaron a cabo actividades de estimulación psicomotriz, las cuales tienen beneficios para la prevención de enfermedades, el mantenimiento de la autonomía y la promoción de la integración social en la población geriátrica.
Visita N12 Fecha: martes 03 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00	<p>Paciente de sexo masculino de 75 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, se realizó control de constantes vitales TA: 130/90 mmHg, FC: 85lpm, FR: 17rpm, T: 36.5°C, SpO2: 98%, los cuales se encuentran en rangos normales, se realizó actividades recreativas los cuales se obtuvo resultados positivos, ya que les aumento la autoestima y fomento el compañerismo entre todos los adultos mayores del centro</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>



<p>Visita N13 Fecha: miércoles 04 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente consiente, orientado en tiempo, espacio y persona, se encuentra con tratamiento farmacológico para su patología, se realizó control de signos vitales: TA:120/70 mmHg, FC: 75lpm, FR: 12rpm, T: 36°C, SpO2:98%, se realizó actividades de psicomotricidad ya que aporta beneficios como la prevención de enfermedades y discapacidades comunes en los adultos mayores y mantiene la autonomía en los mismos.</p>
<p>Visita N14 Fecha: 05 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino 75 años de edad, diagnosticado con hipertensión Arterial- Diabetes Mellitus, se realiza el control de signos vitales: TA:130/80mmHG, FC: 75lpm, FR:12rpm, T: 36°C SpO2: 98%, los cuales se encuentran dentro de parámetros normales, se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad.</p>
<p>Visita N15 Fecha: viernes 06 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente se encuentra orientada en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 12rpm, FC: 80lpm; T:36°C, SpO2: 97%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.</p>
<p>Visita N16 Fecha: lunes 9 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, se encuentra con diagnóstico de Hipertensión y diabetes, se realizo toma de signos vitales: T:36°C TA:120/80mmHg, SpO2:96%, FC:90lpm, FR:18rpm, se obtuvo como resultado signos dentro de rangos normales. En la toma de sus medicamentos se realiza diariamente para que siga su tratamiento adecuadamente como lo prescribió el médico y seguimiento de la toma de signos vitales donde se visualiza que el tratamiento está cumpliendo la función de mantener estable al paciente.</p>
<p>Visita N17 Fecha: martes 10 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo femenino 75 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, T:36°C FR:12rpm, FC: 75lpm, SpO2: 97%, signos vitales dentro de parámetros normales, Se realizo taller de pintura, dando como resultados importantes para mejorar la salud mental de los adultos mayores del centro.</p>



<p>Visita N18 Fecha: miércoles 11 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino, se encuentra con diagnóstico de hipertensión arterial y diabetes mellitus, se procede a tomar signos vitales: TA:130/80mmHg, T: 36°C, FC:75lpm, FR: 12rpm, SpO2: 97% Se realizo toma de medidas antropométricas: peso: 60.5kg, talla:158cm</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente..</p>
<p>Visita N19 Fecha: jueves 12 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Siendo jueves 21 de septiembre se inició una nueva jornada en el centre geriátrico, primeramente, se inició con una oración seguidamente se procedió a contabilizar a los pacientes para previamente iniciar la jornada, Lilia Irma chalan diagnosticada con hipertensión arterial y diabetes mellitus. Durante la evaluación, se registraron signos vitales que se mantuvieron dentro de los parámetros normales: presión arterial de 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca de 75 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 12 respiraciones por minuto, temperatura corporal de 36°C y una saturación de oxígeno del 98%.</p> <p>Además de la atención médica rutinaria, se implementó un control de alimentación saludable proporcionado en el centro, dirigido</p>



