



Nombre de la alumna: Alondra Janeth Pérez Gutiérrez.

Nombre del tema: Ensayo Clínico formato PAE (Parkinson).

Parcial: 3°

Nombre de la materia: Enfermería Gerontogeriatrica.

Nombre de la maestra: Lic. Leidy Diana Estrada García.

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6°

Pichucalco Chiapas, a 03 de julio del 2025.

APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.

I.1 FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

NOMBRE: Luciana T. S.

SEXO: Femenino.

EDAD: 65 años

FECHA DE NACIMIENTO: 13 de agosto de 1960.

ESTADO CIVIL: Viuda.

RELIGIÓN: adventista.

ESCOLARIDAD: Profesionista.

OCUPACIÓN: Jubilada

PROCEDENCIA: Chiapas.

PERSONA/ S CON LAS QUE CONVIVE: Una hija

ALERGIAS: Ninguno.

FUENTE DE INFORMACIÓN: Anamnesis a su hija.

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Parkinson.

I.2 PRESENTACIÓN DEL CASO.

Adulto mayor de sexo femenino de 65 años, con una estatura de 1.57, con un peso de 62 Kg, viuda, con ocupación: Jubilada, de religión adventista, la paciente niega alcoholismo, tabaquismo y sustancias ilícitas, lleva una dieta moderadamente balanceada, en esta dieta incluye: Frutas, Verduras, leguminosas y dos veces a la semana carnes de origen animal como la res, poco consumo de pollo, esta cargo de su hija radica en el municipio de Juárez Chiapas, viviendo así en una comunidad de esta llamada Belisario Domínguez.

Historia de enfermería

Realizada a las 12hrs, La paciente se encuentra intranquila, ya que asistió al hospital por retraso de movimientos (bradicinesia) lo cual eso le provoco una crisis de ansiedad dificultando el habla, ya que el día que le sucedió todo esto su hija salió de casa a hacer la despensa y encontró a la femenina en este estado, la paciente se encuentra actualmente a las 16hrs en un estado de tranquilidad acompañada de su familiar. la paciente

se le colocó inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) colocándole la sertralina por vía IV, la paciente se encuentra en piso con apoyo emocional de su familiar estando en una posición supina, colocación temporal de sonda Foley derivado a que durante la crisis de ansiedad hubo pérdida del control del esfínter vesical, se encuentra actualmente recuperando el habla y los temblores han disminuido, la paciente refiere preocupación ya que tiene a su nieta de 5 años que le preocupa ya que su hija la dejó con un de sus tíos de la nieta, la usuaria refiere que este hecho le causa ansiedad y culpa ya que tiene miedo que le hagan daño, no confía mucho en esas personas y le genera una ansiedad, no quiere que su hija se preocupe por ella ya que ella siempre ha estado pendiente, la usuaria empieza a pensar negativo empeorando el estado en el que se encuentra, su hija le dice que siempre estará al pendiente de ella y que no se preocupe que la estará apoyando siempre.

Antecedentes patológicos

La femenina inicia este padecimiento el 15 de diciembre del 2023, cuando empezó a notarse diferente con signos de alarma, empezó a tener temblores en la mano izquierda en el dedo índice involuntario lo cual no le tomo importancia, el cual 7 días después se encontraba haciendo limpieza en su casa para preparar la víspera de navidad con su nieta en aquel entonces de 3 años la cual cuidaba de ella, mientras ella sacudía de bajo de su alacena al levantarse sintió, una rigidez la cual no le permitió levantarse se quedó en esa posición estaba sola su nieta no podía auxiliarla, su hija estaba trabajando, entonces la paciente pidió ayuda al gritar fuerte hasta que sus vecinos la auxiliaron, la llevaron al hospital el día 22 de diciembre de ese mismo año, el doctor la diagnostico con cansancio muscular y recibió tratamiento adecuado para su diagnóstico, la usuaria refiere que omitió información ese día que acudió a consulta, la información oculta fue que presentaba temblores en la mano izquierda, la paciente salió de alta ese mismo día después de no darle otra diagnóstico mas que ese y la actividad física ya que podría ser una supuesta osteoporosis por otro lado. 2 días después se encontraban en la cena de víspera cuando la señora sube a la segunda planta de su casa por un chal, al terminar de subir la escalera sintió de nuevo rigidez en la pierna derecha, y empezó los temblores en el brazo izquierdo extendiéndose más, la cual en este momento se le dificulto el equilibrio lo cual llevo a que ella cayera por las escaleras, el 24 de diciembre de ese mismo año fue referida al hospital general de reforma la cual presento hematomas en el brazo y piernas y una pequeña abertura en la frente, llego en un estado de inconciencia al hospital en ese mismo momento se le pregunta a la hija que si la paciente presentaba algún tipo de enfermedad como hipertensión, diabetes o demencia lo cual negó que no presentaba ninguna de estas patologías, pero no omitió los movimientos involuntarios de la mano izquierda, lo cual llevo al medico a indagar mas sobre ese posible signo, después de 4hrs la señora despertó y el médico le hizo la entrevista confirmando inicios de la enfermedad del Parkinson, lo cual la paciente confeso que su padre había sufrido de Parkinson y falleciendo por complicaciones de la misma. Ese mismo día el medico indica y se inicia con tratamiento farmacológico indicado para la patología de Parkinson, el cual se inicia con el fármaco Levodopa y Agonistas dopaminérgicos.

