



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE ENFERMERIA**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TEMA DEL CASO CLÍNICO**

**PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CANCER DE MAMA**

**AUTORA**

**YILLY YARITHA ARANA VELIZ**

**TUTORA**

**LCDA. AMADA VIRGINIA GÓMEZ PUENTE**

**BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR**

**2018**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**UNIDAD DE TITULACIÓN**



**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

LCDA. SUAREZ CAMACHO FANNY CONCEPCION, MSC  
DECANATO O DELEGADO (A)

LCDA. VARGAS ANGULO LIGIA ELIZABETH, MSC  
COORDINADOR DE CARRERA O DELEGADO (A)

LCDO. SELLAN ICAZA VICTOR MANUEL, MSC.  
COORDINADOR GENERAL DE LA COMISIÓN  
DE LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO O DELEGADO (A)

ABG. CARLOS FREIRE NIVELA  
SECRETARIA GENERAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
CARRERA DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE TITULACIÓN



**APROBACIÓN DEL TUTOR**

Yo, **AMADA VIRGINIA GOMEZ PUENTE** en mi calidad de Docente – tutora del estudiante Srta., **YILLY YARITHA ARANA VELIZ** el mismo que está matriculada en la modalidad del Examen Complexivo (Dimensión Práctica), con el tema, **PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CANCER DE MAMA**, de la carrera de **ENFERMERIA** de la Escuela de **ENFERMERÍA** en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el caso Clínico (Dimensión Práctica) pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el mismo debe de ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado que designe el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 18 días del mes de **SEPTIEMBRE** del año 2018

  
Lc. Amada Gomez Puente  
C.I. 120405343-1

Firma de la Docente – Tutora  
**LCDA. AMADA VIRGINIA GOMEZ PUENTE**  
C.I. 120405343-1

29-9-18  
Revisado  




**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**UNIDAD DE TITULACIÓN**



**DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

A: Universidad Técnica de Babahoyo

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela de Enfermería

Carrera de Enfermería

Por medio del presente dejo constancia de ser la autora de este Caso clínico titulado:

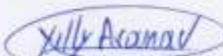
**PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CÁNCER DE MAMA**

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad técnica de Babahoyo exenta de toda la obligación al respecto.

Autorizo, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicas o de investigación.

Fecha: Babahoyo, 18 de septiembre de 2018

Autora

  
**YILLY YARITHA ARANA VELIZ**  
C.I. 120716307-0

Recibido  
19-9-18  


## Urkund Analysis Result

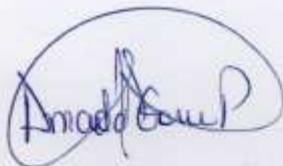
**Analysed Document:** CC-YILLY-ARANA-2018.docx (D41462653)  
**Submitted:** 9/14/2018 11:31:00 PM  
**Submitted By:** laterot@utb.edu.ec  
**Significance:** 1 %

### Sources included in the report:

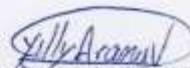
1437851306\_Solange Lavayen Pachay.docx (D14984358)

### Instances where selected sources appear:

1



LCDA. AMADA VIRGINIA GÓMEZ PUENTE  
TUTORA



YILLY YARITHA ARANA VELIZ  
AUTORA



## ÍNDICE GENERAL

Contenido	
Título del Caso Clínico .....	I
RESUMEN .....	II
ABSTRACT .....	III
INTRODUCCIÓN .....	IV
I. MARCO TEÓRICO .....	1
1.1. JUSTIFICACIÓN .....	6
1.2. OBJETIVOS .....	7
1.2.1. Objetivo general .....	7
1.2.2. Objetivos específicos .....	7
1.3. DATOS GENERALES DEL PACIENTE: .....	8
II. METODOLOGÍA DEL DIAGNÓSTICO .....	9
2.1. Análisis del motivo de consulta y antecedentes .....	9
2.2. Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual .....	9
2.3. Examen físico .....	9
2.4. Exámenes complementarios .....	12
2.5. Formulación del diagnóstico presuntivo, diferencial y definitivo.....	13
2.6. Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar. ....	13
2.7. Indicaciones de las razones científicas de las acciones de la salud, considerando valores normales.....	18
2.8. Seguimiento .....	18
2.9. Observaciones. ....	18
CONCLUSIONES .....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	20
ANEXO N° 1 SOLICITUD DE LA PROPUESTA DE CASO CLÍNICO .....	
ANEXO N° 2 SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL DOCENTE TUTOR DEL CASO CLINICO .....	

ANEXO N° 3 SOLICITUD DE ENTREGA DEL TEMA DE CASO CLÍNICO.....

ANEXO N° 4 REGISTRO DE TUTORIAS DE CASO CLINICO .....

ANEXO N° 5 SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL CASO CLÍNICO POR PARTE  
DEL DOCENTE TUTOR .....

ANEXO N° 6 SOLICITUD DE ENTREGA DE LOS TRES ANILLADOS DE CASO  
CLÍNICO .....

ANEXO N° 7 REGISTRO DE TUTORIA DEL CASO CLÍNICO .....

## **Título del Caso Clínico**

**PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CANCER DE MAMA**

## RESUMEN

El término cáncer se lo usa para definir enfermedades que se produce en las células donde hay un crecimiento anormal de las mismas, las cuales pueden llegar a invadir otros órganos y tejidos, por medio del tejido linfático y sanguíneo.

El diagnóstico se da por un médico especializado, quien se basa en la entrevista, la exploración física minuciosa, los estudios complementarios como, la mastografía, el ultrasonido y una biopsia. Además se requiere de la autoexploración de la mama, ya que la mujer puede palpar cualquier cambio o anomalía, lo que le permite acudir a un médico oportunamente.