BOLIVARIANO  
INSTITUTO VENEZOLANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	<p>específicamente a la prevención de enfermedades como la desnutrición y la obesidad en adultos mayores. Esta medida complementaria se integra a la atención integral de la paciente, garantizando no solo el control de sus condiciones médicas preexistentes, sino también promoviendo hábitos alimenticios saludables que contribuyan a su bienestar general y calidad de vida. La combinación de una evaluación médica cuidadosa con medidas preventivas como la orientación alimentaria refleja el compromiso del centro con la salud y el cuidado holístico de sus pacientes.</p>
<p>Visita N20 Fecha: viernes 13 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 75 años de edad, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, Se realizo el control de la medicina de acuerdo a sus tratamientos médicos. Se realizar consejería acerca del buen uso del tratamiento médico farmacológico, controlo signos vitales: TA: 130/90mmHg, FC:85lpm, FR: 17rpm, T: 36°C, SpO2:99%, se encuentran dentro de parámetros normales.</p>
<p>Visita N21 Fecha: lunes 16 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino 75 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 12rpm, FC: 85lpm, SpO2: 96% T: 36°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo bailo terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes</p> <p>El examen físico cefalocaudal es un procedimiento médico sistemático que permite evaluar el estado de salud general de un paciente desde la cabeza hasta los pies. Comienza con la observación y palpación del cráneo y el cuero cabelludo, seguido del examen de los ojos, oídos, nariz, boca y garganta para detectar anormalidades visuales, auditivas y olfativas. Se continúa con la evaluación del cuello, palpando los ganglios linfáticos y la tiroides. Luego, se examina el tórax, observando la simetría respiratoria y auscultando el corazón y los pulmones. Se procede al abdomen, palpando y auscultando para identificar masas o sonidos anormales. El examen sigue con la evaluación de las extremidades</p>



BOLIVARIANO  
INSTITUTO VENEZOLANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	<p>superiores e inferiores, revisando fuerza muscular, reflejos y movilidad articular. Finalmente, se inspeccionan la piel y los pies, buscando signos de lesiones, infecciones o problemas circulatorios. Este enfoque integral asegura una revisión exhaustiva y detallada del estado de salud del paciente.</p>
<p>Visita N22 Fecha: martes 17 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino 75 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/90mmHg, FR: 14rpm, FC: 80lpm, SpO2: 99% T: 36°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales.</p> <p>Se realizo bailo terapia conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes. se realiza control de alimentación saludable la cual les brindan en el Centro, ya que la misma permite a los adultos prevenir enfermedades como la desnutrición y obesidad, además se realiza actividades de bordado la cual la paciente participa de manera activa.</p>
<p>Visita N23 Fecha: miércoles 18 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente masculino, de 75 años, con diagnóstico de hipertensión arterial y diabetes mellitus. Durante el control de signos vitales se registraron los siguientes valores dentro de los rangos normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca 75 lpm, frecuencia respiratoria 12 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO2) 98%. Además, se llevó a cabo una evaluación de la alimentación, la cual se basa en pautas saludables proporcionadas por el Centro. Estas pautas están diseñadas para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad.</p>
<p>Visita N24 Fecha: jueves 19 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Una paciente de 75 años, de sexo masculino, diagnosticada con hipertensión arterial y diabetes mellitus, asiste a su consulta médica donde se le realiza un control de signos vitales. Los resultados muestran valores dentro de los rangos normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia cardíaca 75 lpm, frecuencia respiratoria 12 rpm, temperatura 36°C y saturación de oxígeno (SpO2) 98%. Además, se lleva a cabo una evaluación de su plan de alimentación</p>



