
VISITA DOMICILIARIA : -

O B J E T I V O S :

COMPLEMENTAR DATOS OBTENIDOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN DE LA PACIENTE, PARA ELABORACIÓN TOTAL DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.

BRINDARLE ORIENTACIÓN A LA PACIENTE ACERCA DE SU TERAPÉUTICA EN EL HOGAR CON RELACIÓN A SU PADECIMIENTO.

OBSERVAR EL MEDIO AMBIENTE E INFORMARLE COMO PUEDE INFLUÍR EN SU TRATAMIENTO.

OBJETIVOS LOGRADOS: -

OBTUVE LA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA EFECTUAR TOTALMENTE ESTE PROCESO, COLABORANDO POSITIVAMENTE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.

SE LE BRINDÓ LA ORIENTACIÓN CON RESPECTO AL MEDIO AMBIENTE Y LAS INFLUENCIAS DEL MISMO PARA SU RECUPERACIÓN Y EL BIENESTAR FAMILIAR.

HUBO PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA.

COMENTARIOS DE LA VISITA : -

AL PARECER LA PACIENTE LLEVA BUENA ARMONÍA FAMILIAR.

SE OBSERVÓ QUE SUS INJERTOS HAN EVOLUCIONADO SATISFAC--
RIAMENTE, LLEVANDO CONTROL MÉDICO TANTO DE SUS INJERTOS -
COMO DE SU HIPERTENSIÓN ARTERIAL, REFIRIENDO LA PACIENTE--
SENTIRSE SIN ALTERACIÓN EN SU ESTADO ACTUAL, LLEVANDO A -
CABO EL REPOSO POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA (RELATIVO), DEAM--
BULA LENTAMENTE HACIENDO LAS TAREAS DEL HOGAR QUE ESTÁN -
EN SUS POSIBILIDADES EN SU ESTADO ACTUAL.

EXPECTATIVAS Y PREOCUPACIONES AL ESTAR EN EL HOGAR: -

ESPERA SU PRONTA RECUPERACIÓN, ESTÁ CONSCIENTE QUE PARA LOGRARLO
NO DEBE DESESPERARSE GUARDANDO EL REPOSO INDICADO (RELATIVOS) --
LE PREOCUPA NO PODER ATENDER DEBIDAMENTE A SU FAMILIA, ASÍ COMO--
SU HOGAR, SABE QUE OBEDECIENDO LAS ÓRDENES MÉDICAS ESTARÁ EN --
CONDICIONES DE LLEVAR A CABO SUS LABORES DEL HOGAR.

REPOSO EN SU HOGAR: -

LLEVA A CABO SU REPOSO AUNQUE EN OCASIONES SE DESESPERA AL VER -
A SUS HIJOS Y SU ESPOSO Y NO PODER ATENDERLOS EN SU TOTALIDAD, -
YA QUE ES MÍNIMO EN LO QUE LES AYUDA, SU MAMÁ LE AYUDA CON LA --
FAMILIA, LO QUE TRANQUILIZA A LA PACIENTE Y PUEDA LLEVAR BIEN SU
RESPOSO.

HIPERTENSIÓN:-

HACE APROXIMADAMENTE CINCO AÑOS LE DIAGNOSTICARON SU HIPERTENSIÓN
EN VISITA MÉDICA AL REFERIR FATIGA CONSTANTE A CUALQUIER ESFUERZO
LEVE, EN OCASIONES MAREOS, CONTINUANDO EN MISMA SITUACIÓN HASTA EL
TRATAMIENTO, CONTROLÁNDOSE DESDE ENTONCES CON ALDOMET DE 250 MG.,
POR INDICACIÓN MÉDICA.

CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO AMBIENTE: -

LA POBLACIÓN GENERAL.-

ES UN POBLADO PEQUEÑO, PERO CON TIERRAS FÉRTILES PARA LA SIEMBRA, EN LOS CUALES SE SIEMBRA VERDURA, NO SE CUENTA CON AGUA POTABLE - SINO QUE SE EXTRAE DE UN POZO, YA SEA PARA REGAR LAS TIERRAS COMO PARA USO DOMÉSTICO, SE CUENTA CON UNA ESCUELA PRIMARIA, COMO TAMBIEN CON ÁRBOLES ALREDEDOR DE LA POBLACIÓN.

CARACTERÍSTICAS EN EL HOGAR.-

POBLACIÓN PARTICULAR.-

CASA COMPUESTA POR TRES CUARTOS DE ADOBE, SIN CONTAR CON NINGÚN - SERVICIO INTRADOMICILIARIO, CON TECHO DE LÁMINA GALVANIZADA.

AL PARECER LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA LLEVAN BUENA ARMONÍA FAMILIAR, TRABAJANDO ÚNICAMENTE EL ESPOSO Y PERCIBIENDO UN SUELDO - MÍNIMO.

LA FAMILIA ESTÁ COMPUESTA POR TRES HIJOS, LOS CUALES SON MENORES- DE EDAD.

CUENTAN CON UN POZO NEGRO, INGIEREN AGUA DE POZO, BAÑÁNDOSE DEN-- TRO DE LA CASA EN UNA TINA.

EL HOGAR EN GENERAL SE OBSERVA BIEN ASEADO.

LA FAMILIA (ESPOSO, MAMÁ) COOPERARON EN FORMA ACTIVA PARA SU --
REHABILITACIÓN AYUDÁNDOLA EN LAS ACTIVIDADES DEL HOGAR QUE SON -
DE RIESGO PARA ELLA.

LA FAMILIA COOPERÓ BIEN PARA QUE LA PACIENTE NO DEPENDIERA DE --
ELLOS TOTALMENTE, QUE ES DE AYUDA EN SU TRATAMIENTO, YA QUE DEBE
TENER EJERCICIO MODERADO HASTA SU REHABILITACIÓN TOTAL.

SE LE ORIENTÓ ACERCA DE LOS RIESGOS DEL MEDIO AMBIENTE COMO:

INTERPONER BARRERAS ENTRE EL FOCO DE INFECCIÓN (PORTADOR) POR --
UNA PARTE Y LA SUSCEPTIBILIDAD A LA QUE ESTAMOS PREDISPOSTOS, -
UNA MEDIDA DE SANEAMIENTO ES LA ELIMINACIÓN ADECUADA DEL MATE---
RIAL QUE POTENCIALMENTE NOS PUEDE CAUSAR UNA INFECCIÓN COMO BASU
RA, AGUA SUCIA DE BAÑO O DE ROPA, ALIMENTOS EN MAL ESTADO, ETC.

LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE IR AL W.C., LAVAR LAS FRUTAS-
Y VERDURAS ANTES DE INGERIRLAS, YA QUE ÉSTAS CONTIENEN MICROORGA
NISMOS QUE NO PODEREMOS VERLOS A SIMPLE VISTA Y QUE EN CAMBIO NOS
DESENCADENAN UNA ENFERMEDAD.

HERVIR EL AGUA QUE ES EL MEDIO MAS COMÚN Y FACIL DE EFECTUARSE -
PARA PURIFICAR EL AGUA Y POSTERIORMENTE TAPARLA PARA EVITAR QUE-
POR MEDIO DE TIERRA, MOSCAS, ETC., SE CONTAMINE.

DESTRUIR TODA CLASE DE INSECTOS POR MEDIO DE INSECTICIDAS, YA --
QUE SON CAPACES DE TRANSMITIR AGENTES PATÓGENOS Y A SU VEZ ESTOS
PRODUCIRNOS UNA ENFERMEDAD.

PROVEER ADECUADA VENTILACIÓN EN LA VIVIENDA PARA PROPORCIONAR CO
MODIDAD POR MEDIO DE LA CIRCULACIÓN DE AIRE PURO.