Cuando la respuesta a los estímulos es negativa, y no ayudan en el bienestar de la persona es cuando la enfermera juega un papel importante donde su objeto de acción es ayudar a la persona a adaptarse a los nuevos cambios que surgen en su entorno, para lograr un mejor bienestar en su salud. A estos estímulos Roy los clasifica como focales, contextuales y residuales; al interpretar a la persona como sistema define dos subsistemas, los de procesos primarios (mecanismos de afrontamiento) y los de procesos secundarios (mecanismos de adaptación).

Por medio de los modos de adaptación el individuo proporciona respuestas adaptativas o ineficaces, las primeras responden a los estímulos mientras que la segunda no responde a los estímulos, es ahí que la enfermera cumple un papel importante ya que debe integrar al paciente y la familia para lograr desaparecer las respuestas ineficaces y conseguir solo respuestas adaptativas. Por eso el objetivo primordial del enfermero/a va ser establecer respuestas adaptativas.

**Palabras claves:** cáncer, mastografía, biopsia

## **ABSTRACT**

The term cancer is used to define diseases that occur in cells where there is an abnormal growth of the same, which may eventually invade other organs and tissues, through lymphatic and blood tissue.

The diagnosis is given by a specialized doctor, who is based on the interview, thorough physical examination, complementary studies such as mammography, ultrasound and a biopsy. It also requires self-exploration of the breast, since the woman can feel any change or abnormality, which allows you to see a doctor in a timely manner.

When the response to the stimuli is negative, and does not help in the well-being of the person, the nurse plays an important role where the object of action is to help the person adapt to the new changes that arise in their environment, to achieve a better well-being in your health. To these stimuli Roy classifies them as focal, contextual and residual; when interpreting the person as a system, he defines two subsystems, those of primary processes (coping mechanisms) and those of secondary processes (adaptation mechanisms).

Through adaptation modes the individual provides adaptive or ineffective responses, the former respond to the stimuli while the latter does not respond to the stimuli, this is where the nurse plays an important role since it must integrate the patient and the family to achieve inefficient responses disappear and achieve only adaptive responses. Therefore, the main objective of the nurse will be to establish adaptive responses.

**Keywords:** cancer, mammography, biopsy

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama se encuentra entre las principales patologías que produce la muerte en las mujeres del Ecuador, ubicándose en el 12<sup>vo</sup> lugar de la lista de mortalidad.

Los datos del Instituto Nacional de Encuestas y Censos (INEC), expresan que entre el 2014 y 2017, murieron 2,760 personas tanto hombres como mujeres por esta patología, se estima que se presentan más de 2000 casos por año.

El cáncer de mama es una de las patologías más letales y con más alto crecimiento en la actualidad. Esta patología se define como el crecimiento excesivo, desorganizado e invasivo de las células propias de la mama, y es el cáncer que más afecta a la mujer y el que más mortalidad tiene la población femenina.

Los factores de riesgo para esta patología se incrementan con el hecho de ser raza blanca en un 13.1%, la edad, los antecedentes familiares de primer y segundo grado de consanguinidad, aumentan la probabilidad de morir a causa del cáncer de mama en un 3.4%, según Miguel Fandiño, (2009).

El presente estudio se ha fundamentado en la teoría de Callista Roy que se basa en la adaptación de la persona tanto al entorno exterior como interior, centrándonos más en la recolección de datos objetivos que los subjetivos, los cuales permitan establecer el diagnóstico de enfermería acertadas para el paciente motivo de este trabajo científico.

## **I. MARCO TEÓRICO**

### **CÁNCER**

El término cáncer se lo usa para definir enfermedades que se producen en las células donde hay un crecimiento anormal de las mismas, las cuales pueden llegar a invadir otros órganos y tejidos, por medio del tejido linfático y sanguíneo.

Por tal razón esta patología es un compendio de enfermedades. Existen varios tipos, en su mayoría estos son nombrados según el órgano o de las células en donde se originan; por ejemplo, el cáncer que empieza en el colon se llama cáncer de colon; en cambio las llamadas carcinoma de células basales se originan en las células basales de la piel (Cancer, 2014).

### **¿QUÉ ES EL CÁNCER DE MAMAS?**

A esta patología se la define como un tumor maligno que se empieza en las células de la mama. Este tumor es maligno cuando las células cancerosas crecen e invaden otros tejidos circundantes o extenderse hasta provocando metástasis en otras áreas del cuerpo. Casi afecta por completo a las mujeres, aunque también los hombres la pueden padecer (American Cancer Society, 2017).

### **GENERALIDADES**

#### **FACTORES DE RIESGO**

Harrison (2009), en su manual de oncología manifiesta que el 50% de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama presentan factores de riesgo como la edad, el género, los factores hormonales y reproductores, los estilos de vida, la dieta y el medio ambiente.

Esta patología es detectada en mujeres mayores de 50 años de edad, con predisposición a la obesidad, alteraciones hormonales de estrógenos producidas por menarquias tempranas, menopausia y nulíparas tardías, el consumo de alcohol es también uno de los factores que aumentan la posibilidad de desarrollar el cáncer de mama.

## **DIAGNÓSTICO**

El diagnóstico se da por un médico especializado, quien se basa en la entrevista, la exploración física minuciosa, los estudios complementarios como, la mastografía, el ultrasonido y una biopsia. Además se requiere de la autoexploración de la mama, ya que la mujer puede palpar cualquier cambio o anomalía, lo que le permite acudir a un médico oportunamente. De detectarse el cáncer en su primera etapa de evolución, se podrá lograr solucionar el problema con menos desgaste y sufrimiento (Carswell, Granados, & Herrera, 2010).