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	<p>saludable, proporcionado por el Centro, que está diseñado para ayudar a los adultos a prevenir enfermedades como la desnutrición y la obesidad</p>
<p>Visita N25 Fecha: viernes 20 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Una paciente masculino de 75 años se sometió a un control de signos vitales, revelando valores dentro de los rangos normales: presión arterial 130/80 mmHg, frecuencia respiratoria 12 rpm, frecuencia cardíaca 85 lpm, saturación de oxígeno (SpO2) 96% y temperatura 36°C. Posteriormente, participó en una sesión de bailoterapia junto con las cuidadoras del centro, lo que resultó en una mayor participación por parte de los pacientes.</p> <p>El examen físico cefalocaudal es una evaluación sistemática y completa del estado de salud de un paciente, realizada de la cabeza a los pies. Se inicia con la inspección y palpación del cráneo, rostro y cuello, evaluando características como simetría, lesiones, movilidad y reflejos. Luego, se procede a examinar el tórax y los pulmones, auscultando los sonidos respiratorios y revisando la expansión pulmonar. El examen continúa con la palpación del abdomen para detectar masas o dolor, seguido de la auscultación de los ruidos intestinales. Posteriormente, se evalúan las extremidades superiores e inferiores, observando la fuerza muscular, el tono, la movilidad articular y la presencia de edemas. Finalmente, se examinan la piel y las uñas para identificar cualquier anomalía dermatológica. Este enfoque estructurado asegura una revisión exhaustiva y minuciosa del estado de salud general del paciente.</p>
<p>Visita N26 Fecha: lunes 23 de diciembre 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>La paciente de 75 años, fue evaluada y se determinó que sus signos vitales estaban dentro de los rangos normales: TA 130/90 mmHg, FR 14 rpm, FC 80 lpm, SpO2 99%, T 36°C. Participó activamente en una sesión de bailoterapia junto con otros pacientes del centro, colaborando con el personal de cuidados. Además, se implementó un programa de alimentación saludable para prevenir problemas como desnutrición y obesidad. La paciente también participó en actividades de bordado y demostró estar completamente orientada</p>



BOLIVARIANO  
INSTITUTO VENEZOLANO  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	<p>en tiempo, espacio y persona, respondiendo positivamente al entorno y al tratamiento. Se administró su medicación según lo prescrito y se le proporcionó asesoramiento detallado sobre su uso adecuado para garantizar su cumplimiento terapéutico. Como parte de su plan de atención, se incluyó una sesión de bailoterapia que promueve la actividad física y el bienestar general.</p>
<p>Visita N27 Fecha: martes 24 de diciembre de 2024 Horario: 8h00-17h00</p>	<p>Paciente de sexo masculino 75 años de edad, se realizó control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 12rpm, FC: 85lpm, SpO2: 96% T: 36°C, dando como resultado signos dentro de rangos normales. Se realizó un proyecto de pintura en botellas vacías para conjuntamente con las cuidadoras del centro, dando como resultado la participación de los pacientes.</p> <p>El examen físico cefalocaudal es un procedimiento médico sistemático que permite evaluar el estado de salud general de un paciente desde la cabeza hasta los pies. Comienza con la observación y palpación del cráneo y el cuero cabelludo, seguido del examen de los ojos, oídos, nariz, boca y garganta para detectar anomalías visuales, auditivas y olfativas. Se continúa con la evaluación del cuello, palpando los ganglios linfáticos y la tiroides. Luego, se examina el tórax, observando la simetría respiratoria y auscultando el corazón y los pulmones. Se procede al abdomen, palpando y auscultando para identificar masas o sonidos anormales. El examen sigue con la evaluación de las extremidades superiores e inferiores, revisando fuerza muscular, reflejos y movilidad articular. Finalmente, se inspeccionan la piel y los pies, buscando signos de lesiones, infecciones o problemas circulatorios. Este enfoque integral asegura una revisión exhaustiva y detallada del estado de salud del paciente.</p>
<p>Visita N28 Fecha: miércoles 25 de diciembre de 2024 Horario: 8H00-17h00</p>	<p>El paciente, de sexo masculino, se muestra orientado en tiempo, espacio y persona. Durante la evaluación, se controlaron sus signos vitales, obteniendo una presión arterial de 130/80 mmHg, una frecuencia respiratoria de 12 respiraciones por minuto, una frecuencia cardíaca de 75 latidos por minuto, una temperatura de</p>