SIEMPRE EXISTE EL FOCO REAL O POTENCIAL DE INFECCIÓN, POR LO QUE
DEBEMOS DE TENER MEDIDAS DE SANEAMIENTO, COMO LA LIMPIEZA GENE--

RAL DE LA VIVIENDA Y ASÍ EVITAR AL MÁXIMO TODO TIPO DE CONTA-
MINACIÓN.

AGUA DE POZO:-

EL POZO SE ENCUENTRA CERCANO A LAS TIERRAS DE SIEMBRA, APROXIMADAMENTE 30 MTS. DEL POZO NEGRO, EL AGUA DE POZO SE EXTRAE -- CON BOMBA POR LO QUE DISMINUYE EL RIESGO DE CONTAMINACIÓN, YA QUE NO SE INTRODUCE NINGÚN INSTRUMENTO PARA EXTRAERSE, SE OBSERVÓ QUE NO CUBREN LA SUPERFICIE DEL POZO, SE LE SUGIRIÓ A LA FAMILIA QUE SE TAPE LA SUPERFICIE DEL POZO YA QUE LA TIERRA -- DEL MEDIO AMBIENTE CAE HACIA ADENTRO, ADEMÁS QUE PODRÍA SUSCITARSE UN ACCIDENTE, YA QUE LOS HIJOS SON MENORES DE EDAD.

POZO NEGRO:-

EL POZO NEGRO ESTÁ SITUADO APROXIMADAMENTE 15 MTS. DE LA CASA-- ESTÁ CUBIERTO POR LÁMINA DE CARTÓN, ÉSTE CONSISTE EN UNA CAJA-- DE LETRINA COLOCADA SOBRE EL HOYO, SUS PARTES LATERALES ESTÁN-- COLOCADAS SOBRE MADERA PARA EVITAR QUE SE HUNDA, AL PARECER LA FAMILIA ESTÁ ORIENTADA EN CUANTO A LA DISPOSICIÓN DE EXCRETAS-- HUMANAS, YA QUE REFIEREN HACERLO SOLO EN EL POZO NEGRO.

EL POZO NEGRO SE ENCUENTRA EN BUENA SITUACIÓN EN CUANTO A LU-- GAR YA QUE SE ENCUENTRA ALEJADO DEL POZO DE AGUA Y A NIVEL IN-- FERIOR EVITANDO ASÍ UNA CONTAMINACIÓN DEL AGUA POR FILTRACIÓN.

PREVENCIÓN DE ACCIDENTES: -

SE ORIENTÓ SOBRE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES. UNA FORMA DE EVITAR ACCIDENTES ES MANTENER EL ORDEN Y CUIDADO DE OBJETOS PUNZOCOR-- TANTES, SUBSTANCIAS QUÍMICAS TÓXICAS, PRODUCTOS INFLAMABLES, -- YA SEA EN EL HOGAR O FUERA DEL MISMO POR EL BIENESTAR FAMILIAR.

HOJA EGRESO. -

FECHA INGRESO:- 6 ENERO 1984.
FECHA EGRESO:- 4 FEBRERO 1984.
DIAGNÓSTICO:- QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO.
OPERACIÓN EFECTUADA:- COLOCACIÓN DE INJERTOS.
FECHA: 21 ENERO 1984.
MEDICAMENTOS UTILIZADOS: PENICILINA SÓDICA CRISTALINA, -
SOLUCIONES PARENTERALES.
ALDOMET, ALBOTHYL, DICLOXACILI-
NA, DIPIRIDAMOL, OXIFENILBUTAZO
NA.
EVOLUCIÓN:- CURSA POSOPERATORIO SIN PROBLE-
MAS AL PARECER SIN DATOS DE IN-
FECCIÓN. ENCONTRÁNDOSE ACTUAL--
MENTE ASINTOMÁTICA A SU EGRESO,
SU MARCHA ES DIFICULTOSA.
CONINUARÁ CON ALDOMET DE 250 MG.
V.O.