

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "ESCALAPIO"

REGISTRO SENESCYT No. 17-061

I.S.T.E.

ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES

2019

APLICACIÓN DE UNA POMADA HECHA A BASE CÚRCUMA PARA AYUDAR A REDUCIR LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE RESEQUEDAD, MICOSIS, INFLAMACIÓN, AGRIETAMIENTO, CICATRIZACIÓN LENTA, DERMATITIS Y PRURITO EN PATOLOGÍAS DÉRMICAS DEL PIE EN ADULTOS MAYORES.

TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA

ANA CRISTINA VEGA VIZCAÍNO

DR. RICARDO VÉJAR R.

RESUMEN

Este trabajo de investigación tiene como objetivo evaluar los efectos terapéuticos del uso de una pomada hecha a base de cúrcuma como tratamiento para las patologías dérmicas que presentan los adultos mayores de 65 años en adelante y que se manifiestan con resequedad de la piel, inflamación, agrietamiento, dermatitis, prurito, micosis y cicatrización lenta, para mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Este trabajo de investigación que tuvo como objetivo principal tratar a 30 pacientes del Centro Geriátrico de Cayambe mediante la aplicación de dicha pomada directamente en los pies y áreas cercanas a estos: como uñas y tobillos, se considera una alternativa natural, no invasiva, sin efectos secundarios, ni efectos adversos, más que los esperados en beneficio del paciente, dado el conocimiento de este producto por sus propiedades cicatrizantes, desinflamatorias, antipruriginosas y emolientes.

Para esta investigación se estableció una prueba de 15+3 días de aplicación del producto, sin la intervención de ningún otro producto, químico o natural adicional, previo a la aprobación a través de un consentimiento informado por parte de los representantes y los propios pacientes de la institución, así como la elaboración de historias clínicas y encuestas antes y después de la aplicación de la pomada.

Palabras claves: cicatrización, antiinflamatorio, terapia, fitoterapia, cúrcuma, prurito, pomada.

ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN SE PRESENTA COMO UNO DE LOS REQUISITOS PREVIOS A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA POR LO QUE AUTORIZO AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO PARA QUE HAGA USO DE ESTE TRABAJO Y SU CONTENIDO COMO UN DOCUMENTO DISPONIBLE PARA SU LECTURA SEGÚN LAS NORMAS DE LA INSTITUCIÓN.

CEDO AL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO, LOS DERECHOS DE PUBLICACIÓN DE ESTE TRABAJO O DE SUS PARTES MANTENIENDO MIS DERECHOS DE AUTOR HASTA UN PERÍODO DE 3 AÑOS CONTADOS DESPUÉS DE SU APROBACIÓN.

ANA CRISTINA VEGA V.

DEDICATORIA

A mí amado hijo Julián, por volver a mi vida para ser mi motor, luz y guía. A mi amada familia por su apoyo incondicional.

Ana Cristina Vega V.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme vivir esta experiencia. A mis padres por su paciencia, tiempo y dedicación con mi hijo para ayudarme a alcanzar este sueño. A mis hermanas, a mí querida sobrina y tío Diego, gracias por creer en mí. Y un GRACIAS infinito a quienes de una u otra forma aportaron para reencontrarme en el camino de la sanación.

A mis maestros por compartirnos sus conocimientos con amor y dedicación. Al Dr. Ricardo Véjar y a su querida familia: Mary, Anna Belén y Javier por darnos no solo un lugar para estudiar y prepararnos en conocimientos, sino un lugar para reencontrarnos como seres humanos, con la vida, con la naturaleza, el universo y otros seres humanos maravillosos que al llamarlos "compañeros" y que durante tres años se convirtieron en hermanos y en una extensión de nuestras familias.

Gracias al Centro Geriátrico de Cayambe y a su personal administrativo. Pero un gracias para siempre a mis queridos y recordados pacientes que me permitieron formar parte de sus historias de vida y de alguna forma aliviar las molestias que su cuerpo evidencia por el paso de los años y que hoy por hoy tuve el privilegio y la oportunidad de ayudar en su recuperación.

Ana Cristina Vega V.

ÍNDICE

Introducción.....	12
Capítulo 1: Marco Metodológico.....	16
Método y enfoque.....	16
Población.....	16
Limitaciones.....	17
Capítulo 2: Marco Teórico.....	18
2.1 Generalidades de la piel.....	18
2.1.1 Embriología de la piel.....	18
2.1.2 Epidermis.....	18
2.1.3 Dermis.....	19
2.1.4 Histología de la piel.....	19
2.1.5 Anatomía de la piel.....	20
2.2 Patologías dérmicas más comunes del pie del adulto mayor.....	22
2.2.1 Hiperqueratosis.....	22
2.2.2 Prurito o picor de la piel.....	23
2.2.3 Resequedad y agrietamiento.....	24
2.2.4 Cicatrización lenta.....	25
2.2.5 Onicomycosis.....	26
2.2.6 Dermatitis.....	27
2.2.7 Eccema dishidrótico (dermatitis dishidrótica).....	27
2.2.8 Queratolisis exfoliativa.....	28
2.2.9 Eccema hiperqueratósico.....	28
2.2.10 Tinea Pedis.....	29
Capítulo 3: Cúrcuma Longa.....	31
3.1 Generalidades sobre la Cúrcuma Longa.....	31
3.1.1 Origen.....	31

3.1.2			Descripción	
botánica.....				31
3.1.3 Hábitat.....				32
3.1.4			Composición	
fitoquímica.....				33
3.1.5		Cinética	y	
Metabolismo.....				33
3.1.6			Propiedades	
terapéuticas.....				33
3.1.7	Reacciones		adversas	y
advertencias.....				34
Capítulo	4:	Elaboración	de	la
pomada.....				35
4.1	Datos		informativos	del
producto.....				35
4.2		Modo		de
Empleo.....				35
4.3 Precauciones.....				35
4.4 Contraindicaciones.....				35
4.5	Datos		adicionales	
importantes.....				36
4.6 Materiales.....				36
4.7			Recursos	
adicionales.....				36
4.8				
Procedimiento.....				36
Capítulo				5:
Resultados.....				38
5.1	Recopilación	y	análisis	de
datos.....				38
5.1.1 Población por género.....				38
5.1.2	Población		según	la
edad.....			39	
5.1.3 Síntomas más comunes encontrados en los pacientes hombres y mujeres del Centro Geriátrico Cayambe.....				40
5.1.4 Mejoría de los síntomas en base a la observación de antes/después los pacientes del Centro Geriátrico Cayambe en respuesta a la pomada.....				41

Conclusiones.....	43
Recomendaciones.....	45
Referencias bibliograficas.....	47
Anexos.....	50
Consentimiento Informado, Historias Clínicas y Encuestas.....	50
Evidencia fotográfica.....	52

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Piel primitiva en embrión de 4 semanas.....	18
Gráfico N°2: Capas germinativas del embrión.....	19
Gráfico N°3: Vista histológica de la epidermis y la dermis.....	20
Gráfico N°4: Anatomía de la piel humana.....	22
Gráfico N°5: Durezas de los pies o Hiperqueratosis.....	23
Gráfico N°6: Prurito en pies.....	24
Gráfico N°7: Pie agrietado y reseco con herida leve.....	25
Gráfico N°8: Cicatrización difícil.....	26
Gráfico N°9: Onicomicosis en uñas.....	27
Gráfico N°10: Dermatitis de contacto.....	27
Gráfico N°11: Pie dishidrótico con vesículas.....	28
Gráfico N°12: Descamación en ambos pies.....	28
Gráfico N°13: Placas amarillentas y endurecidas.....	29

Gráfico N°14: Descamación en dedos y zona interdigital.....	30
Gráfico N°15: Cúrcuma longa en rizoma y pulverizada.....	31
Gráfico N°16: Plantación de Cúrcuma longa.....	32
Gráfico N°17: Preparación del producto paso a paso.....	37
Gráfico N°18: Población por género en porcentaje.....	39
Gráfico N°19: Población por género en porcentaje.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1:	Población	por
género.....	38	
Tabla N°2: Población por rango de edad y número de		
personas.....	39	
Tabla N°3: Síntomas más comunes encontrados en hombres y		
mujeres.....	40	
Tabla N°4: Uso de productos naturales para la patología de		
pies.....	40	
Tabla N°5: Nivel de conocimiento de la Cúrcuma y sus		
beneficios.....	41	
Tabla N°6: Mejoría por síntomas en hombres y		
mujeres.....	41	
Tabla N°7: Calificación de 1 a 10 sobre mejoría evidenciada por el personal		
representante de la población (1 equivale a nada y 10 mejoría		
total).....	42	

INTRODUCCIÓN

El propósito de esta investigación es conocer los beneficios que puede proporcionar el tratamiento complementario con una pomada compuesta a base de cúrcuma en pacientes que padecen procesos patológicos del pie a nivel dérmico, dado los reconocidos efectos antiinflamatorios, cicatrizantes, antisépticos y antimicrobianos de este rizoma.

Tomando en cuenta la importancia que tiene el cuidado de los pies a lo largo de la vida y con más énfasis en el adulto mayor, y debido a las complicaciones que se presentan por un mal cuidado de estos no solo por la aparición de callosidades, asperezas (HAIAM, 2017) agrietamiento, hongos o infecciones en el pie diabético; sino por el valor que representan los pies como estructuras que soportan el peso corporal y que son de gran ayuda para dar libertad de movilidad a estos pacientes.

Se considera a la piel la primera barrera que tenemos del cuerpo, es por eso que las complicaciones a nivel dérmico pueden ser varias. De acuerdo a la Dra. Ana Villarroel, podóloga, las principales molestias que refieren estos pacientes que acuden a su consulta son: resequedad de piel, dedos en garra, halus valgus, uñas gruesas, úlceras por presión o por pie diabético, onicomycosis, micosis en piel y mal olor. Según la podóloga, estas molestias a su vez pueden complicarse no solo por un descuido en cuanto al aseo, sino también por otras patologías que aparecen con el tiempo como artrosis, poca movilidad, y desde una perspectiva más general, por el abandono familiar que pueden tener estas personas lo que promueve aún más el descuido total de estos pacientes (Villarroel, 2019).

A pesar de que estas patologías pueden aparecer a cualquier edad, son de mucho cuidado en las personas de la tercera edad ya que todas estas afecciones se suman a la propia transformación que el cuerpo experimenta cuando va cumpliendo años (NISA, 2014).

Las patologías del pie pueden presentarse por diversas causas y manifestarse de varias formas (Mayo Clinic, 2018), es por esto que se ha considerado importante para este estudio conocer sobre las molestias que estas representan para los pacientes, sobre todo por los signos que lo

acompañan como: enrojecimiento, resequedad, descamación, prurito, costras y agrietamiento; características que empatan con las cualidades terapéuticas de la planta utilizada en este estudio, que lleva por nombre científico *Cúrcuma Longa*.