BOLIVARIANO  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

	<p>35.5°C y una saturación de oxígeno en sangre del 96%, todos dentro de los rangos normales. Además, se llevaron a cabo actividades lúdicas, las cuales son de gran importancia ya que ayudan a mantenerlos activos y promueven su vitalidad.</p>
<p>Visita N29 Fecha: jueves 26 de diciembre 2024 Horario: 8H00-17h00</p>	<p>Paciente se encuentra orientada en tiempo espacio y persona, se realiza control de signos vitales: TA:130/80mmHg, FR: 12rpm, FC: 80lpm; T:36°C, SpO2: 97%, los cuales se encuentran dentro de rangos normales, se realizó actividades lúdicas son importantes porque les ayuda a estar en actividad y mantener vitalidad.</p>
<p>Visita N30 Fecha: viernes 27 de diciembre 2024 Horario: 8H00-17h00</p>	<p>Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de una paciente de 65 años, donde se registraron los siguientes signos vitales dentro de los límites normales: presión arterial 128/88 mmHg, frecuencia respiratoria 15 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 78 latidos por minuto, saturación de oxígeno 98% y temperatura corporal 36°C. Después de la evaluación, se implementaron diversas acciones de cuidado integral:</p> <p>1.Sesión de Bailoterapia: En colaboración con el equipo de cuidados del centro, se llevó a cabo una animada sesión de bailoterapia. La paciente evaluada y otros participantes se unieron activamente a esta actividad, promoviendo así una vida activa y saludable.Control de Alimentación Saludable: Se estableció un riguroso control de alimentación saludable en el centro.</p>

**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021



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



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
**UNIVERSITARIO**  
**6.EPICRISIS**



BOLIVARIANO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APellidos	SEXO (M/F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
<b>ISUB</b>	Victor Manuel	Enriquez Patiño	M	1	1101107470

**1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO**

Paciente masculino de 75 años nacido en el cantón Celica y residente en el cantón Celica, casada, instrucción elemental, ocupación agricultor, religión católica, lateralidad diestra, grupo sanguíneo desconce.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES MELLITUS

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: No refiere.

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: No refiere

ALERGIAS: No refiere

HÁBITOS: Alimentario 3 veces al día, defecatorio 1 vez al día, tabaco no, drogas no, alcohol no.

SOCIOECONÓMICO: nivel bajo

MOTIVO DE CONSULTA: Presencia de dolor en parte en epigastrio.

ENFERMEDAD ACTUAL: HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS

EXAMEN FÍSICO: 03/07/2023 Paciente lúcida, orientada en tiempo espacio y persona, afebril, hidratada, Cabeza normocefálica no se palpa masas ni lesiones, cuello móvil no adenopatías, torax expansibilidad conservada, estomago con dolor en epigastrio.

ruidos cardiacos rítmicos, extremidad inferiores con normalidad.

**2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES**

**Día 02/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros, al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 03/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 04/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 05/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 06/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 09/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**Día 10/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 11/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 12/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 13/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 16/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 17/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 18/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 19/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 20/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros

**Día 23/12/2024** paciente se encuentra hemodinámicamente estable, no refiere sintomatología, signos vitales dentro de parámetros al examen físico no se observa aparente, continua con tratamiento para enfermedades de base. Sin novedades

**3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

no refiere



BOLIVARIANO

Somos Categoría **A**creditado

RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

**4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS**

TRATAMIENTO

° Medidas generales

° Control de signos vitales

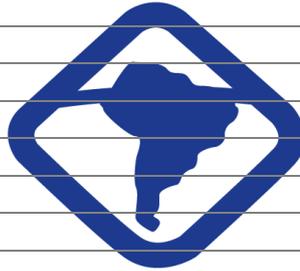
° Consejería en alimentación saludable

medicación

losartan de 100 mg V.O.Q.D TABLETA

Metformina de 1000mg V.O.Q.D TABLETAS

Actividades lúdicas y recreativas



**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR

5 DIAGNÓSTICOS CAPTACION		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	ENFERMEDADES CARDIACAS HIPERTENSIVA		I110		X
2	DIABETES MELLITUS		E89		X
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DE F
1	ENFERMEDADES CARDIACAS HIPERTENSIVAS		I110		X
2	DIABETES MELLITUS		E89		X
3					
4					
5					
6					

**7 CONCLUSION Y PRONOSTICO**

Paciente lúcida, orientada de tiempo espacio y persona, paciente presenta dolor en epigastrio con reflujo, al momento se encuentra estable, colaboradora.