## **ETAPAS DEL CÁNCER DE MAMA**

Es necesario conocer la fase o el tamaño del tumor en el momento de su detección, para poder dar un tratamiento específico, la OMS (2014) plantea las siguientes etapas:

- Etapa 0: El tumor aún se considera benigno, porque no ha sobresalido del tejido epitelial que lo envuelve y no ha invadido a otras partes del cuerpo.
- Etapa I: en esta etapa el tumor ya tiene 2 cm. de diámetro y pero no se ha extendido de la glándula mamaria y aun no afecta a los ganglios.
- Etapa II: el tumor mide entre de 2 a 5 cm. y se ya compromete los ganglios que de la axila, pero en una porción menor a tres ganglios afectados.
- Etapa III: el tamaño del tumor es de 5cm. y ya se extiende a más de tres ganglios de la axila o de otros tejidos próximos al pecho.
- Etapa IV: ya el tumor se considera canceroso porque se ha extendido a otros tejidos y órganos, tales como los pulmones, los huesos, el hígado o el cerebro.

## **ELECCION DEL TRATAMIENTO**

Para la elaboración del tratamiento se basaran en los resultados de los estudios realizados y en la integración del equipo multidisciplinario, para realizar un plan de tratamiento integral, teniendo en cuenta el comportamiento y la

biología del tumor, ya que unos pueden variar en el tamaño y en la forma de crecimiento, es por esto que las opciones de tratamiento varían según sus factores entre estos tenemos los siguientes:

- El subtipo de tumor que incluye los hormonales tales como los (ER – PR – HER2)
- Estadio del tumor
- Marcadores genómicos
- La edad, el estado de salud

En estadios tempranos los médicos recomiendan la extirpación del tumor y parte del tejido sano con el fin de asegurarse de que no queden células microscópicas, en cambio cuando el tumor es grande y de crecimiento acelerado los médicos sugieren la quimioterapia o el tratamiento hormonal antes de la cirugía (Cancer.net, 2017).

## **TEORIA DE CALLISTA ROY**

Fue conocida como Sor Callista Roy, nació en 1939, se formó como enfermera en el año 1963, luego de esto continuó con sus estudios de sociología en la Universidad de California.

En 1968 se pone en marcha el modelo de adaptación, la idea de este modelo surge mientras ella laboraba en el área pediátrica, al ver como los niños tenían una mejor recuperación al adaptarse a los cambios psicológicos y físicos, esto hizo que Callista Roy crea conveniente implementar un marco conceptual a su teoría de entorno, basándose en las teorías de adaptación de Harrin Helson y la teoría de sistema de Von Bertalanffy.

Apoyándose en estas dos teorías Roy conceptualiza a la persona como ente que recibe estímulos del entorno tanto interior como exterior, a las cuales da respuestas y estas deben ser adaptativas para mejorar la salud. Se considera adaptación “al proceso y al resultado por los que las personas, que tienen la capacidad de pensar y de sentir, como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano en su entorno” (Roy & Andrés, TEORIA DE CALLISTA ROY, 1999, pág. 30).

Cuando la respuesta a los estímulos es negativa, y no ayudan en el bienestar de la persona es cuando la enfermera juega un papel importante donde su objeto de acción es ayudar a la persona a adaptarse a los nuevos cambios que surgen en su entorno, para lograr un mejor bienestar en su salud. A estos estímulos Roy los clasifica como focales, contextuales y residuales; al interpretar a la persona como sistema define dos subsistemas, los de procesos primarios (mecanismos de afrontamiento) y los de procesos secundarios (mecanismos de adaptación).

Dentro de los procesos primarios encontramos, el sistema regulador y el sistema relacionador, el primero tiene que ver con los procesos neurológicos, endocrinos y químicos, mientras que el segundo tiene relación con los procesos cognitivos y emocionales.

En los procesos secundarios se destacan los diferentes modos de adaptación siendo estos los siguientes:

- a) Función fisiológica: comprende las necesidades humanas y las formas de adaptación.
- b) Autoconcepto: aquí se van a obtener los datos sobre las creencias y la conceptualización de sí mismo, entre estos está la identidad física, personal, moral y ética.
- c) Función del rol: se establecen los roles que el individuo tiene en la sociedad y se clasifican en tres, primario (sexo, edad), secundario (esposo, esposa, hermano, hermana,...) y terciario (basado en un particular).
- d) Interdependencia: se recopilan datos sobre la afinidad que tiene el individuo con sus allegados y familiares, y los mecanismos de apoyo. Para conseguir un equilibrio entre las conductas dependientes e independientes.

Por medio de los modos de adaptación el individuo proporciona respuestas adaptativas o ineficaces, las primeras responden a los estímulos mientras que la segunda no responde a los estímulos, es ahí que la enfermera cumple un papel importante ya que debe integrar al paciente y la familia para lograr desaparecer

las respuestas ineficaces y conseguir solo respuestas adaptativas. Por eso el objetivo primordial del enfermero/a va ser establecer respuestas adaptativas.

Roy establece las cuatro conceptualizaciones del metaparadigma enfermero que son el entorno, la persona, la salud y la enfermería siendo:

- La persona considerada como un sistema compuesto por los subsistemas primarios y secundarios.
- El entorno: son las condiciones, circunstancias e influencias que influyen en el desarrollo de la persona y el grupo, estos estímulos a su vez pueden ser focales, contextuales, y residuales, los cuales deben generar respuestas adaptativas para lograr un bienestar óptimo
- La salud: para Callista Roy la salud es la capacidad de adaptarse al entorno.
- La Enfermería: en este punto el personal de enfermería va a basar sus cuidados de enfermería en ayudarle a desarrollar los mecanismos de afrontamiento de la persona, cuando su respuesta no es adaptativa (Roy & Andrews, 1999, pág. 145).