Esta planta que pertenece a la Familia Zingiberaceae, originaria del sudeste asiático (Saiz, 2014), ha sido utilizada hace miles de años por la Medicina China, Hindú y Ayurvédica, y ha sido reconocida como un importante antioxidante y desinflamatorio a través de reconocidos estudios alrededor del mundo (Blasting News, 2018).

Según el estudio biológico realizado por Paula Saiz en España, el rizoma de la cúrcuma que fue aceptado como producto medicinal el 12 de noviembre de 2009 por el Comité de Productos Medicinales, aprobó también su capacidad para aliviar problemas a nivel digestivo como potente antiinflamatorio y como fitoterapéutico de uso tópico por su alta capacidad de cicatrización.

De acuerdo a la revista *New Science* de Chile, sus beneficios en la salud se deben a sus compuestos fitoquímicos principales, los llamados curcuminoides, de los cuales se destaca la Curcumina, un polifenol que le da su color característico anaranjado (New Science, 2018). Así mismo, en 2007 según un artículo publicado en *Advanced Experimental Medical Biology*, una serie de estudios que cubre hallazgos multidisciplinarios y dinámicos en los amplios campos de la medicina, confirma la acción de la curcumina demostrando su actividad antioxidante, antiinflamatoria, antiviral, antibacteriana, antifúngica y anticancerígena. Otros estudios, como los del médico osteopático, Dr. Joseph Mercola, dicen que incluso se ha determinado que sus atributos para la salud presentan más de 150 propiedades posiblemente terapéuticas. Pero, ¿cómo actúa la cúrcuma a nivel celular?

Saiz refiere en su estudio que se conoce que la capacidad antiinflamatoria de esta planta se debe a su carácter como inhibidor de la síntesis de prostaglandinas inflamatorias y su acción directa e indirecta sobre la ciclooxigenasa-2 (COX-2), proteína crucial en la cascada de inflamación y que ha sido relacionada incluso con ciertos cánceres.

Es así que basados en estos antecedentes de base científica la pregunta principal que se plantea en este estudio es ¿Puede la pomada de cúrcuma ayudar a reducir los signos y síntomas de resequedad, micosis, onicomiosis, inflamación, agrietamiento, cicatrización lenta, dermatitis y prurito como patologías dérmicas del pie en adultos mayores?

Aunque los estudios han demostrado tener efectos terapéuticos importantes en otro tipo de pacientes, son varios los problemas que se identifican cuando hablamos de las patologías dérmicas del pie del adulto mayor. Más allá de que sea considerada una condición multifactorial interna o externa de la piel, es un cuadro muy común y puede presentarse en diversas formas y niveles de gravedad, lo que sin duda puede generar complicaciones a largo plazo, y es aquí donde nace la importancia de realizar esta investigación.

Así, la principal motivación para realizar este estudio nace a partir de la experiencia personal tras haber tratado de forma casual y en condiciones “caseras” a un paciente de 12 años con diagnóstico de dermatitis atópica, a quien se le aplicó cúrcuma con aceite de vaselina – dado el previo conocimiento de los efectos antiinflamatorios y antipruriginoso de éste rizoma – dado que el paciente refería en ese momento una molestia angustiosa por la picazón, la inflamación, el eritema, dolor, ardor, alta sensibilidad, inflamación y costras presentes de forma generalizada en cara, cuello, zona de flexión de brazos, abdomen, y región poplíteas, que además acompañaban una molestia emocional por el estigma social que esto le representaba en ese momento. Por lo que se consideró su aplicación inmediata y se obtuvo resultados eficaces y efectivos después de transcurridas menos de 24 horas, siendo notoria la disminución de la inflamación, la cicatrización de áreas lastimadas, la disminución del eritema y el cese total del prurito.

Después de atender este caso, se inició una serie de pruebas en otros pacientes con otras patologías de la piel y con variaciones en su fórmula hasta obtener la actual presentada en este trabajo, que ayudó a obtener resultados positivos en casos de acné, dermatitis plantar, dermatitis por estasis, dermatitis seborréica, descamaciones, heridas leves, picaduras de insectos, manchas superficiales por quemadura y pañalitis; casos en los que también se alcanzó

un resultado la disminución de varios de los síntomas en un tiempo considerablemente corto.

Es importante añadir que el haber desarrollado este trabajo teórico y práctico se han seguido los lineamientos de investigación del Instituto Tecnológico Superior Esculapio que se rigen por la Línea de Salud y Terapias Naturales, y se justifica de manera global a través del campo 0917, para Medicina y Terapia Tradicional y Complementaria de la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE) planteada por la UNESCO.

Así mismo y de acuerdo a los Objetivos del *"Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Toda una Vida"*, este trabajo se enmarca en el Eje 1: Derechos para todos durante toda la vida, con Objetivo 1 que garantiza una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas.

Finalmente, con base en lo anteriormente descrito considera el objetivo general de este trabajo demostrar si la pomada hecha a base cúrcuma puede ayudar a reducir los signos y síntomas de resequedad, inflamación, agrietamiento, cicatrización lenta, onicomicosis, micosis, hiperqueratosis, dermatitis y prurito en patologías dérmicas del pie en adultos mayores, para mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Y como objetivos específicos: Identificar qué signos y síntomas se pueden disminuir con el uso de la pomada a base de cúrcuma en las alteraciones dérmicas de los pies del adulto mayor. Conocer si la pomada es eficaz para el tratamiento de resequedad, simple o con agrietamiento y cicatrización de estos problemas dérmicos del pie y conocer el alcance y los límites que tiene la pomada como alternativa de tratamiento para patologías del pie en el adulto mayor.

CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO

Para la realización de este estudio se ha considerado un enfoque mixto o cuali-cuantitativo donde se recolectaron datos a través de historias clínicas basadas en el modelo principal del Instituto Superior Tecnológico Esculapio, una encuesta inicial previa al estudio y otro realizado al final de la investigación, así como un consentimiento informado firmado por el representante de estos pacientes; documentos que se adjuntan al final de esta investigación (ver anexos).

Después de haber hecho un acercamiento personal con los directivos de este centro a quienes se les explicó de forma puntual el procedimiento a realizarse en este estudio se dio paso a la terapia previo a la autorización que consta en el consentimiento citado anteriormente, y se solicitó además que los pacientes de la muestra no se sometieran a ningún otro tipo de tratamiento dérmico durante los 20 días a partir del inicio de la terapia con el afán de obtener resultados reales. Este estudio que tuvo una duración de 15+- 5 días, de acuerdo a la disponibilidad de los pacientes por su estado anímico y de salud, se lo realizó a un total de 30 pacientes del Centro Geriátrico Cayambe, 10 de ellos hombres y 20 mujeres, todos adultos mayores de 65 años en adelante.

En una primera etapa se realizó la observación, la historia clínica y una encuesta inicial donde se pudo evaluar el estado real de los pacientes respecto a la presencia o no de patologías dérmicas del pie y a qué tipo pertenecían; datos que fueron corroborados con podólogos.

En una segunda etapa, se realizó una encuesta final con la finalidad de conocer y determinar los efectos terapéuticos o no terapéuticos de esta pomada. Cabe recalcar que durante la terapia se evidenciaron otro tipo de patologías no previstas que ayudaron a conocer mejor los alcances y del producto. Como limitaciones principales de este estudio se evidenció una alta resistencia al producto en pacientes con onicomycosis y ojos de gallo. Aunque en el segundo caso se evidenció una disminución del tamaño de estos, no se observaron mayores cambios. Respecto a la onicomycosis no se observaron cambios importantes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Generalidades de la Piel

2.1.1 Embriología de la piel

Después de la fecundación, el embrión humano se divide con rapidez y al final de la primera semana comienza a implantarse en la pared uterina. Sus células continúan multiplicándose durante las tres semanas siguientes en el que involucionan y se organizan, creando así las tres capas germinativas primarias del embrión: endodermo, mesodermo y ectodermo (Zurita, Gallardo y Cohen, 2008).

Según la embriología de Moore, la piel, como cubierta protectora, es un sistema complejo que está constituido por dos capas: la epidermis y la dermis que se forman entre la 4ta y la 5ta semana de vida embrionaria. A la epidermis se la considera la capa más superficial y está constituida por un tejido epitelial derivada del ectodermo. Y la dermis es la capa que está por debajo de la epidermis, constituida por tejido conjuntivo denso derivada del mesodermo (Moore, 2013).

Gráfico N°1: Piel primitiva en embrión de 4 semanas



Bebés y Más. Recuperado en línea:

<https://www.bebesymas.com/embarazo/semana-4-de-embarazo>

2.1.2 Epidermis

La embriología de Keith Moore considera como primordio de la epidermis una fina capa de células del ectodermo denominado peridermis y una capa basal. La peridermis se queratiniza y se descama al tiempo que se

reemplaza, formando parte de una sustancia blanquecina y lipídica llamado vérnix caseoso que cubre la piel fetal para su protección.

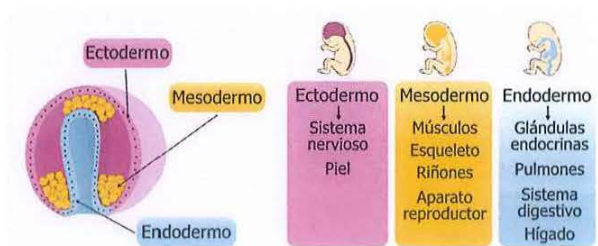
A medida que avanzan las semanas estas capas proliferan continuamente. Y en la semana 22 a la 24 de gestación la epidermis está integrada por cuatro o cinco capas, denominadas: estrato germinativo, capa intermedia, estrato córneo y estrato lúcido (Zurita, Gallardo y Cohen, 2008).

La piel es gruesa o fina en función del grosor de la epidermis. La piel gruesa cubre las palmas y las plantas de las manos y los pies, respectivamente; carece de folículos pilosos, músculos erectores de los pelos y glándulas sebáceas, pero posee glándulas sudoríparas. La piel fina cubre la mayor parte del resto del cuerpo; contiene folículos pilosos, músculos erectores de los pelos, glándulas sebáceas y glándulas sudoríparas.

2.1.3 Dermis

La dermis se deriva del mesodermo. En la semana 11 de desarrollo embrionario, estas células mesenquimatosas empiezan a producir fibras colágenas y elásticas (Moore, 2013). Al final del primer trimestre ya se ha establecido la organización vascular básica de la dermis fetal.