**8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO**

NOMBRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
Jennyfer Johana Galan Fajardo	ESTUDIANTE		18/11/2024 A 27/12/2024
Doc.Franco Alarcón	DOCENTE		18/11/2024 A 27/12/2024

**9 EGRESO**

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

FECHA	HORA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FIRMA	CODIGO	PÁGINA DE HOJA
18/11/2024	9:00	Jennyfer Galan			2

REGISTRO DE ASISTENCIA

 **INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**  
HOJA DE REGISTRO  
PROYECTO DE VINCULACIÓN: FUNCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS, ASISTENCIALES Y ALBERGUES

**BOLIVARIANO**  
INSTITUTO SUPERIOR  
UNIVERSITARIO

Nro	FECHA	LUGAR GERIATRICO/CENTRO ASISTENCIAL/ALBERGUE	NIVEL	PACIENTES ATENDIDOS	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA	REGISTRO DE ASISTENCIA	
							HORA ENTRADA	HORA SALIDA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE		Jennifer Johana Galán Feyardo		NIVEL		4to		
DOCENTES RESPONSABLES		Doctor. Franco Alarcón		SECCION		Intensivo		
				ADMINISTRATIVOS CONTROL				
1	18/11/2024	Celica UASH	Intensivo	2			08:00	17:00
2	19/11/2024	Celica UASH	Intensivo	2			08:00	17:00
3	20/11/2024	Celica UASH	Intensivo	2			08:00	17:00
4	21/11/2024	Celica UASH	Intensivo	2			08:00	17:00
5	22/11/2024	Celica UASH	Intensivo	2			08:00	17:00
6	25/11/2024	Celica UASH	Intensivo	2			08:00	17:00



Firmado electrónicamente por  
MARITZA ARACELY  
BARAHONA RODRIGUEZ



7	06/11/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
8	07/11/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
9	08/11/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
10	09/11/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
11	02/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
12	03/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
13	04/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
14	05/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
15	06/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
16	09/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
17	10/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
18	11/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
19	12/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
20	13/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
21	16/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
22	17/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
23	18/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
24	19/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
25	20/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00
26	23/12/2024	Celica	UASM	Inclusivo	2	[Signature]	[Signature]	08:00	17:00



BOLIVARIANO

27	21/12/2021	Celica	UASH	Abogado	2	<del>XXXXXXXXXX</del>	<del>XXXXXXXXXX</del>	08:00	17:00
28	25/12/2021	Celica	UASH	Abogado	2	<del>XXXXXXXXXX</del>	<del>XXXXXXXXXX</del>	08:00	17:00
29	18/12/2021	Celica	UASH	Abogado	2	<del>XXXXXXXXXX</del>	<del>XXXXXXXXXX</del>	08:00	17:00
30	27/12/2021	Celica	UASH	Abogado	2	<del>XXXXXXXXXX</del>	<del>XXXXXXXXXX</del>	08:00	17:00
31	30/12/2021	Celica	UASH	Abogado		<del>XXXXXXXXXX</del>	<del>XXXXXXXXXX</del>	08:00	17:00
32	31/12/2021	Celica	UASH	Abogado	2	<del>XXXXXXXXXX</del>	<del>XXXXXXXXXX</del>	08:00	17:00
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									

PL

apt  
con



Gran desent  
des áreas d  
corresponden

www.udoz

Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021



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

Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

**CERTIFICADOS**

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

GOBIERNO AUTÓNOMO DESENTRALIZADO  
DEL CANTÓN CELICA



CERTIFICADO

Por medio del presente, certifico que la estudiante, **Osman Damián Oviedo Vera**, con C.I. 1105511826, realizo sus prácticas de enfermería en el Centro Gerontológico de la Unidad de Acción Social del GAD Municipal de Cantón Celica, desde 18/11/2024 hasta 27/11/2024 con el total de 350 horas.

