| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO PLAN DE CUIDADO | Código: FOR-PSS-263<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: JOSE MARIA RAMIREZ VARGAS

NO. DE DOCUMENTO: 3.297.735 TIPO: RC: ❑ TI:❑ CC:❑X

NIDAD OPERATIVA: OMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA

| FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS) | DESCRIPCIÓN PLAN DE CUIDADO | NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA |
|---|---|---|
| 23/11//2022 | **DOMINIO 11**: Seguridad y Protección **CLASE 2** Lesión Física. 00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea R/C alteración del estado nutricional, cambios de la elasticidad de la piel, prominencias Oseas E/P inicio de ulcera por presión en zona sacra coxígea, signos de desnutrición. **NOC** Integridad tisular: piel y membranas mucosas, control del riesgo, Hidratación. **NIC** Prevención de las UPPS, vigilancia de la piel, cambios de posición, cuidados de la incontinencia intestinal.<br>**DOMINIO 11** Seguridad y Protección **CLASE 2** Lesión Física 000155 Riesgo de Caídas R/C Edad igual o superior a los 65 años. **NOC** Equilibrio, Nivel de movilidad, Autocuidado: AVD **NIC** Vigilancias, Mejora de la comunicación: déficit auditivo, Informe de incidencia. | Eillen Gehovel Lozano Lozano cc 1105685563 |

**Nota:** tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE MANIZALES | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO VALORACIÓN FUNCIONAL INTEGRAL | Código: FOR-PSS-575<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022<br>Página: 6 de 13 |

## VALORACIÓN ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado La Mesa

FECHA: DÍA: 23 MES: 11 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Maria Ramirez Vargas

No. DE DOCUMENTO: 3297735 | DE: Dorada/Caldas

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 14/07/1942 Dorada/Caldas | EDAD: 80 Años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud | FECHA DE INGRESO: 21/11/2022

### ANTECEDENTES

Patológicos: Neumopatia cronica, antecedente de trastorno hidroelectrolitico, hipertension arterial, enfermedad pulmonar obstructiva cronica, trastorno de la personalidad y del comportamiento en adulto, trastorno de ansiedad generalizado.

Quirúrgicos: Antecedente de drenaje de hematoma subdural cronico bilateral hace 6 años,

Traumáticos: Trauma craneo cefalico leve, por historia clinica se reporta caida el 15 de junio del 2022

Tóxicos: No responde.

Alérgicos: No responde

Farmacológicos: Niega

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta con espacios de retraimiento requiere de estimulos para la suminstracion de la informacion.

ORIENTACIÓN: Desorientado en tiempo y espacio.

LENGUAJE: Verbal

### ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteraciones con presencia de cerumen y vellosidades.

NARIZ: Permeable con presencia de cilio nasal.

BOCA: Piezas dentales parcialmente conservadas.

OJOS: Pupilas isocoricas normoreactivas a la luz.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 110/80 mmHg F.C.: 80 latidos por minuto F.R.: 18 respiraciones por minuto | Temperatura: 36 C° | Talla: 1.69 cm | Peso: 47.7 Kg

OBSERVACIONES:

Persona mayor que se encuentra en parametros normales sin alteracion en sus constantes vitales.

### EXTREMIDADES

FUERZA: Presenta limitacion en la fuerza, requiere apoyo para manejo de cargas.

MOVILIDAD: limitada debido a su antecedente de drenaje de hematona subdural.

DOLOR: Según escala de dolor 03.

DESPLAZAMIENTO: La persona mayor requiere ayuda tecnica para su desplazamiento, presenta inestabilidad a la marcha y a la bipedestacion.

OBSERVACIÓNES: Persona mayor que requiere de apoyo en sus actividades de la vida diaria.

### DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Neumopatia cronica, antecedente de trastorno hidroelectrolitico, hipertension arterial, enfermedad pulmonar obstructiva cronica, trastorno de la personalidad y del comportamiento en adulto, trastorno de ansiedad generalizado.

### TRATAMIENTO MÉDICO

Bromuro de ipatropio inhalador de 20 mcg 2 puff cada 8 horas, enoxaparina ampolla subcutanea 40 mg dia, losartan pastilla 50 mg cada 12 horas, quetiapina pastilla 50 mg cada 12 horas, omeprazol capsula 20 mg dia.

### OBSERVACIONES

Persona mayor con cuadro clinico estable durante la valoraciòn cefalocaudal se evidencia postura encorbada, piel con signos de deshidratacion y descamacion de coloracion grisacea con signos de desnutricion, craneo redondo simétrico con presencia de abultamiento en zona parietal, se observa cabello fino de coloracion cana abundante, oidos permeables con presencia de cerumen, rostro con presencia de lineas de expresiòn , lentigo senil, ojos simétricos pupilas isocoricas normoreactivas a la luz se evidencia edema parpebral , fosas nasales permeables con presencia de abundante cilio nasal, labios delgados con piezas dentales parcialmente conservadas, lengua sin alteraciones, cuello movil sin masas o abultamientos, torax simétrico con respiración abdominal con presencia de murmullo vescical, abdomen blando a la palpaciòn con sonidos peristalticos presentes normales, genitales masculinos con presencia abundante de vello pubico se observa lesion con enrojecimiento en zona sacra coxigea de aproximadamente 2 centimetros de diametro ; extremidades superiores simetricas encontrando poca fuerza muscular y disminucion del tono muscular, extremidades inferiores simetricas con limitacion en la movilidad evidenciando amplitud en los movimientos e inestabilidad en la bipedestecion, se observa presencia de cicatrizes debido a antecedente de caidas, pie varo con presencia juanete bilateral y omnicomicosis bilateral.

Eillen Gehovel Lozano Lozano
NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

FIRMA DEL (LA) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN

No. DE REGISTRO: 1.105.685.563