Gráfico N°2: Capas germinativas del embrión



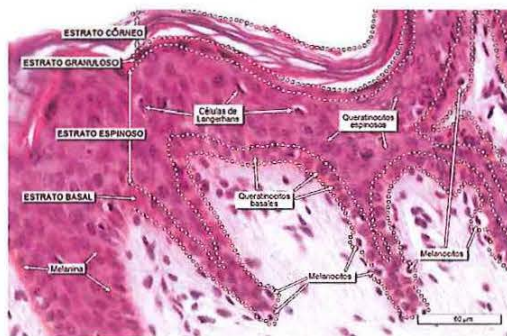
CuriosoAndo. Recuperado en línea: <https://curiosoando.com/capas-germinativas-del-embrión>

2.1.4 Histología de la piel

La piel es un órgano de relación con el mundo exterior. Su especial constitución evita la desecación del organismo, la pérdida excesiva de temperatura, la penetración de agentes patógenos y protege en gran parte de la acción solar (Geneser, 1998).

De acuerdo a las consideraciones histológicas de dicho autor, y en términos histológicos, la epidermis está constituida por un epitelio plano poliestratificado queratinizado que posee queratinocitos y melanocitos que producen la melanina encargada de dar el color a la piel, las células de Langerhans que están relacionadas con la captación de antígenos y las células de Merkel con terminaciones nerviosas. Por otro lado, en la dermis o hipodermis se sitúan otras terminaciones nerviosas y vasculares, así como estructuras glandulares.

Gráfico N°3: Vista histológica de la epidermis y la dermis



Wzar.Unizar. Recuperado en línea:

http://wzar.unizar.es/acad/histologia/paginas_he/01_SistTegum/PielFina_epi_40etq.htm

2.1.5 Anatomía de la piel

La piel es considerada el órgano más grande del cuerpo ya que lo cubre completamente y sirve como protección contra el calor, la luz, las lesiones y las infecciones (San Diego Health, 2018). Sus funciones principales son: regular la temperatura corporal, es considerada la primera estructura de contacto con el medio exterior, almacena agua y grasa, es un órgano sensorial, impide la pérdida de agua, impide el ingreso de patógenos, actúa como barrera entre el organismo y el entorno.

Según un artículo del Hospital de San Diego en Estados Unidos, la piel varía en sus características tanto en grosor, como color y textura. Por ejemplo, la cabeza contiene más folículos capilares que cualquier otro lugar, mientras que las plantas de los pies no contienen ninguno. Además, las plantas de los

pies y las palmas de las manos tienen una piel mucho más gruesa que otras zonas del cuerpo.

Las capas de la epidermis se subdividen nuevamente, así, la más profunda es el estrato basal o germinativo que se encuentran en constante división y están separadas de la dermis por una membrana. Sobre ésta se encuentra el estrato espinoso, constituido por células en forma de cubo que sintetizan en forma activa queratina.

Sobre el estrato espinoso se encuentra el estrato granular, compuesto de tres a cinco capas de células con gránulos con proteínas en su interior. Le sigue una capa más externa o estrato córneo, formada por células muertas que forman una barrera altamente impermeable, que deja pasar sólo moléculas pequeñas, debido a sustancias lipídicas que se encuentran entre las células, y que limitan el paso del agua (SthetikMed, 2018). Está compuesta por lípidos, como colesterol o ceramidas. El estrato córneo es más delgado en los párpados y genitales y más grueso en las plantas de los pies y en las palmas de las manos. En términos generales, la epidermis se encuentra en constante recambio, reemplazándose por completo en un período de tres a cuatro semanas.

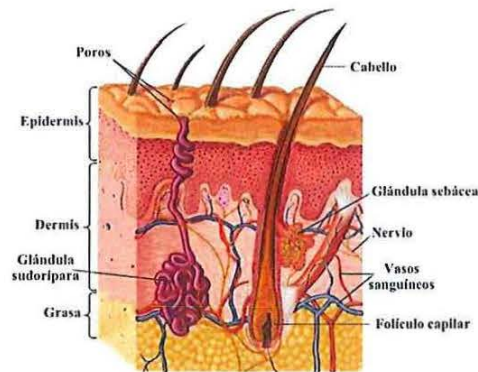
La epidermis presenta tipos de células como los queratinocitos que contienen menor cantidad de melanocitos, que sintetizan melanina, pigmento que da color a la piel. Otro tipo de células son las de Langerhans que actúan en defensa ante patógenos. Y la dermis es una capa de tejido conectivo rica en matriz extracelular, como: proteínas, glicoproteínas y proteoglicanos. Está constituida por vasos sanguíneos y glándulas sudoríparas, glándulas sebáceas, terminales nerviosos, vasos linfáticos y folículos pilosos.

La principal célula de la dermis es el fibroblasto, capaz de producir las sustancias presentes en la matriz extracelular, sustancia que a su vez se compone de una proteína llamada colágeno, muy resistente a la tracción y le otorga la resistencia y flexibilidad a la piel. Los principales tipos de colágeno son de tipo I alrededor del 80% y de tipo III alrededor del 10 a 15%. El colágeno se encuentra en permanente síntesis.

Y no menos importante la elastina, proteína que le otorga elasticidad a la piel y que conforma un 2 a 3% de la dermis. A diferencia del colágeno, la elastina tiene su máxima producción en la edad neonatal disminuyendo rápidamente su síntesis posteriormente, siendo prácticamente inexistente en la edad adulta.

Existen también en la matriz extracelular glicoproteínas con funciones netamente estructurales. Y proteoglicanos, como el ácido hialurónico, conocido por su importancia en cantidad en la matriz extracelular y su capacidad de retener agua.

Gráfico N°4: Anatomía de la piel humana



Anatolandia. Recuperado en línea: <https://www.anatolandia.com/2017/08/piel-humana-anatomia-caracteristicas-funciones.html>

2.2 Patologías dérmicas del pie del adulto mayor más comunes

2.2.1 Hiperqueratosis

El Instituto Valenciano del pie lo define como un engrosamiento de la piel debido a un aumento de células en la zona que se produce por la sobre exposición a la presión o un roce mantenido intermitente sobre la piel. Puede estar relacionado con una presión externa como puede ser el zapato o una presión interna por ejemplo un dedo que se haya deformado por traumatismo o por defecto al nacer. Este engrosamiento de la piel puede producir molestias y puede ir acompañado de otras lesiones de mayor dureza.

es decir un picor en la piel donde no existen lesiones cutáneas y que pueden deberse a enfermedades sistémicas o generales, como enfermedades del hígado, exceso de urea en la sangre, anemia por falta de hierro, tumores e infecciones por parásitos.

Gráfico N°6: Prurito en pies



SaludConsultas. Recuperado en línea: <https://www.saludconsultas.org/que-puede-causar-picazon-en-las-manos-y-los-pies/117865>

2.2.3 Resequedad y Agrietamiento

La piel se reseca y se agrieta en términos generales cuando hay poca hidratación de la misma. Se la percibe como con falta de humedad, tirante y áspera. En casos más graves escamosa, cuarteada y pruriginosa, a veces con fisuras y grietas (Eucerin, 2017).

En cuanto a los pies, esto no es una excepción, y el problema surge cuando además de la deshidratación, el peso del cuerpo y la presión sobre los pies supera a la resistencia corporal. Actividades diarias simples como caminar, correr o subir escaleras ya sea a paso lento o rápido, con peso extra o sin él, provocan un empeoramiento de este problema (Reis, 2018).

Aunque la resequedad puede provocar una simple molestia, en muchos casos puede agravarse y generar mayores dificultades. Una piel seca es sin duda mucho más susceptible a romperse (Mejor Con Salud, 2019). Esas roturas pueden convertirse después en heridas que evolucionan en infecciones dolorosas y peligrosas, sobre todo en el adulto mayor (Mejor Con Salud, 2019).

Existen algunos factores que contribuyen a la falta de hidratación como: andar mucho tiempo descalzo, usar el calzado inadecuado como sandalias y chancletas, tener sobrepeso u obesidad o tomar baños con agua muy caliente (Reis, 2018).

Gráfico N°7: Pie agrietado y reseco con herida leve



El diariony. Recuperado en línea: <https://eldiariony.com/guia-de-compras/los-3-mejores-productos-para-mejorar-los-pies-agrietados-y-adoloridos/>

2.1.2.4 Cicatrización lenta

Una herida es una lesión producida habitualmente por un traumatismo contuso o cortante que puede dañar piel, grasa subcutánea, músculos, nervios y vasos sanguíneos (Seitz, 2014). El proceso normal de regeneración incluye un proceso de cicatrización que puede demorar pocos días y en otras ocasiones más tiempo. En problemas más serios incluso puede no ocurrir (Seitz, 2014).

A la cicatrización se la conoce como el proceso mediante el cual el organismo repara un tejido. Este proceso cumple cuatro pasos: el primero es la hemostasia o detención de la hemorragia; el segundo es la formación de una costra; a esto le sigue la regeneración de la piel más fina y clara y, finalmente la formación del tejido definitivo (Seitz, 2014).

Las heridas crónicas se ven afectadas no solo por factores locales, sino también por la enfermedad general del paciente y factores sistémicos (Bbraun, 2017). Pero a veces, por muchas razones, las heridas pueden no cicatrizar y sus causas pueden ser: diabetes o patologías más simples

como la presencia de cuerpos extraños (astillas o un pedazo de vidrio), entre otros (Seitz, 2014). En otros casos pueden haber enfermedades vasculares, uso de medicamentos que retardan el proceso de cicatrización, o porque la herida esta ubicada en un área de humedad (Seitz, 2014). Naturalmente, la edad es un factor relevante, ya que el mismo hecho de ser un paciente adulto mayor lo condiciona a patologías con menor capacidad de cicatrizar, e incluso si el proceso de cicatrización es lento tiene mayor riesgo de infectarse (Seitz, 2014).

Gráfico N°8: Cicatrización difícil



La Vieja Guardia. Recuperado en línea:
<http://laviejaguardia.com.mx/noticias/empresa-mexicana-crea-antiseptico-para-limpiar-pies-de-diabeticos>

2.2.5 Onicomycosis

La onicomycosis es una enfermedad infecciosa de fácil contagio y muy frecuente en la población de edad adulta que está presente en las uñas y es causada por distintos tipos de hongos. Un 80% de los casos se presenta en los pies, especialmente en los dedos gordos. Entre los síntomas más comunes se pueden observar manchas blancas en el borde exterior de la cutícula, ablandamiento de la uña, coloración amarillenta y deformación del tejido (Sanitas, 2017).