Durante este tiempo, la pasante ha demostrado ser responsable y comprometida con un alto grado de profesionalismo en cada una de las funciones encomendadas, contribuyendo de manera positiva al desarrollo de nuestras actividades y al bienestar de nuestros pacientes.

Es todo en cuanto puedo certificar, para fines pertinentes.

Atentamente,



Tnlca. Mariuxi Barahona  
COORDINADORA DEL CENTRO  
GERONTOLOGICO DE LA UNIDAD  
DE ACCION SOCIAL MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA

GOBIERNO AUTÓNOMO DESENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
COORDINACION UNIDAD  
DE ACCION SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR

GOBIERNO AUTÓNOMO DESENTRALIZADO  
DEL CANTÓN CELICA



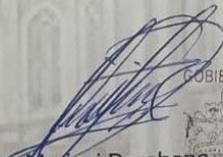
CERTIFICADO

Por medio del presente, certifico que la estudiante, **Francisco Jonathan Oviedo Vera**, con C.I. 1150728861, realizo sus prácticas de enfermería en el Centro Gerontológico de la Unidad de Acción Social del GAD Municipal de Cantón Celica, desde 18/11/2024 hasta 27/11/2024 con el total de 350 horas.

Durante este tiempo, la pasante ha demostrado ser responsable y comprometida con un alto grado de profesionalismo en cada una de las funciones encomendadas, contribuyendo de manera positiva al desarrollo de nuestras actividades y al bienestar de nuestros pacientes.

Es todo en cuanto puedo certificar, para fines pertinentes.

Atentamente,



GOBIERNO AUTÓNOMO DESENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
COORDINACIÓN UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR

Tnlg. Mariuxi Barahona  
COORDINADORA DEL CENTRO  
GERONTOLÓGICO DE LA UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA

**GOBIERNO AUTÓNOMO DESENTRALIZADO  
DEL CANTÓN CELICA**



**CERTIFICADO**

Por medio del presente, certifico que la estudiante, **Johanna Cristina Sandoya Mayorga**, con C.I. 1206068973, realizó sus prácticas de enfermería en el Centro Gerontológico de la Unidad de Acción Social del GAD Municipal de Cantón Celica, desde 18/11/2024 hasta 27/11/2024 con el total de 350 horas.

Durante este tiempo, la pasante ha demostrado ser responsable y comprometida con un alto grado de profesionalismo en cada una de las funciones encomendadas, contribuyendo de manera positiva al desarrollo de nuestras actividades y al bienestar de nuestros pacientes.

Es todo en cuanto puedo certificar, para fines pertinentes.

Atentamente,



**Trigu Mariuxi Barahona**  
**COORDINADORA DEL CENTRO  
GERONTOLÓGICO DE LA UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA**

**GOBIERNO AUTÓNOMO DESENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
COORDINACIÓN UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR**

Gobierno Autónomo Descentralizado  
DEL CANTÓN CELICA



CERTIFICADO

Por medio del presente, certifico que la estudiante, **Jennyfer Johana Galán Fajardo**, con C.I. 1106101445, realizó sus prácticas de enfermería en el Centro Gerontológico de la Unidad de Acción Social del GAD Municipal de Cantón Celica, desde 18/11/2024 hasta 27/11/2024 con el total de 350 horas.

Durante este tiempo, la pasante ha demostrado ser responsable y comprometida con un alto grado de profesionalismo en cada una de las funciones encomendadas, contribuyendo de manera positiva al desarrollo de nuestras actividades y al bienestar de nuestros pacientes.

Es todo en cuanto puedo certificar, para fines pertinentes.