Según Roy en el modelo de adaptación el proceso de atención de enfermería va darse de la siguiente manera:

1. Valorar la conducta
2. Valorar los estímulos
3. Diagnostico enfermero (NANDA)
4. Establecimiento de objetivos (NOC)
5. Intervenciones (NIC)
6. evaluaciones

## 1.1. JUSTIFICACIÓN

Desde hace décadas atrás el cáncer de mama se ha incrementado notablemente en todo el mundo, este hecho se ha dado a pesar de que actualmente existen medios de diagnóstico sofisticados, programas de detección temprana ,tratamientos más avanzados así como los cuidados que se aplican en estos tipos de paciente.

Un pequeño porcentaje de casos son de origen hereditaria, prevaleciendo más los factores externos como predisponentes a que una mujer pueda padecer esta terrible enfermedad.

El propósito del trabajo es aportar conocimientos científicos que servirán como base para la elaboración de un plan de cuidados estandarizados ,aplicando el modelo de adaptación de Callista Roy, donde estableceremos las intervenciones adecuadas para una paciente femenina de 40 años de edad con cáncer de mama, valorando su conducta y estímulos.

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo general**

- Desarrollar un Plan de Cuidados Individualizado en el paciente femenino de 40 años de edad con cáncer de mama basado en el Modelo de Adaptación de Callista Roy

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Fundamentar científicamente la patología correspondiente
- Establecer diagnóstico de enfermería de la paciente de acuerdo a su padecimiento
- Ejecutar el plan de cuidados adecuado según las necesidades de la paciente

### **1.3. DATOS GENERALES DEL PACIENTE:**

**Nombre y apellidos:** NN

**EDAD:** 40 años

**Lugar y fecha de nacimiento:** Santa Elena, 1978-01-03

**Lugar de procedencia:** Santa Elena

**Residencia actual:** Santa Elena

**Numero De Historia Clínica:** 0917866204

**Sexo:** Femenino.

**Estado Civil:** Soltera

**Hijos:** 1 de 5 años de edad

**Grupo Sanguíneo:** O+

**Religión:** Católica

**Escolaridad:** 10mo año básico

## II. METODOLOGÍA DEL DIAGNÓSTICO

### 2.1. Análisis del motivo de consulta y antecedentes

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	ANTECEDENTES PATOLÓGICO FAMILIARES
Cáncer de mama diagnosticado hace 6 meses	Madre: ninguno Padre: Hipertenso

Fuente: Historia Clínica

Elaborado por: YILLY YARITHA ARANA VELIZ

### 2.2. Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual

Paciente femenino de 40 años de edad acude al área de emergencia del Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor acompañada por su madre por presentar cuadro clínico de más o menos dos días de evolución caracterizado por dolor en la mama izquierda que se irradia a la región esternal que no cede con analgésicos, más secreción del pezón fétida de color amarillo verdoso. Motivo por el cual requiere ingreso a esta unidad de salud, para su tratamiento y cuidado respectivo.

### 2.3. Examen físico

#### VALORACION CÉFALO-CAUDAL.

**Cabeza:** Normocéfalo, cabello lacio, no posee cicatrices.

**Cara:** Facies pálidas y dolorosas

**Ojos:** Pupilas dilatadas, implantación de cejas y pestañas,

**Nariz:** Pequeña, mucosa nasal pálida

**Boca:** Reseca, lengua saburral, con signos de caries en piezas dentarias.

**Cuello:** Simétrico sin adenopatías.

**Tórax:** Simétrico, campos pulmonares permeables, latidos cardiacos ligeramente aumentados,

**Mamas:** Asimétricas, en el cuadrante superior externo de la mama izquierda se palpa una masa de 6 cm de diámetro y consistencia dura que causa dolor, más pezón retráctil con secreción del material fétido de color amarillo verdoso. En la

axila del mismo lado se palpan adenopatías móviles de alrededor 1 centímetro de diámetro. Mama derecha no mostro alteración.

**Abdomen:** abdomen blando depresible no doloroso.

**Genitales:** sin características que llamen la atención.

**Miembros superiores:** simétrico y funcional,

**Miembros inferiores:** simétrico y funcional.

**Peso:** 48kg

**Talla:** 150 cm

**Signos vitales:** Presión arterial =110/90 mmHg, Temperatura =37.5°C,

**Pulso** =105 por minutos Respiración. =18 por minuto.

## **VALORACIÓN DE ENFERMERÍA POR PATRONES FUNCIONALES (TEORÍA DE MARJORY GORDON).**

### **Patrón percepción-manejo de la salud**

Paciente describe su estado de salud como irregular desde que le diagnosticaron con cáncer de mama, además no tiene hábitos tóxicos (no fuma, no consume bebidas alcohólicas ni café), cumple con la terapéutica propuesta por el médico, aunque refiere tener poco conocimiento sobre su patología y no presentar alergias medicamentosas, al momento lleva un tratamiento con paracetamol 1g cada 8 horas, y con bromazepan 1.5g cada vez que presenta crisis de ansiedad.

### **Patrón nutricional-metabólico.**

Paciente pesa 48 Kg con una estatura de 1.50m, con IMC de 21.33 lo que evidenciaría estar en un rango normal, aunque refiere haber perdido 3.5 Kg de peso desde que le diagnosticaron la enfermedad, lleva una dieta saludable para ayudar mantener su salud, su piel se encuentra reseca, no sufre de alergias alimenticias, al momento con febrícula de 37.5°C.

### **Patrón de eliminación.**

Tiene cambios intestinales, no tiene dificultad en la micción

### **Patrón actividad-ejercicio.**

Esta incapacitada para trabajar por el dolor que presenta en su mama izquierda, depende de su madre para realizar sus actividades diarias, al valorar sus constantes vitales presenta alteración en su frecuencia cardiaca (105 latidos por minutos).

### **Patrón sueño-descanso.**

Presenta dificultad para conciliar el sueño desde que se enteró de su padecimiento ya que refiere sentirse angustiada por su salud, durmiendo entre 4 o 6 horas medianamente.