La onicomycosis se adquiere a través de la humedad a la que estén expuestas las uñas, exceso de sudor, pies mal secados después del baño e hiperhidrosis. En ocasiones es posible que el hongo se encuentre en la piel con anterioridad, pero el clima, sobre todo en verano y el calor puede generar su proliferación (Sanitas, 2017).

Otro factor importante que predispone a la aparición de hongos es la edad adulta, sobre todo la vejez, ya que pueden presentar debilitamiento del sistema inmune o problemas de circulación e incluso descuido en el aseo y secado de pies.

Gráfico N°9: Onicomycosis en uñas



Mdsaude. Recuperado en línea: <https://www.mdsaude.com/es/dermatologia-es/micosis-de-una/>

2.2.6 Dermatitis

La dermatitis es un término general para describir a un tipo de inflamación de la piel que tiene diversas causas y se manifiesta de diversas formas, que generalmente se caracteriza por el enrojecimiento, inflamación y comezón de la piel.

Gráfico N°10: Dermatitis de contacto



El Clarín. Recuperado en línea: https://www.clarin.com/buena-vida/salud/dermatitis-atopica-preguntas-especialista_0_HykEg8mb-.html

2.2.7 Eccema dishidrótico (dermatitis dishidrótica)

Se caracteriza por la presencia de vesículas o ampollas pruriginosas sobre las palmas, los espacios interdigitales y las plantas. Muchas veces

suelen observarse descamación, enrojecimiento y exudación (González, 2019).

Gráfico N°11: Pie dishidrótico con vesículas



Eccemaweb. Recuperado en línea: <https://eccemaweb.com/dishidrotico/>

2.2.8 Queratolisis exfoliativa

Es una descamación indolora en forma de parches en las plantas del pie. Se desconoce la causa (González, 2019).

Gráfico N°12: Descamación en ambos pies



Msdmanuals. Recuperado en línea:
<https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-cut%C3%A1neos/dermatitis/dermatitis-de-las-manos-y-los-pies>

2.2.9 Eccema hiperqueratósico

Se caracteriza por la presencia de placas amarillentas y amarronadas en las palmas y a veces en las plantas. Puede ocurrir descamación. La causa es de origen desconocido (González, 2019).

Gráfico N°13: Placas amarillentas y endurecidas



Msdmanuals. Recuperado en línea:

<https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-cut%C3%A1neos/dermatitis/dermatitis-de-las-manos-y-los-pies>

2.2.10 Tinea pedis

Llamada también dermatofitosis, está causada principalmente por la humedad causada por el sudor de los pies, que facilita el crecimiento del hongo. Se puede presentar en cuatro formas: hiperqueratósico crónica, intertriginosa crónica, ulcerativa aguda y vesiculoampollar.

La primera se manifiesta con descamación y engrosamiento de las plantas que puede ser el resultado de la hiperhidrosis o el calzado ajustado, o dermatitis de contacto (Aaron, 2019). La tiña intertriginosa crónica se caracteriza por la presencia de erosión, eritema y descamación de la piel interdigital en los pies. La tiña de los pies aguda ulcerativa también se presenta en los espacios interdigitales que suelen macerarse y tener bordes descamados. Y por último la tiña de los pies vesiculoampollar, en la que aparecen vesículas en las plantas y son el resultado de un brote de tiña de los pies interdigital. Los factores de riesgo incluyen el calzado ajustado y el calor y humedad ambientales (Aaron, 2019).

Gráfico N°14: Descamación en dedos y zona interdigital



MsdManuals. Recuperado en línea:

<https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-cut%C3%A1neos/infecciones-mic%C3%B3ticas-cut%C3%A1neas/tinea-pedis>

CAPÍTULO III: CÚRCUMA LONGA

3.1 Generalidades sobre la Cúrcuma Longa

3.1.1 Origen

La cúrcuma ha sido comercializada desde tiempos muy antiguos, por lo que es difícil conocer su origen con exactitud. Probablemente el centro de origen sea el sudeste asiático (NTBG, 2017), o como describe el Tratado de Botánica Económica Moderna, puede originarse de la zona meridional de Vietnam y de las Indias orientales donde ha sido cosechada desde hace 5000 años.

Según Saiz, los árabes y persas usaban regularmente la cúrcuma, los mismo que lo llamaron kourkoum, palabra que los españoles convirtieron en *cúrcuma*. Por otro lado, el nombre inglés turmeric, data del siglo XVI y parece proceder del francés terre-merite y este a su vez del latín terra merita ó mérito de la tierra (Montaño y Montes 2004).

La cúrcuma ha estado presente en la cultura de muchos países por más de 4000 años. En la India, Sri Lanka y otros países asiáticos la cúrcuma es un ingrediente esencial de la cocina. El mayor proveedor de cúrcuma a nivel mundial es la India, seguido por Pakistán, Jamaica, China, Bangladesh, Taiwán y Haití (Montaño y Montes, 2004).

Gráfico N°15: Cúrcuma longa en rizoma y pulverizada



Pioneer herbal Enterprise. Recuperado en línea:
<https://www.pioneerherbal.com/curcuma-longa-dry-extract-turmeric-haldi/>

3.1.2 Descripción botánica

Los estudios dicen que la cúrcuma, que recibe su nombre científico como *Cúrcuma Longa* Linn, según el Sistema de Clasificación de las angiospermas y según criterios filogenéticos del año 2009, es una planta monocotiledónea del orden zingiberales de la familia zingiberaceae. A manera de descripción botánica, se trata de una planta herbácea perenne con raíces o tubérculos arrugados en el exterior de color marrón por fuera y anaranjado hacia el interior.

No existe formación de semillas y, por tanto, la planta se reproduce vegetativamente por esquejes a partir del rizoma que es la parte de interés a nivel medicinal y curativo (IPNI, 2012).

En Ecuador, la cúrcuma se describe como una planta perteneciente a la misma familia del jengibre y que ha sido descrita popularmente como yuquilla amarilla, jengibre amarillo, turmerik, ukon o cúrcuma (Freire-Gonzales, R, 2014). El nombre de cúrcuma deriva del arábico antiguo de la planta Kurkum, más conocida como azafrán.

3.1.3 Hábitat

Como se dijo con anterioridad, el origen de la cúrcuma es el sudeste asiático, más concretamente India y la zona meridional de Vietnam (Benavides et al., 2010). Se trata de una planta tropical, que crece en zonas cálido-húmedas con una alta pluviosidad (EOL, 2018). Según un artículo de Diario La Hora, la cúrcuma en Ecuador se cultiva en la costa y en la Amazonía dadas las necesidades de siembra en un clima tropical.

Gráfico N°16: Plantación de *Cúrcuma longa*



Mountain herb estate. Recuperado en línea:
<http://www.herbgarden.co.za/mountainherb/herbinfo.php?id=346>

3.1.4 Composición fitoquímica

Está constituida principalmente por un polifenol natural o curcuminoide (ácido turmérico) y un aceite esencial a nivel de su corteza rico en sesquiterpenos (turmerona, atlantona y curcumenol), así como monoterpenos (borneol, alcanfor, terpineno), entre otros (Clappé y Alfonso, 2011).

Así como hidrocarburos terpénicos (felandreno, sabineno, cineol y turmerol). La proporción de estos componentes (tanto en el aceite esencial como en la oleoresina) varía entre los rizomas frescos y secos: en los primeros aparecen mayormente turmerona aromática, α -turmerona y β -turmerona; en los segundos, turmerona aromática, α -santaleno y en menor proporción curcumeno aromático, α -turmerona, β -turmerona y burlona. (Clappé y Alfonso, 2011).

Además, contiene almidón, goma, oxalato de calcio, así como proteasas (con alto contenido en alanina y glutamato). El curcuminoide más importante es la curcumina con una composición de $C_{21}H_{20}O_6$, que se obtuvo por primera vez por síntesis en el laboratorio de S. Kostanecki en Berna en 1913 (Saiz, 2014).

3.1.5 Cinética y Metabolismo

El principal componente de la *Cúrcuma Longa* Linn posee gran variabilidad en su farmacocinética y alta tolerabilidad (Clapé y Alfonso, 2011).

La curcumina sufre metabolismo microbiano a nivel intestinal: una enzima de cadena media de la superfamilia dehidrogenasa/reductasa, aislada a partir de *Escherichia coli* y denominada curcumin/dihidrocurcumin reductasa NADPH-dependiente (CurA) que lo metaboliza en dos etapas de reducción: primero es convertido (vía NADPH-dependiente) al producto intermedio dihidrocurcumin y luego al producto final tetrahidrocurcumin (Clapé y Alfonso, 2011).

3.1.6 Propiedades terapéuticas

El rizoma de la cúrcuma fue adoptado como producto medicinal por el Comité Europeo de Productos Medicinales Herbales (Committee on Herbal Medicinal Products-HMPC) el 12 de noviembre de 2009 (Saiz, 2014).

Aunque en la actualidad ya posee innumerables estudios farmacotológicos a nivel internacional, ésta planta ha sido usada desde la antigüedad por diversos sistemas de Medicina Tradicional China, Hindú y Ayurvédica como potente antiinflamatorio y cicatrizante (Blumenthal et al., 2011).

De acuerdo a la Medicina Ayurvédica, la cúrcuma ha sido valorada como una planta energética, amarga, astringente, picante y calorífica, que resulta un excelente antibiótico natural (Freire-Gonzales, 2014), propiedades que se atribuyen a la bioactividad de los componentes producidos en las rutas del metabolismo secundario: compuestos fenólicos y aceites volátiles (Saiz, 2014) y que se pueden resumir, como: propiedad antioxidante, antiinflamatoria, inmunomoduladora, vasodilatadora y antifúngica.

3.1.7 Reacciones adversas y advertencias

Se han descrito casos particulares de reacción alérgica a los componentes de este rizoma. Según las investigaciones, se conocen casos de dermatitis por contacto tras la exposición del polvo de los rizomas de cúrcuma al cuero cabelludo o la piel. No debe usarse en pacientes alérgicos a sus constituyentes (en especial el curcumin) y en pacientes alérgicos a alimentos amarillos o plantas Zingiberáceas como el jengibre (Clapé y Alfonso, 2011).

Es importante destacar también los efectos adversos que puede tener el uso inadecuado de éste rizoma a la ingesta de la cúrcuma longa, cabe recalcar que estos síntomas no han sido verificados al uso tópico como es el propósito de este trabajo:

- En pacientes con úlcera gástrica puede causar acidez al utilizar altas dosis y por tiempo prolongado.
- Con menor frecuencia produce náuseas y diarrea, por lo que solo debe usarse por períodos cortos.
- En personas con trastornos de la coagulación puede aumentar el riesgo de sangrado, por lo que debe evitarse su empleo.
- En animales de experimentación el curcumin suele aumentar las pruebas de función hepática, pero en humanos la cúrcuma no tiene efecto sobre estas.
- El curcumin puede causar contracción de la vesícula biliar, por lo que podría ser poco recomendable en pacientes con cálculos biliares activos.