Atentamente,



Trilce Meriuxi Barahona

COORDINADORA DEL CENTRO  
GERONTOLÓGICO DE LA UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN CELICA  
COORDINACIÓN UNIDAD  
DE ACCIÓN SOCIAL  
MUNICIPAL  
CELICA - LOJA - ECUADOR



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

# EVIDENCIAS

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

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

### Evidencia 1

*Actividad recreativa a los adultos mayores*



### Evidencia 2

*Juegos recreativos*



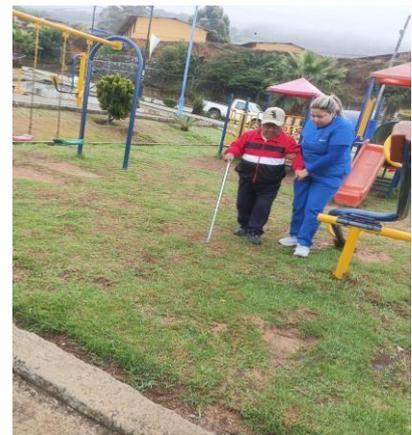
### Evidencia 33

*Actividad lúdica*



### Evidencia 39

*Movilidad del paciente*



**Evidencia 40**  
*Control de presión Arterial*



**Evidencia 41**  
*Estimulación cognitiva*



**Evidencia 48**

*Toma de signos vitales*



**Evidencia 49**

*Actividad de motricidad gruesa*



**Evidencia 50**

*Actividad de escucha activa*



**Evidencia 50**

*Actividad de recreación*





Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021

# ANEXOS

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

## ANEXO A: CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
BOLIVARIANO



PROYECTO DE VINCULACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_-con \_\_\_\_\_ cédula de identidad

\_\_\_\_\_ certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en el proyecto de vinculación: **ATENCIÓN EN CENTROS GERIÁTRICOS Y ALBERGUES.**

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

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

Yo declaro en calidad de participante que:

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

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

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

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

**ANEXO B: FORMULARIO PV001**



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**



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

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</b>		<b>CICLO:</b>	
<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>		<b>SECCION:</b>	
<b>CENTRO GERONTOLÓGICO / ALBERGUE:</b>			

**1. DATOS DEL PACIENTE**

<b>NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE</b>	
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>	
<b>EDAD</b>	
<b>PARROQUIA Y FECHA DE CAPTACIÓN</b>	
<b>TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR</b>	
<b>DIRECCIÓN DEL CENTRO O ALBERGUE</b>	
<b>ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES</b>	
<b>SIGNOS VITALES EN LA CAPTACIÓN</b>	
<b>ANTROPOMETRÍA</b>	
<b>GLUCOSA CAPILAR</b>	
<b>TRATAMIENTO HABITUAL (MEDICAMENTOS)</b>	



### ANEXO D: FORMULARIO DE EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOM BRES	AP ELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
				1	

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

EPICRISIS (1)

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

5 DIAGNOSTICOS CAPTACION	PRE= PRESUNTIVO	CIE	PR	DE
	DEF= DEFINITIVO		E	F
1				
2				
3				
4				
5				
6				

6 DIAGNÓSTICO ACTUAL	PRE= PRESUNTIVO	CIE	PR	DE
	DEF= DEFINITIVO		E	F
1				
2				
3				
4				
5				
6				

7 CONCLUSION Y PRONOSTICO

8 ESTUDIANTE Y DOCENTE DE ENFERMERIA A CARGO			
NOM BRES	CARGO	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSA BILIDAD
3			
4			

9 EGRESO											
ALTA DEFINITIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	ASINTOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD MODERADA	<input type="checkbox"/>	RETIRO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN M ENOS DE 48 HORAS	<input type="checkbox"/>	DÍAS DE ESTADA	<input type="checkbox"/>
ALTA TRANSITORIA	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD LEVE	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD GRAVE	<input type="checkbox"/>	RETIRO NO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN M AS DE 48 HORAS	<input type="checkbox"/>	DÍAS DE INCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
FECHA		HORA		NOM BRE DEL ESTUDIANTE		FIRMA		NUM ERO DE HOJA			

EPICRISIS (2)



Somos Categoría **A**creditado  
RESOLUCION N°077-CAS-ISUB.MTR.04-02-2021



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