### **Patrón cognitivo-perceptual.**

Paciente consciente, atenta, orientada en tiempo y espacio, depende de su madre, tanto para realizar sus actividades como para apoyarse en esta etapa de su vida, no presenta problemas de la audición, gusto, olfato y tacto, aun manifiesta tener periodos de dolorosos en la mama afectada.

### **Patrón autopercepción-autoconcepto.**

Explica que se siente deprimida, angustiada con su situación actual aunque dice que siempre ha sido una persona fuerte e independiente para ella misma y su hijo, ahora depender de su madre para casi todo, eso la llena de tristeza ya que ella es una persona mayor, para seguir adelante se apoya en su fe en Dios y en su madre.

### **Patrón rol-relaciones.**

Vive en la actualidad con su hijo y su madre, se siente triste, angustiada y deprimida, "rompe en llanto" al hablar de su pequeño hijo.

### **Patrón sexualidad-reproducción.**

Refiere que desde que se separó del padre de su hijo no ha tenido pareja estable, por lo que no tiene actividad sexual hace un año.

### **Patrón adaptación-tolerancia al estrés.**

Se la nota visiblemente angustiada y triste aunque trata de no demostrarlo a su madre e hijo, platica que se siente culpable de causarle aflicción a su madre por la enfermedad que le afecta.

### **Patrón valores-creencias.**

Refiere ser católica, piensa que el estar de la mano de Dios le ayudara a restablecer su salud

### **PATRONES FUNCIONALES ALTERADOS.**

- Patrón Alterado Percepción- Manejo de la Salud
- Patrón Alterado Nutricional –Metabólico
- Patrón Alterado Actividad – Ejercicio
- Patrón Alterado Autopercepción-Autoconcepto
- Patrón Alterado Adaptación-Tolerancia al estrés

### **2.4. Exámenes complementarios**

**BIOPSIA:** HER 2 positiva

### **BIOMETRIA HEMATICA**

	<b>Valores</b>		<b>Referenciales</b>
LEUCOCITOS	18.000	/mm <sup>3</sup>	5.000 – 10.000
HEMATIES	3'780.000	/mm <sup>3</sup>	3'900.000 – 5'900.000
HEMATOCRITO	35	%	38 – 45
HEMOGLOBINA	11.2	g/dl	12-16
PLAQUETAS	120.000	/mm <sup>3</sup>	150.000 – 350.000
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	75	%	40 – 75

NEUTROFILOS EOSINOFILOS	6	%	1 – 5
NEUTROFILOS BASOFILOS	4	%	0 – 1
LINFOCITOS	48	%	20 – 50
MONOCITOS	4	%	2 – 10

Fuente: Historia Clínica  
Elaborado por: YILLY YARITHA ARANA VELIZ

## MAMOGRAFÍA DIGITAL

La imagen de la derecha muestra una mamografía de un busto normal, mientras que la imagen de la izquierda muestra una anomalía detectada con una imagen, mal delimitada, de bordes espiculadas y altamente sospechosa de malignidad, correlacionar con la clínica de la paciente.

### 2.5. Formulación del diagnóstico presuntivo, diferencial y definitivo.

Dentro de los diagnósticos se presuntivos se puede mencionar los siguientes: Mastitis, Quistes, Mastodinea, Galactoceles, Fibroadenomas

Dx. Cáncer de Mama

### 2.6. Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar.

#### Analítica de la valoración de enfermería

Una vez concluida la valoración con los Patrones de M. Gordon durante la entrevista con la paciente y con los datos de la biometría, puedo diferenciar los patrones alterados, para poder implementar los cuidados individualizados de enfermería adecuados para restablecer los mismos, entre estos tenemos los siguientes:

- Patrón Alterado Percepción- Manejo de la Salud
- Patrón Alterado Nutricional –Metabólico
- Patrón Alterado Actividad –Reposo

- Patrón Alterado Autopercepción-Autoconcepto
- Patrón Alterado Adaptación-Tolerancia al estrés

### **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA**

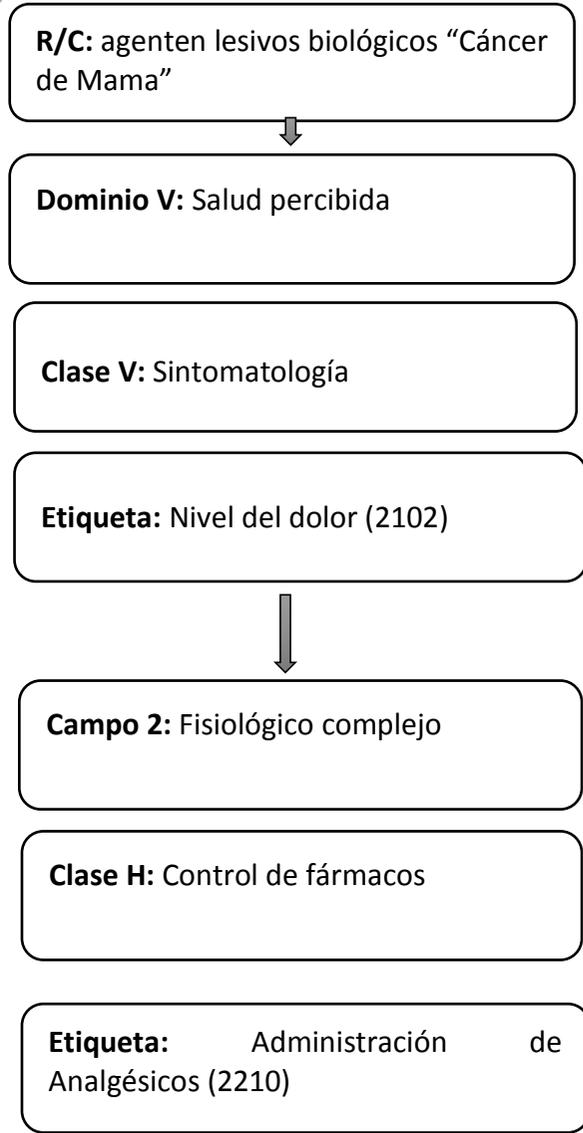
- Dolor agudo R/C agenten lesivos biológicos “Cáncer de Mama” E/P facies expresivas de dolor intenso, diaforética, manifestación verbal por parte del paciente
- Ansiedad R/C grandes cambios en su estado de salud, cambios en la función del rol M/P angustia, cambios en el patrón del sueño, depresión.
- Trastorno de la imagen corporal R/C alteración de la función corporal a causa de la enfermedad M/P manifestación de inconformidad con su mama debido a la apariencia y la secreción que segrega de ella.