CAPÍTULO IV: ELABORACIÓN DE LA POMADA

4.1 Datos informativos del producto

Nombre: Pomada de Cúrcuma

Principio activo: curcumina

Contenido del envase (gr): 40 gr

Vía de administración: tópica

Composición y cantidad:

Cúrcuma en polvo: 10 gr

Vaselina sólida: 30 gr

Propóleo: 10 gotas

Excipiente: vaselina sin perfume

4.2 Modo de empleo: Aplicar la pomada sobre el área afectada en cantidad moderada y frotar hasta que penetre la mayor cantidad posible el producto directamente sobre la piel. De preferencia se puede aplicar en la noche y cubrir el área con una gasa, media o guante según sea el caso. Si desea puede dejar aplicada la pomada en la zona afectada toda la noche o dejarla por al menos tres horas. Al retirarla limpiar el área con agua y jabón.

Dosis: 1 vez al día

Tiempo de tratamiento: 15 días (o más de acuerdo al caso)

Modo de conservación: al ambiente o en refrigeración

Fecha de vencimiento: 1 año a partir de la fecha de elaboración

4.3 Precauciones: si nota alguna reacción anormal a la deseada, como: picazón, ardor, sarpullido, o sensación de quemazón, lave la zona con agua de inmediato y suspenda su uso.

4.4 Contraindicaciones: este producto no debe ser utilizado en personas sensibles a los componentes de la cúrcuma. No utilizarlo en heridas gravemente infectadas o zonas de quemadura de segundo o tercer grado. No ingerir. Si nota una reacción diferente a la esperada suspender de inmediato y lavar el área con agua y jabón. No usarla en menores de 2 años.

4.5 Datos adicionales importantes: el color anaranjado propio de la cúrcuma puede machar temporalmente el área donde se le aplicó al paciente ya que es parte de los colores propios de la cúrcuma. Este desaparecerá al lavado con agua y jabón o al finalizar el tratamiento.

4.6 Materiales:

Recipiente de vidrio

Cuchara de madera

Alcohol

Guantes de látex

Envase de plástico de preferencia no transparente

Cúrcuma en polvo

Propóleo en gotero

Vaselina sin perfume

4.7 Recursos adicionales:

Laboratorio o un lugar seguro para hacerla

Etiquetado

Información del producto para el paciente

4.8 Procedimiento:

1.- Lavado de los recipientes en los que se va a envasar con agua, jabón neutro y alcohol.

2.- Secado de los recipientes al ambiente y rociarlos con alcohol hasta que se sequen completamente.

3.- Asepsia: lavado de manos y desinfección con alcohol.

4.- Se tamiza la cúrcuma en polvo en un recipiente de vidrio para obtener un material más refinado y libre de otros materiales.

5.- Se añade la vaselina sin perfume.

6.- Se mezcla el preparado con la ayuda de una cuchara de madera, de tal manera que se reparta por partes iguales.

7.- Añadir propóleo a la mezcla para que el producto se conserve fresco.

8.- Envasar.

9.- Cerrar el envase y conservar en un lugar fresco.

10.- Refrigerar (opcional).

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1 Recopilación y análisis de datos

Para este estudio se realizó el levantamiento de datos en treinta pacientes de 65 años de edad en adelante, que presentan resequedad en la piel de los pies, descamación, agrietamiento, micosis, onicomicosis, dermatitis, hiperqueratosis, prurito y piel lastimada e inflamada, a quienes se les realiza una encuesta inicial, una historia clínica y la aprobación de la terapia a través de un consentimiento informado.

Una vez expuesto el tratamiento a seguir, se deja como constancia la aceptación de dicho procedimiento con una firma en el documento de los representantes de dichos pacientes de quienes por su avanzada edad o condición física no pueden realizarlo por sus propios medios.

La terapia fue evaluada en cuanto a su evolución tres veces cada cinco días hasta completar el periodo de 15 +/- 5 días de tratamiento. A continuación se detalla los datos más relevantes en esta investigación que sirven de análisis previo a la aplicación de la pomada de cúrcuma. Se toman en cuenta los datos obtenidos en las encuestas y en las historias clínicas.

5.1.1 Población por género

Tabla N°1: Población por género

GÉNERO	NÚMERO
Masculino	10
Femenino	20
Total	30

Gráfico N°18: Población por género en porcentaje



Ana Cristina Vega (2019) *Población por género en porcentaje*, tabla elaborada en base a encuestas.

Los datos en cuanto a número de hombres y mujeres participantes de este estudio, coincide en que en su mayoría las mujeres presentaban con mayor regularidad alteraciones en la piel de los pies en relación a los hombres quienes evidenciaron tener menos propensión a desarrollar resequedad, hiperqueratosis, agrietamiento, inflamación, tinea pedis, onicomycosis, queratolisis, dermatitis, cicatrización lenta y prurito.

5.1.2 Población según la edad

Tabla N°2: Población por rango de edad y número de personas

Edad	Personas	%
65-75	10	33,23%
76-85	11	36,67%
86-95	7	23,33%
96- 101	2	6,67%
Total	30	100%

Ana Cristina Vega (2019) *Población por rango de edad y número de personas*, tabla elaborada en base a historias clínicas.

Gráfico N°19: Rangos de edad en porcentaje



Ana Cristina Vega (2019) *Población por rango de edad en porcentaje*, tabla elaborada en base a encuestas.

5.1.3 Síntomas más comunes encontrados en los pacientes hombres y mujeres del Centro Geriátrico Cayambe

Tabla N°3: Síntomas más comunes encontrados en hombres y mujeres

SÍNTOMAS ENCONTRADOS	N° en MUJERES	N° en HOMBRES	TOTAL
Resequedad	14	7	21
Descamación	8	4	12
Agrietamiento	1	0	1
Prurito	10	5	15
Mala cicatrización	6	0	6
Onicomycosis (Hongos en uñas)	11	8	19
Hongos por humedad	5	1	6
Dermatitis	4	2	6
Tinea pedis	7	2	9
Queratolisis exfoliativa	4	0	4
Tilomas (callos)	7	0	7
Helomas - Ojos de gallo	4	2	6
Bromohidrosis	2	1	3

Ana Cristina Vega (2019) *Población por rango de edad en porcentaje*, tabla elaborada en base a encuestas e historias clínicas.

De acuerdo a los datos que arrojan las encuestas iniciales sobre si los pacientes han usado con anterioridad productos naturales para tratar su malestar:

Tabla N°4: Uso de productos naturales para patologías del pie

Uso	N° de pacientes
Si han usado	4
No han usado	26

Ana Cristina Vega (2019), *Uso de productos naturales para patologías del pie*, Tabla elaborada en base a encuestas e historias clínicas.

Tabla N°7: Calificación de 1 a 10 sobre mejoría evidenciada por el personal representante de la población (1 equivale a nada y 10 mejoría total)

	Valoración
Paciente #1	9
Paciente #2	5
Paciente #3	9
Paciente #4	8
Paciente #5	7
Paciente #6	8
Paciente #7	8
Paciente #8	8
Paciente #9	8
Paciente #10	7
Paciente #11	6
Paciente #12	9
Paciente #13	9
Paciente #14	8
Paciente #15	7
Paciente #16	9
Paciente #17	10
Paciente #18	7
Paciente #19	9
Paciente #20	8
Paciente #21	8
Paciente #22	4
Paciente #23	6
Paciente #24	7
Paciente #25	1
Paciente #26	8
Paciente #27	9
Paciente #28	5
Paciente #29	9
Paciente #30	6

Ana Cristina Vega (2019) *Calificación de 1 a 10 sobre mejoría evidenciada por el personal representante de la población*, tabla elaborada en base a encuestas e historias clínicas.

CONCLUSIONES

Como resultado de esta investigación, debemos concluir que la pomada de cúrcuma si puede ser usada como tratamiento alternativo efectivo y sin efectos secundarios para ayudar a tratar las patologías dérmicas del pie del adulto mayor y reestablecer las zonas afectadas a mediano y largo plazo en este tipo de pacientes.

Tomando en cuenta los resultados obtenidos a través de la observación y la recopilación de material fotográfico del estado de los pacientes antes y después de la aplicación, se ha podido determinar que la pomada a base de cúrcuma si puede ayudar a reducir y eliminar síntomas de: resequedad, agrietamiento, mala cicatrización, prurito, descamación, inflamación en la piel lastimada o con hemorragia leve e hiperqueratosis.

Al finalizar esta investigación, también se observó que los efectos de la aplicación de dicha pomada tuvo variaciones, en lo cual se pudo observar una reducción en el mal olor de pies o bromohidrosis, hecho que no estaba considerado para este estudio, pero que fue corroborado por el personal de salud que ahí trabaja y por mi persona, detalle que resulta favorable para esta investigación.

Así mismo, se evidenció que el uso continuo de la pomada por al menos 15 días en adelante es el modo de empleo ideal para obtener resultados ya que se pudo observar que los pacientes a quienes se les aplicó en menor cantidad o

en días saltados la pomada tuvieron una mejoría más lenta en comparación a otros pacientes más colaboradores quienes se aplicaron a día seguido el producto.

Si bien la reducción de signos fue significativa en algunas pacientes, no se ha logrado mejorar en su totalidad casos como la queratolisis exfoliativa y ojos de gallo, pero si se observa una disminución importante en cuanto a tamaños, cambio de color y alisamiento y aplanamiento de la piel.

RECOMENDACIONES

En base a las conclusiones obtenidas como resultado de ésta investigación, se puede afirmar que la aplicación de la pomada hecha a base de cúrcuma longa puede considerarse como una alternativa terapéutica, no invasiva y sin efectos secundarios en patologías dérmicas del pie en el adulto mayor con efectos beneficiosos a mediano y largo plazo.

Así, y según los estudios científicos y demás bibliografía utilizada en este estudio que corroboran la eficacia de la cúrcuma como antiinflamatorio, cicatrizante, antipruriginoso, antifúngico y emoliente, se cree importante recomendar a estos pacientes adoptar prácticas de cuidado de la piel de sus pies lo más temprano posible, por ejemplo, aprovechando sus facultades en cuanto a realizar deporte u otras actividades diarias con el calzado adecuado, cómodo y de punta redonda o cuadrada con una altura de taco entre 3 a 5 cm. .