I.3 Valoración Física Focalizada a la Persona.

Signos Vitales:

Temperatura: 36.3°C,

T/A: 132/ 80 mmHg.

Pulso: 80 x minuto.

Peso: 62 kg

Talla: 1.57 m

IMC: 23.5 en el límite normal.

Cabeza: Normal y simétrica.

Cabello: Se observa cabello largo, canoso e hidratado.

Cara:

Simétrica y de tez piel clara, se observa en los pómulos hueso cigomático y orbitales simétricos, cejas simétricas, pestañas quebradas y abundantes.

Ojos:

El color de los ojos verdes y de un tamaño adecuado.

Nariz:

Corta y ancha, con una punta redondeada y ligeramente elevada, fosas nasales visibles, en la inspección presenta una buena hidratación en fosas nasales y con una permeabilidad adecuada.

Boca:

Presenta labios con un grosor intermedio ni muy finos ni muy gruesos, presenta dientes de abajo completos y de arriba desdentada con placas totales, presenta buena higiene bucal con sus dientes naturales de abajo.

Mejillas:

Se observa mejillas un poco flácidas con pequeñas manchas lentigos.

Cuello:

A la inspección el cuello presenta una forma cilíndrica y una movilidad un poco rígida, con tráquea central adecuada, no presenta alteración en la glándula de la tiroides, presenta acrocordones en el cuello no malignos.

Oídos:

A la inspección se encuentran con anatomía y permeabilidad correcta, se observa la membrana timpánica adecuada sin alteraciones y presenta acufenos esporádicos.

Tórax:

Simétrico y sin deformidades, movimientos adecuados con un poco de rigidez de vez en cuando, sin uso de músculos accesorios, en la auscultación: ruidos cardiacos rítmicos de buena intensidad.

Mamas:

Simetría en mamas, hay ligera asimetría en el pezón derecho en relación con el izquierdo, color rosáceo no presenta ningún tipo de secreción del pezón, molestias y sin presencia de masa tumoral o ganglios linfáticos inflamados.

Abdomen:

Abdomen distendido en forma globosa, sin cicatriz por arriba del pubis por cesárea, piel estirada en la auscultación: presenta edema en el estómago considerando probable gastritis, con sonidos borborigmos y a la inspección en el abdomen bajo no se encontraron ningún síntoma de anormalidad.

Vulva:

No se realizó la valoración por decisión e intimidad de la paciente.

Uñas:

Presenta uñas quebradas, y cortas sin ningún esmalte.

Extremidades (superiores e inferiores):

En la inspección se observa ambas extremidades normales sin ningún tipo de herida, en la mano izquierda presenta movimientos involuntarios causa de la enfermedad, en el brazo derecho presenta buena movilidad, en las piernas presenta buena formidad con rigidez en la pierna derecha sin ningún tipo de herida, la paciente adjudica a ver tenido una esguince a sus 23 años lo cual ahora no presenta ningún tipo de problema, movimientos involuntarios en la pierna izquierda, en las manos presenta movimientos involuntarios en la izquierda en el dedo meñique a causa de la patología y en los pies presenta buena formidad sin ningún problema.