Son estos tres diagnósticos de enfermería que yo considero de mayor importancia realizarlo en mi paciente, dándole los cuidados individualizados que requiera, para lograr mejorar y afrontar sus proceso patológico.

**NANDA:** 00132  
**NOC:** 2102  
**NIC:** 2210

M  
E  
T  
A  
S  
  
I  
N  
T  
E  
R  
V  
E  
N  
C  
I  
O  
N  
E

**Dolor agudo (00132)**



**E/P:** facies expresivas de dolor intenso, diaforética, manifestación verbal por parte del paciente

**ESCALA DE LIKERT**

INDICADORES	1	2	3	4	5
(210201) Dolor referido		x		x	
(210221) Frotarse el área afectada		x		x	
(210206) Expresiones faciales de dolor	x			x	
(210226) Diaforesis		x			x

- ACTIVIDADES**
- Determinar la ubicación, características, calidad y gravedad del dolor antes de medicar al paciente.
  - Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito.
  - Determinar el analgésico preferido, vía de administración y posología para conseguir un efecto analgésico óptimo
  - Atender a las necesidades de comodidad y otras actividades que ayuden en la relajación para facilitar la respuesta a la analgesia

**NANDA:** 00146  
**NOC:** 1300  
**NIC:** 5240

M  
E  
T  
A  
S  
  
I  
N  
T  
E  
R  
V  
E  
N  
C  
I  
O  
N  
E

**ANSIEDAD (00146)**

**R/C:** grandes cambios en su estado de salud, cambios en la función del rol

**E/P:** angustia, cambios en el patrón del sueño, depresión.

**Dominio III:** Salud Psicológica

**ESCALA DE LIKERT**

INDICADORES	1	2	3	4	5
(130008) Reconoce la realidad de la situación de salud		x			x
(130017) Se adapta al cambio en el estado de salud	x			x	
(130010) Afrontamiento de la situación de salud	x			x	
(130011) toma decisiones relacionadas con la salud		x		x	

**Clase N:** Aceptación psicossocial

**Etiqueta:** Aceptación: estado de salud (1300)

- ACTIVIDADES**
- Proporcionar información objetiva según sea necesario y según corresponda.
  - Ayudar al paciente a que identifique sus puntos fuertes y reforzarlos.
  - Practicar técnicas de reflexión y clarificación para facilitar la expresión de preocupaciones.
  - Revelar aspectos seleccionados de las experiencias propias o de la personalidad para dar autenticidad y confianza, si resulta oportuno.
  - Desaconsejar la toma de decisiones cuando el paciente se encuentre bajo mucho estrés, cuando sea posible.

**Campo 3:** Conductual

**Clase R:** Ayuda para el afrontamiento

**Etiqueta:** Asesoramiento (5240)

Fuente: NANDA 2015 – 2017; NIC 2014; NOC 2014  
 Elaborado por: YILLY YARITHA ARANA VELIZ

**NANDA 00118**  
**NOC: 1200**  
**NIC: 5220**

M  
E  
T  
A  
S  
  
I  
N  
T  
E  
R  
V  
E  
N  
C  
I  
O  
N  
E

**TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL (00118)**

**R/C:** alteración de la función corporal a causa de la enfermedad

**E/P:** manifestación de inconformidad con su mama debido a la apariencia y la secreción que segrega de ella

**Dominio 3:** Salud psicológica

**Clase M:** Bienestar Psicológico

**Etiqueta:** Imagen corporal (1200)

**ESCALA DE LIKERT**

INDICADORES	1	2	3	4	5
(120017) Actitud hacia la utilización de estrategias para mejorar el aspecto		x			X
(120007) Adaptación a cambios en el aspecto físico		x		x	
(120009) Adaptación a cambios en el estado de salud	x			x	

**Campo 3:** Conductual

**Clase R:** Ayuda para el afrontamiento

**Etiqueta:** Mejora de la imagen corporal (5220).

- ACTIVIDADES**
- Ayudar al paciente a comentar los cambios causados por la enfermedad o cirugía, según corresponda.
  - Ayudar al paciente a separar el aspecto físico de los sentimientos de valía personal, según corresponda.
  - Ayudar al paciente a comentar los factores estresantes que afectan a la imagen corporal debidos a estados congénitos, lesiones, enfermedades o cirugía.
  - Ayudar al paciente a identificar las partes del cuerpo que ofrecen percepciones positivas relacionadas con ellas.

## **2.7. Indicaciones de las razones científicas de las acciones de la salud, considerando valores normales.**

Fundamento mis acciones de enfermería en la teorizante Callista Roy, porque considero que esta es una patología donde debemos valorar el nivel de adaptación y los estímulos que la paciente requiere para afrontar los cambios en su salud, agregando a la valoración realizada por patrones; la valoración de la conducta y de los estímulos, con los cuales he podido determinar que la enfermedad ha causado en la paciente una baja autoestima por su imagen corporal y un grado de ansiedad por la evolución de la enfermedad y la terapéutica a seguir. Y dentro de la valoración de estímulo esta su madre y su hijo que son su apoyo en este proceso.