En cuanto a cuidados generales es importante recomendar siempre un buen aseo y buen secado de los pies para evitar la acumulación de humedad en zonas difíciles de acceder para el paciente, como es la zona entre los dedos y la planta del pie. Así mismo, es indispensable el uso de calcetines de colores claros, en especial blanco y de material de algodón que eviten maltratar el pie.

Se debe procurar una consulta periódica del adulto mayor en el área de podología para garantizar

que el estado de sus pies esté siempre al día y tratada por un profesional para prevenir pequeñas lesiones que pueden convertirse en problemas mayores si no son tratados a tiempo. En cuanto a la piel, para mantenerla en buenas condiciones lo ideal es hidratarla a diario con una crema diseñada para pies, pero deberá ser aplicada sobre en la noche para evitar humedecer el pie en la mañana ya que puede sudar dentro del calzado y al mezclarse con el sudor puede causar la aparición de hongos. Este tratamiento puede ir acompañado de un suave masaje.

Cortar las uñas de forma periódica en forma recta y con tijera de punta roma, procurando que no queden muy cortas. Es importante que estos pacientes, su familia o cuidadores observen periódicamente cualquier posible herida, laceración, corte, llaga, lesión, ampolla, callo, enrojecimiento, etc, para poder dar el tratamiento adecuado a estas alteraciones y así evitar complicaciones a futuro.

Y finalmente, en ciertos casos y tomando en cuenta la edad y estado de salud del paciente, es recomendable siempre adoptar hábitos de actividad para evitar el sedentarismo, para reestablecer las funciones orgánicas al permitir el movimiento y actividad de la musculatura y otras partes del cuerpo que tienden a estancarse con los malos hábitos físicos incluyendo los pies.

Moore, K. Dailey, A., Agur, A. (2013). Anatomía con Orientación Clínica. 7ma edición. Editorial Panamericana.

Montaño, C. M. y Montes L. M. (2004). Evaluación sistémica de las potencialidades empresariales a partir de la cúrcuma longa en el Departamento de Caldas. Universidad Nacional de Colombia, Sede Manizales.

New Science (2018). *La cúrcuma, un potente antiinflamatorio frente al Ibuprofeno*. Extraído el 15 de enero de 2019 desde <https://newscience.cl/curcuma/>.

OPS (2014). *Asamblea Mundial de la Salud aprueba resoluciones sobre medicina tradicional y un plan de acción por discapacidad*. Extraído el 11 de enero de 2019 desde: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9645:2014-asamblea-mundial-salud-aprueba-resoluciones-medicina-tradicional-plan-accion-discapacidad&Itemid=40718&lang=es.

Optim Laboratoire (2016). *Actividad antiinflamatoria de la curcumina*. Extraído el 07 de enero de 2019 desde <https://www.laboratoire-optim.es/actividad-antiinflamatorio-curcuma-curcumina/>.

Saiz, P. (2011). Clapé, O. (2011). *Cúrcuma I (Cúrcuma longa L.)*. Extraído el 30 de febrero de 2019 desde. Extraído el 13 de enero de 2019 desde <https://eprints.ucm.es/27836/1/C%C3%9ARCUMA%20%20Paula%20Saiz.pdf>.

Secco, A. et al. (2015). *Agentes biológicos para el tratamiento de la psoriasis*. Extraído el 12 de enero de 2019 desde: <http://sites.bvsalud.org/redetsa/brisa/resource/?id=biblioref.referencesource.905293>.

UC San Diego Health, (2018). Anatomía de la piel. Extraído el 05 de marzo de 2019 desde: <http://myhealth.ucsd.edu/Spanish/RelatedItems/85,P04436>

ANEXOS

Consentimiento Informado

De acuerdo al documento oficial del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, expedido en el 2016 a través del Acuerdo Ministerial 5316, relacionado con el modelo de aplicación del consentimiento informado en la práctica asistencial, toma en cuenta a este documento como un instrumento que sirve para asegurar que el paciente reciba la información adecuada y que se motive su decisión autónoma para buscar las mejores opciones de atención y cuidado, según cada caso y de manera obligatoria para todo el Sistema Nacional de Salud (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2016).

Como parte del procedimiento y una vez que se haya leído el texto al paciente, se puede solicitar que éste lo explique en sus propias palabras lo que ha comprendido del mismo para luego firmarlo. Si no firma el paciente por no estar en competencia para hacerlo, debe firmarlo un representante legal.

Todos los consentimientos se han adjuntado a este estudio.

Historias Clínicas

Todas las historias clínicas se han adjuntado a este estudio, con el modelo sugerido por el Instituto Tecnológico Superior Esculapio como consta en los anexos.

Encuesta inicial: Marque con una X según corresponda

1.-¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI..... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)

- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos
- otro

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno.....Muy bueno.....Malo.....Muy malo.....

5.-¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si..... No.....

5. La cúrcuma, es beneficioa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si.....No.....

Encuesta Final

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si..... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría , sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Material fotográfico : (Antes)



(Después)





PCTE #1

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente : autorizo a la Srta. Ana Cistina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE HERRERA

C.I DEL PACIENTE [redacted]

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD





INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

POTE # 1

ESTABLECIMIENTO		FECHA			Nº HISTORIA CLINICA		
E.G.C.		25 Mayo 2019			0006		
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION		
			79	F	Cristiana		
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS				
		CAYMA					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO				
PASTORA							
1 MOTIVO DE CONSULTA							
CONTROL							
2 ENFERMEDAD ACTUAL							
SIN PATOLOGIA APARENTE							
3 ANTECEDENTES PERSONALES							
DATOS CLINICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTETRICOS							
- PRACURA DE PIGMAS CON PEARA EN PIGMA DECOLOM OTRAS PRACURA DE UBUDO PIGMA (21-09-2016) - DIFICULTAD PARA CAMINAR - OSTEOARTRO - CABA - DISCOPATIAS OSEOMEDIO							
AGO							
MEMBRANA	FUM	G	I	P	A		
4 ANTECEDENTES FAMILIARES							
NO SE CONCORDA							
5 REVISION DE SISTEMAS							
CARDIOPULMONAR	NORMAL, MURMURIO RESPIRATORIO CONTROLADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS.						
GASTROINTESTINAL	NO ULCEROPÉPTICAS. NERVIOS PERIFÉRICOS, NO DOLOROSA						
GENITOURINARIO	S.P						
NEUROLÓGICO	PUNTA ISOLADOS, DINDOACOLAP.						
MUSCULOESQUELETICO	S.P AL MOMENTO - DIFICULTAD PARA CAMINAR						
ENDOCRINOLÓGICO	S.P						
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS							
MADERA		TIERRA		METAL		AGUA	
irritabilidad	X	risas involuntadas	rumiación de ideas	tristeza	melancolía	inletos	X
frustración	X	euforia delirio	ideas obsesivas	X	escalofrío	falta de voluntad	
pesadilla sonambulismo	X	ahucnaciones	hiporexia			insomnio paranoia	X
hipomenorrea, amenorrea		logorrea	cansancio		cansancio	memoria pobre	
debilidad muscular		intranquilidad	anemia		fatiga	insuficiencia inmunitaria	
metorragia		insomnio	dianmisión E catórica		voz débil	trastornos congénitos	
SPM		disartria	edema		aversión al frío	hipoacusia acúfenos	X
espasmo muscular	X	presentimiento	ageusia		anosmia	entureis	
tendinitis		olvido fácil	sangrados		fieluda	disuria cistitis	
tics		tristeza	obesidad delgadez		fiebre	espermatorrea	
vértigo acúfenos		febrícula	ail. Crecimiento		tos	falta de deseo sexual	X
cefalea temporal-vertex	X	aumento umbral dolor	cefalea frontal pesadez		esputo	órgomenorrea, amenorrea	
dolor intercostal		palpitaciones	X	hernias	dolor ardor de garganta	infertilidad frigidez	
opresión torácica		dolor precordial		plentitud en pecho	rinitis sinusitis	edemas en miembros	X
ruido en garganta		ahogo		descenso órganos	obstrucción nasal	litiasis	
dolor en hipocóndrio	X	dolor torax hacia brazo		distransión abdominal	sin. Disentérico	cefalea occipital	

PCE # 4

Yo ~~_____~~ con CI, ~~_____~~ domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente : autorizo a la Srta. Ana Cistina Vega Vizcaíno, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL PACIENTE ~~_____~~

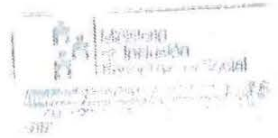
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL REPRESENTANTE ~~_____~~

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



PCTE #4



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALANTE
 Registro SENESCYE No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

CT. [Redacted]

ESTABLECIMIENTO		FECHA			Nº HISTORIA CLÍNICA		
C. E. C.		26 MAYO 2019			0021		
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION		
[Redacted]	[Redacted]	1941	78	F	CAROLINA		
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS				
OCUPACION		PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
1 MOTIVO DE CONSULTA							
CONTROL							
2 ENFERMEDAD ACTUAL							
DIAZEP. PCTE. CON ESTADO GENERAL EN BUENAS CONDICIONES. PCTE ROTICE POLD INDEPOSITADO Y HOCOSI PERSONAS DE HOBO. (ESTRATA MONUMENTAL) INDEPOSITADO							
3 ANTECEDENTES PERSONALES							
- TDS, POLOR COMICO EN HEROGASMO							
- NO PREVIENE CON CLONIDA							
AGO							
4 ANTECEDENTES FAMILIARES							
NO CONOCER							
5 REVISION DE SISTEMAS							
CARDIOPULMONAR	NINGUNO USUARIA NUNCA. RUIPOS CAUSADOS NUNCA						
GASTROINTESTINAL	NO ALGUNA USUARIA. RUIPOS EN BILIGASMO						
GENITOURINARIO	SICILICON FIRMATA						
NEUROLOGICO	S.P.A						
MUSCULOESQUELETICO	NINGUNA CAROLINA						
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A						
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS							
MADERA		TIERRA		NEVAL		AGUA	
insolubilidad	X	ideas innovadoras	manía en el ítem	frustración		oleaje	X
frustración	X	enfería delirio	ideas obsesivas	X	melancolía	W	falta de voluntad
pesadilla noctambulismo	X	abstracciones	hiporexia		escalofrío		insomnio paranoia
hipermenorea, amenorrea		logorrea	causanglo	X	causanglo	X	memoria pobre
debilidad muscular		irtranquidad	anemia		fatiga	X	insuficiencia insularia
metrorragia		insomnio	X	disminución E calórica	voz débil		trastornos cognitivos
SPM		disartria		edema	X	aversión al frío	hipocausia ocifrenca
espasmo muscular	X	presentimiento		egresia		arrogancia	erectis
tendinitis		olvido táctil	X	sangrados		fiatula	disuria cistitis
tics		fríoza		obsesión de la pureza		fiebre	espermatorrea
vértigo acufenos		febrecita		al. Crecimiento		tos	falta de deseo sexual
cefalea temporal-vertex	X	asmeto umbilal dolor		cefalea frontal pesadez		espanto	oligomenorea, amenorrea
dolor intercostal		palpitaciones	X	hurgias		dolor andar de garganta	irritabilidad frígida
opresión torácica		dolor precordial		plentid en pecho		rinis sinusitis	edemas en miembros
mofo en garganta		ahogo		descenso órganos		obstrucción nasal	blasis
dolor en hipocostrio	X	dolor toax hacia brazo		distensión abdominal		sin. Diacético	cefalea occipital

PCTE # 5

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente X : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaíno, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequeidad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

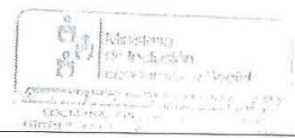
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: ~~XXXXXXXXXX~~ INEVA SUAREZ

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI...... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

Resequedad de la piel

- descamación de la piel

Prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

Hongos (UDAS)

- otro ONICOMICOSIS - EXFOLIATIVA - TROCANES - OJOS DE GALLO - BRANOHICOSIS

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

SI..... No.....

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno.....Muy bueno.....Malo.....Muy malo..... N.A

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

SI..... No.....

5. La cúrcuma, es benéfica como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

SI......No... EP

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

SI...... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

Resequedad de la piel

- descamación de la piel

Prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

- hongos ONICOMICOSIS E. - TROCANES - OJOS DE GALLO - BRANOHICOSIS

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6-- 7 8 9 10

PCTE #5



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPAYO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA				
O. G. C.		01 JUNIO 2019		0023				
APPELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION			
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	20 AG - 1986	33	F				
DIRECCION		CIUDAD		TELEFONOS				
XXXXXXXXXX		CAJUMARCA						
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO				
1 MOTIVO DE CONSULTA								
DOLOR DE MUJERCA BOUTERON								
2 ENFERMEDAD ACTUAL								
VCR. DOLOR POLOR EN MUJERCA BOUTERON, SIN NOMB APA- PCTE. PCTE. PCTE. PCTE.								
3 ANTECEDENTES PERSONALES								
PCT. ANT. ESCALPAYO								
AGO								
4 ANTECEDENTES FAMILIARES								
NO SE CONOCEN								
5 REVISION DE SISTEMAS								
CARDIORESPIRATORIO S.P.								
GASTROINTESTINAL S.P.								
GENITOURINARIO S.P.								
NEUROLÓGICO ESCALPAYO - TIC								
MUSCULOESQUELÉTICO POLOR BRAZO DERECHO								
ENDOCRINOLOGICO S.P.								
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS								
MADRA		TIERRA		METAL		ROCA		
intelectual	<input checked="" type="checkbox"/>	risas inmotivadas	renovación de ideas	X	histeria	<input checked="" type="checkbox"/>	miedo	X
frustración	X	euforia delirio	ideas obsesivas	X	melancolía	<input checked="" type="checkbox"/>	falta de voluntad	
pesadilla somnambulismo	X	alucinaciones	hipotesia		escatofilia	<input checked="" type="checkbox"/>	insomnio paranoia	X
hipomenorrea, amenorrea		logorrea	consciencia	X	canoncio	<input checked="" type="checkbox"/>	mancha polio	X
debilidad muscular		introversidad	ensueño		fatiga	X	insuficiencia respiratoria	
microstragia		anorexia	disminución E. calórica		voz débil	<input checked="" type="checkbox"/>	trastornos orgánicos	
SFM		disartria	edema	X	aversión al frío	<input checked="" type="checkbox"/>	hiposensibilidad cutánea	<input checked="" type="checkbox"/>
espasmo muscular	X	presentimiento	agustia		anorexia		emuresis	
tendinitis		estado fálica	sangrados		fatiga		disuria costis	
tics	<input checked="" type="checkbox"/>	histeria	obesidad delgadez		fibro		capnematorexia	
vértigo acufenos		febricitas	alt. Crecimiento		tos	<input checked="" type="checkbox"/>	falta de deseo sexual	X
cefalea temporal-vertex	X	insomnio unilobal dolor	cefalea frontal pesadez		espasmo		oligomenorrea, amenorrea	
dolor intercostal		palpitaciones	hormas		dolor al andar de garganta		intelectual fugidez	
opresión torácica		dolor precordial	plenoitud en pecho		tránsito alucinado		edemas en miembros	X
resaca en garganta		aliso	descompo órganos		obstrucción nasal		stomatitis	
dolor en hipocostrio	X	dolor torax hacia brazo	distensión abdominal		sin. Diarético		cefalea occipital	

PCTE # 6

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente [redacted] : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: [REDACTED]

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.-¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

Si.../... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

Resequedad de la piel

- descamación de la piel

- prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

Hongos (UPAS)

- otro *TIRONAS - TINGA PERS - OPS DE GALLO*

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno.....Malo.....Muy malo..... *D.A*

5.-¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si..... No

5. La cúrcuma, es beneficioso como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si.../...No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si.../...No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

Resequedad de la piel

- descamación de la piel

- prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

- hongos *TIRONAS - TINGA PERS*

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PAGE # 7

Yo ~~_____~~ con CI, ~~_____~~ domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL PACIENTE ~~_____~~

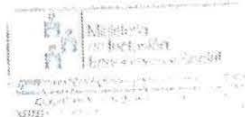
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL REPRESENTANTE

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



PCTE #7



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAFIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA				
C. G. C.		26 MAYO 2019			0017				
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION				
[REDACTED]	[REDACTED]		78	F	Católica				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS						
		CAYAMA							
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO						
1 MOTIVO DE CONSULTA									
control									
2 ENFERMEDAD ACTUAL									
PCTE, NO HABLA ni entiende, solo con los ojos observa el tiempo y espacio, camina sola.									
3 ANTECEDENTES PERSONALES									
DATOS ÚNICOS: 02 PERFORMAS RELEVANTES Y ÚNICO DISTÉFICO									
- ASPLUDISMO - FALTA DE AUDICIÓN - TAPON NEUMONIA BILATERAL - COLIC GASTROINTESTINAL - ENTORPECIMIENTO - PCTE ANTIGUA									
AGO									
MEJORA	EM	D	P	A	C	IN	EM	PF	OCOS
4 ANTECEDENTES FAMILIARES									
NO SE CONOCE									
5 REVISIÓN DE SISTEMAS									
CARDIORESPIRATORIA	NUNCA USÓ CÁMERA CORAZÓN, FUEBES CANTAS								
GASTROINTESTINAL	S. P.								
GENITOURINARIO	S. P.								
NEUROLÓGICO	S. P. A - NO HABLA								
MUSCULOESQUELÉTICO	S. P.								
ENDOCRINOLOGICO	S. P.								
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS									
CP = CALIDAD DE PATOLOGÍA MARCA 70"									
MADERA	TERRA	METAL	AGUA						
irritabilidad	X	temor irracional	0	temor a la altura	X	tristeza		medo	X
frustración	X	esfuerzo de frío		tema obstaculos	X	melancolía		falta de voluntad	
pasividad somnolencia	X	abstracción		hiporexia		escalofrío		insomnio paroxístico	X
hipocinesia, anorexia		logorexia		cañascio	X	cañascio	X	memoria pobre	X
debilidad transitoria	0	astropulidat		anemia		fatiga	X	insuficiencia respiratoria	
metorrea		insomnio	X	disminución E cárbica		voz débil		resaca congestiva	
SPM		diarrea		edema	0	aversion al frío		hipocinesia aciferosa	X
espasmo muscular	X	prementerito		agusia		anorexia		estepeis	
temblores		dieta fácil	0	mareados		fiatula		dieta casta	
tics		insolencia	0	obsesión delgado		fielto		espermeleves	
vértigo acufonos		febriat		alt. Crecimiento		tea		falta de deseo sexual	X
cefalea temporal vértex	X	aumento timbal dolor		cefalea frontal pesoder		espúo		algomecra, amonores	
dolor intercostal		palpitaciones	X	hernias		dolor ardor de garganta		infirmitad Inglez	
opresión torácica		dolor precordial		plentid en pecho		ruia sinusis		edemas en miembros	X
ruido en garganta		ahogo		descenso gástrico		obstrucción nasal		Banta	
dolor en hipocostio	X	dolor torax hacia brazo		distensión abdominal		na. Disentérico		cefalea occipital	

PCTE #9

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de [redacted] en calidad de paciente [redacted] o representante del paciente [redacted] : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: [REDACTED]

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

Si... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

resequedad de la piel

descamación de la piel

- prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

- hongos

- otro

3 - Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No...

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo.....

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si... No..... *conozco*

5. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si... No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

resequedad de la piel

descamación de la piel

- prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

- hongos

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 9 10

PCTE #8



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
C.G.C		20 MAYO 2019		0019	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		1978	101	F	CATÓLICA
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
		CALAHUAS			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
1 MOTIVO DE CONSULTA					
CONTROL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
AL INICIAR PCTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA CLINICA. NO HAYA CONCIENCIA. AL MOMENTO EN DEMIA DE PUNTA					
3 ANTECEDENTES PERSONALES <small>DAFOS CLINICOS (COMORBIDADES RELEVANTES Y ENFERMEDADES) ETIOPATOGEN</small>					
- ACV - HTA - HIPERTENSION					
AGO					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
NO SE CONOCE					
6 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOFUNDIAR	S.P.A - NO JOPLOS. FUERTE DEBILIDAD DEBILIDAD.				
GASTROINTESTINAL	S.P.A - HECS BUENAS CON PUNTO DE COMIDA				
GENITOURINARIO	S.P.A				
NEUROLOGICO	DIFICULTAD NO HABLA. PUNTA AL PUNTO RACIONAL.				
MUSCULOESQUELETICO	S.P.A				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.A				
II INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS <small>CP - CON ENFERMEDAD PATOLOGICA. MARCAR X</small>					
RODILLA	TIERRA	METAL	AGUA		
irritabilidad	X ideas innovadoras	irritación de ideas	X tristeza		X
frustración	X esfuerzo delirio	ideas obsesivas	X melancolía		
pesadilla onanotomía	X obsesión	hiporexia	escabellito		X
hipomanías, zumbidos	logoreya	canancio	canancio	X	X
debilidad muscular	intranquilidad	anemia	fatiga	X	X
neurología	incontinencia	X disminución E catélica	voz débil		X
SPM	desmayo	edema	X aversión al frío		X
espasmos musculares	X presentimiento	aguezia	arrosnia		X
tendinitis	obvio fecal	X sangrados	fiatida		X
tics	intoxica	X	fiatida		X
vértigo acufenia	febricitas	alt. crecimiento	tos		X
cefalea temporal-vertex	X empujo unital dolor	cefalea frontal pesader	empudo		X
dolor intercostal	parpadeos	X hemias	dolor actor de patancia		X
opresión torácica	dolor precordial	presión en pecho	tritis súbita		X
nudo en garganta	ahogo	descenso de gases	obstrucción nasal		X
dolor en hipocostido	X dolor torax hacia brazo	distensión abdominal	no. Disentérico		X

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Osayaco en calidad de paciente o representante del paciente [redacted] : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaíno, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

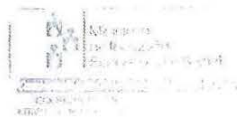
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: [REDACTED]

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.-¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI...... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente.