## **2.8. Seguimiento**

Con la ejecución del plan de cuidado, la paciente disminuye su nivel de dolor con la administración de analgésicos prescritos, además al educar y apoyar en los requerimiento que la paciente tenga sobre los diferentes cambios físico y psicológicos en el proceso de la enfermedad; se logra mejorar su autoestima, y disminuir la ansiedad, durante el proceso terapéutico cuenta con el apoyo de su madre y el amor de su hijo

## **2.9. Observaciones.**

Paciente de 40 años diagnosticada con cáncer de mama HER2 positivo, con las intervenciones de enfermería su nivel de dolor a disminuidos, se nota más tranquila y conforme con su aspecto corporal, expresa sentirse confiada ahora que conoce cuáles serán los cambio físicos y psicológicos que va a pasar durante el proceso de su enfermedad

## CONCLUSIONES

- Se establece que la utilización del proceso de atención de enfermería, nos proporciona una herramienta de ayuda para una correcta intervención de enfermería, llevando un orden sistemático que comprende desde la valoración hasta su evaluación.
- Para la valoración de la paciente aplique los patrones funcionales de M. Gordon con los cuales determine los patrones disfuncionales para fijar mis metas e intervenciones.
- Se elabora un plan de cuidados personificado para la paciente implementando las taxonomías NANDA, NIC y NOC, que facilitan una correcta valoración de la salud del paciente, bajo parámetros y estándares determinados
- Con la ejecución de las acciones de enfermería tanto dependientes como independientes se logra fortalecer la autoestima de la paciente con información real y comprensible sin dar falsas esperanzas, además con la administración de analgésicos la paciente se muestra tranquila y refiere que el dolor ha disminuido.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Cancer Society. (2017). *Que es el cáncer de seno.*

Cancer. (2014). *CÁNCER.* Obtenido de <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/que-es>

Cancer.net. (2017). *ELECCION DEL TRATAMIENTO.*

Carswell, Granados, & Herrera. (2010). *DIAGNÓSTICO.*

Gordon M. Manual de diagnósticos de enfermería. 11ª ed. Aravaca (Madrid): McGraw Hill; 2007

Organización Mundial de la Salud. OMS. (2014). *Cáncer de mama: prevención y control.* Consultado 10 de octubre de 2014. Disponible en <http://www.who.int/cancer/detection/breastcancer/es/>

Roy , & Andrews. (1999). *TEORIA DE CALLISTA ROY.*

Roy, & Andrés. (1999). *TEORIA DE CALLISTA ROY.*

**ANEXOS**

**PRIMERA  
ETAPA**

**ANEXO N° 1 SOLICITUD DE LA PROPUESTA DE CASO CLÍNICO**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
CARREA DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 25 de Julio del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer. Msc.  
**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

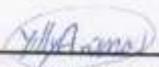
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **YILLY YARITHA ARANA VELIZ**, con cédula de ciudadanía **120716307-0**, egresada de la Carrera de **Enfermería**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la Propuesta del tema del Caso Clínico (Dimensión Práctica) **PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CÁNCER DE MAMA** el mismo que fue aprobado por la Docente Tutora: **LCDA. AMADA VIRGINIA GÓMEZ PUENTE**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**YILLY YARITHA ARANA VELIZ**  
C.I 120716307-0



*Recibo  
27/07/18  
A. V. G. P.*

**ANEXO N° 2 SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL DOCENTE TUTOR DEL CASO CLINICO**



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
CARREA DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**APROBACIÓN DEL TUTORA**

Yo, **LCDA. AMADA VIRGINIA GÓMEZ PUENTE**, en calidad de Docente Tutora de la Propuesta del Tema del Caso Clínico (Componente Práctico): **'PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CÁNCER DE MAMA'**, elaborado por la estudiante egresada: **YILLY YARITHA ARANA VELIZ**, de la Carrera de **ENFERMERÍA** de la Escuela de **ENFERMERÍA**, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 25 días del mes de Julio del año 2018.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Amada Virginia Gómez Puente'.

**LCDA. AMANDA VIRGINIA GÓMEZ PUENTE**

Firma del Docente -Tutora

C.I.: 1204053431



ANEXO N° 3 SOLICITUD DE ENTREGA DEL TEMA DE CASO CLÍNICO



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 01 de agosto de 2018

Dr. Alina Izquierdo Cirer, Msc.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
Presente.-

De mis consideraciones.

Por medio de la presente yo, **ARANA VELIZ YILLY YARITHA**, con, cedula de ciudadanía **120716307-0**, egresada de la escuela de **ENFERMERÍA**, de la carrera de enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del tema de caso clínico: **PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CÁNCER DE MAMA.**

Por la atención que se dé a la presente quedo de usted muy agradecida.

Atentamente.

  
\_\_\_\_\_  
**ARANA VELIZ YILLY YARITHA**  
EGRESADA  
C.I. 120716307-0

  
01/08/2018 17:37

ANEXO N° 4 REGISTRO DE TUTORIAS DE CASO CLINICO



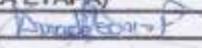
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018  
 ESCUELA DE ENFERMERIA  
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 25/07/2018

---

**REGISTRO DE TUTORIAS DE CASO CLINICO (PRIMERA ETAPA)**

NOMBRE DE LA DOCENTE TUTORA: LCDA. AMADA VIRGINIA GOMEZ PUENTE FIRMA: 

TEMA DEL CASO CLINICO : PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CÁNCER DE MAMA

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: YILLY YARITHA ARANA VELIZ  
 CARRERA: ENFERMERIA

Pag. N°. 1

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
Una (1)	23/ Julio/ 2018	Presentación del tema del caso clínico		✓	20%		
Una (1)	24/ Julio/ 2018	Corrección en la selección del tema		✓	20%		
Una (1)	24/ Julio/ 2018	Avance en la Propuesta y estructura de la historia	✓		20%		
Una (1)	25/ Julio/ 2018	Revisión del avance progresivo de la propuesta		✓	20%		
Una (1)	25/ Julio/ 2018	Aceptación y firma del documento de la propuesta	✓		20%		

LIC. MARILU NIÑO ROSA G. MSc.  
 COORDINADORA DE TITULACIÓN  
 CARRERA DE ENFERMERIA



**SEGUNDA  
ETAPA**

**ANEXO N° 5 SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL CASO CLÍNICO POR PARTE DEL DOCENTE TUTOR**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
CARRERA DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**APROBACIÓN DEL TUTOR**

Yo, **AMADA VIRGINIA GOMEZ PUENTE** en mi calidad de Docente – tutora del estudiante Srta., **YILLY YARITHA ARANA VELIZ** el mismo que está matriculada en la modalidad del Examen Complexivo (Dimensión Práctica), con el tema, **PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CANCER DE MAMA**, de la carrera de **ENFERMERIA** de la Escuela de **ENFERMERÍA** en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el caso Clínico (Dimensión Práctica) pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el mismo debe de ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado que designe el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 18 días del mes de **SEPTIEMBRE** del año 2018

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Amada Gomez P'.

Firma de la Docente – Tutora  
**LCDA. AMADA VIRGINIA GOMEZ PUENTE**  
C.I. 120405343-1

Recibido  
21-9-18

**ANEXO N° 6 SOLICITUD DE ENTREGA DE LOS TRES ANILLADOS DE CASO CLÍNICO**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN



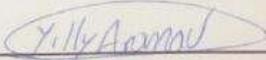
Babahoyo, 18 de septiembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, Msc.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN.  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO.  
Presente.-

De mis consideraciones.

Por medio de la presente yo, **YILLY YARITHA ARANA VELIZ**, con cedula de ciudadanía **120716307-0**, egresada de la Escuela de Enfermería, de la carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de los tres anillados en la etapa final del caso clínico, tema: **PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON CANCER DE MAMA**, para que pueda ser evaluado por el jurado asignado por el H. Consejo Directivo determinado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo

Atentamente.

  
\_\_\_\_\_  
**YILLY YARITHA ARANA VELIZ**  
Egresada  
C.I. 120716307-0

21/9/18  
Recibido  


**ANEXO N° 7 REGISTRO DE TUTORIA DEL CASO CLÍNICO**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018  
 ESCUELA DE ENFERMERIA  
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 18-09-2018

---

REGISTRO DE TUTORIAS DE CASO CLINICO (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DE LA DOCENTE TUTORA: LCDA. AMADA VIRGINIA GOMEZ PUENTE FIRMA: *Amada Gomez P.*

TEMA DEL CASO CLINICO : PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON  
CANCER DE MAMA

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE YILLY YARITHA ARANA VELIZ  
 CARRERA: ENFERMERIA

Pag. N°. 1

Horas de Tutorias	Fecha de Tutorias	Tema tratado	Tipo de tutoria		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
Una (1)	07-08-2018	Determinar las bases teoricas	✓		10%	<u><i>Amada Gomez P.</i></u>	<u><i>Yilly Arana Veliz</i></u>
Una (1)	09-08-2018	Revisión del Marco Teórico.		✓	10%	<u><i>Amada Gomez P.</i></u>	<u><i>Yilly Arana Veliz</i></u>
Una (1)	14-08-2018	Elaboración de la Justificación	✓		10%	<u><i>Amada Gomez P.</i></u>	<u><i>Yilly Arana Veliz</i></u>
Una (1)	16-08-2018	elaboración de los Objetivos.	✓		10%	<u><i>Amada Gomez P.</i></u>	<u><i>Yilly Arana Veliz</i></u>
Una (1)	22-08-2018	Guía en la valoración de la paciente por: patrones funcionales por M. Gordon	✓		10%	<u><i>Amada Gomez P.</i></u>	<u><i>Yilly Arana Veliz</i></u>

LIC. MARILU HINOJOSA G. MSc.  
 COORDINADORA DE TITULACIÓN  
 CARRERA DE ENFERMERIA

20-9-18  
Recibido  
*[Signature]*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018  
 ESCUELA DE ENFERMERIA  
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 18-09-2018

REGISTRO DE TUTORIAS DE CASO CLINICO (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DE LA DOCENTE TUTORA: LCDA. AMADA VIRGINIA GOMEZ PUENTE FIRMA: [Firma]

TEMA DEL CASO CLINICO: PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD CON  
CANCER DE MAMA

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE YILLY YARITHA ARANA VELIZ  
 CARRERA: ENFERMERIA

Pag. N°. 1

Horas de Tutorias	Fecha de Tutorias	Tema tratado	Tipo de tutoria		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
Una (1)	27-08-2018	Elaboración de Diagnostico Enfermeros con las Taxonomia NANDA	✓		10%	[Firma]	[Firma]
Una (1)	31-08-2018	Estructuración del Plan de Cuidados	✓		10%	[Firma]	[Firma]
Una (1)	04-09-2018	Revisión y corrección de la Introducción		✓	10%	[Firma]	[Firma]
Una (1)	06-09-2018	1 <sup>o</sup> Revisión del Caso Clínico Terminado		✓	10%	[Firma]	[Firma]
Una (1)	11-09-2018	2 <sup>o</sup> Revisión del Caso Clínico Corregido.		✓	10%	[Firma]	[Firma]

LIC. MARILU HINJOSA G. MSc.  
 COORDINADORA DE TITULACIÓN  
 CARRERA DE ENFERMERIA

21-9-18  
 Recibido.  
 [Firma]