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada

Hongos (entre ellos *INTERDIGITAL*)
- otro *HIPEROCERATOSIS - TINGA PEDIS*

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

SI..... No......

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno.....Muy bueno.....Malo.....Muy malo..... *N/A*

5.-¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

SI..... No......

5. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

SI......No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

SI......No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada

(Hiperocerotosis)

Hongos *en piel interdigital* - *TINGA PEDIS*

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 8 9 10

PCTE #10



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA
C. G. C.		01 JUNIO 2019			0022
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		6/01/1933	86	F	
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELEFONOS		
		CALABO			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
1 MOTIVO DE CONSULTA					
DOLOR ARTICULAR EN MANO:					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
PCTE. ESTIENE AUMENTO DE DOLOR PORQUE SE ACERCA AL MANEJO NO SE PUEDE HACER EXISTEN PCTE EN CALABO					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLINICO-QUIRURGICOS RELEVANTES Y GENEALOGIA					
NO SE CONOCE					
AGO					
NEURORLOGIA	FUM	O	P	K	C
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
LEUCEMIA	EMERGENCIA	DIABETES	HEPATOMEGALIA	ALCOHOL	AGRAVACION
NO SE CONOCE					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIORESPIRATORIO	S.P.				
GASTROINTESTINAL	S.P.				
GENITOURINARIO	S.P.				
NEUROLÓGICO	S.P.				
MUSCULOESQUELÉTICO	S.P.				
ENDOCRINOLOGICO	S.P.				
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS					
CP + CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA MARCAR X					
MADERA	TIERRA	METAL	AGUA		
irritabilidad X	irritación de ojos X	irritación X	irritación X		
frustración X	ideas obsesivas X	melancolía	falta de voluntad X		
pesadilla conmutadismo	hipoxeja	escatofilia	insomnio paranoia		
hipertrofia, amnesia	cañascia X	cañascia X	memoria pobre		
debilidad muscular	anemia	fatiga X	insuficiencia supuratoria		
melorragia	distracción E católica	vez débil	trauma congénito		
SPM	edema	aversión al frío	hipocistia acufonos X		
espasmo muscular X	agencia	anemia	emesis		
temblor	sangrados	flatulencia	dura cistitis		
tics	obesidad delgadez	sofre	espermatofilia		
vértigo acufonos	alt. Crecimiento	tos	falta de deseo sexual X		
cefalea temporal-vertex X	cefalea frontal pesadiz	espulo	oligomenorea, amenorea		
dolor intercostal	palpitaciones X	dolor ardor de garganta	infertilidad frigidez		
opresión torácica	plentud en pecho	ruidos sinusitis	enfemas en miembros X		
ruido en garganta	descenso órganos	obstrucción nasal	hiatis		
dolor en hipocostido X	dolor torax hacia brazo	distensión abdominal	cefalea occipital		

PCTE # 11

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente [redacted] : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Escalapló, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequeidad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.-¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

Si...X... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel

prurito (picazón)

- piel agrietada

piel lastimada

hongos (UNAS - ESPACIO INTERDIGITAL)

- otro (CALLOS/DIABETES - TIENGA PIES)

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No...X...

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno.....Muy bueno.....Malo.....Muy malo..... N.A

5.-¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si.....No...X...

5. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si...X...No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si...X... No....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel

prurito (picazón)

- piel agrietada

piel lastimada

- hongos (CALLOS/DIABETES)

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 (6) 7 8 9 10

Pcte # 11



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

69 AÑOS

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLINICA			
E.G.C. MARACAY		24 MAYO 2018		0001			
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION		
...	...	20 Mayo 1950	69	F	CATÓLICA		
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS				
		CANAMBE					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO				
ANA DE CASA							
1 MOTIVO DE CONSULTA							
CONTROL							
2 ENFERMEDAD ACTUAL							
- PCTE NO ESTIVO TRABAJANDO.							
- NINGUNO EXISTENTE							
3 ANTECEDENTES PERSONALES							
OPERACION UTERINA							
ALICAMIA HADTK							
NEUROSIS							
OSTEOPOROSIS							
AGO							
MENARQUIA							
4 ANTECEDENTES FAMILIARES							
NO DE CASOS							
5 REVISION DE SISTEMAS							
CARDIORESPIRATORIO	NO REFERE SINTOMAS. CURRULO RESPIRATORIO CONSERVADO.						
GASTROINTESTINAL	NO REFERE SINTOMAS.						
GENITOURINARIO	S.P.						
NEUROLÓGICO	VIENT. EN TIRADO - KILLER DE CUERPO. PEQUEÑAS MUEVAS.						
MUSCULOESQUELETICO	NOMO PODEA CAUSACION PAINES, AUTOSI, OSTEOARTRITIS						
ENDOCRINOLOGICO	S.P.						
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS							
MADURA		TERMINA		METAL		AGUA	
irritabilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	ansias aumentadas	<input type="checkbox"/>	temblores	<input type="checkbox"/>	mareos	<input checked="" type="checkbox"/>
frustración	<input checked="" type="checkbox"/>	euforia delirio	<input type="checkbox"/>	melancolía	<input checked="" type="checkbox"/>	falta de voluntad	<input type="checkbox"/>
pesadilla somnambulismo	<input checked="" type="checkbox"/>	alucinaciones	<input type="checkbox"/>	melancolía	<input type="checkbox"/>	insomnio paranoia	<input checked="" type="checkbox"/>
hipomemoria, amnesia	<input type="checkbox"/>	logorrea	<input checked="" type="checkbox"/>	causancia	<input checked="" type="checkbox"/>	memoria pobre	<input checked="" type="checkbox"/>
debilidad muscular	<input type="checkbox"/>	inquietud	<input type="checkbox"/>	fatiga	<input checked="" type="checkbox"/>	resistencia disminuida	<input type="checkbox"/>
metrorragia	<input type="checkbox"/>	incontinencia	<input checked="" type="checkbox"/>	vez orbital	<input type="checkbox"/>	insomnio congestivo	<input type="checkbox"/>
SPM	<input type="checkbox"/>	diarrea	<input type="checkbox"/>	edema	<input checked="" type="checkbox"/>	hipocinesia acinesia	<input checked="" type="checkbox"/>
espasmo musculares	<input checked="" type="checkbox"/>	prepotamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	agresia	<input type="checkbox"/>	entrecia	<input type="checkbox"/>
teniditis	<input type="checkbox"/>	otido focal	<input checked="" type="checkbox"/>	sangrados	<input type="checkbox"/>	disuria cistitis	<input type="checkbox"/>
tics	<input type="checkbox"/>	tristeza	<input type="checkbox"/>	rebeldia delirio	<input type="checkbox"/>	espermatoforia	<input type="checkbox"/>
vértigo acufenos	<input type="checkbox"/>	febrezita	<input checked="" type="checkbox"/>	CreCIMIENTO	<input type="checkbox"/>	falta de deseo sexual	<input checked="" type="checkbox"/>
cefalea temporal-vertex	<input checked="" type="checkbox"/>	numero umbraL dolor	<input type="checkbox"/>	cañales frental pesadez	<input type="checkbox"/>	oligomenorrea, amenorrea	<input type="checkbox"/>
dolor intercostal	<input type="checkbox"/>	papilaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	hernias	<input type="checkbox"/>	infertilidad frigidez	<input type="checkbox"/>
opresión torácica	<input type="checkbox"/>	dolor precordial	<input type="checkbox"/>	plenuid en pecho	<input type="checkbox"/>	edemas en miembros	<input checked="" type="checkbox"/>
ruido en garganta	<input type="checkbox"/>	zhego	<input type="checkbox"/>	descenso organos	<input type="checkbox"/>	fluido	<input type="checkbox"/>
dolor en hipocostido	<input checked="" type="checkbox"/>	dolor torax hacia izqda	<input type="checkbox"/>	dilatacion abdominal	<input type="checkbox"/>	cefalea occipital	<input type="checkbox"/>
recumbencia amara	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

POTE #12

NOMBRE: ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picação)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos
- otro

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

SI... No... (POMADA DE HATICO)

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno... Muy bueno..... Malo..... Muy malo.....

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

SI... No.....

6. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

SI... No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

SI... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picação)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PITE #12



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			Nº HISTORIA CLÍNICA				
C.G.C		01 JUNIO 2019			0005				
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION				
		1965	54	F	CATÓLICA				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELEFONOS						
		UMANG							
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO						
1 MOTIVO DE CONSULTA									
Dolor pie B. control.									
2 ENFERMEDAD ACTUAL									
- DORTADURA, POPULINE									
- MIELOPATIA CONJUGADA CERVICAL									
- DOLOR EN PIE B. CONTROL POR MALFALCACION									
3 ANTECEDENTES PERSONALES									
- DOLOR DE ESPALDA									
- HTA									
- HEMORRÓIDIS									
- DISLIPIDEMIA									
- TOS									
AGO									
MEJORA	FM	O	P	A	C	IV	IM	PF	CIQUE
4 ANTECEDENTES FAMILIARES									
5 REVISION DE SISTEMAS									
CARDIOPULMONAR	C-P normal. B. control. B. control. B. control. B. control.								
GASTROINTESTINAL	populine. B. control. B. control. B. control. B. control.								
GENITOURINARIO									
NEUROLOGICO	DORTADURA y CONJUGADA - INDETERMINADA.								
MUSCULOESQUELETICO	NO DOLOR								
ENDOCRINOLOGICO									
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS									
EP = CONEVOLENCIA DE PATOLOGÍA - MARCAR X									
MADERA		TIERRA		METAL		AGUA			
irritabilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	ideas innovadoras	<input type="checkbox"/>	instabilidad de ideas	<input checked="" type="checkbox"/>	inestabilidad	<input type="checkbox"/>		
frustración	<input checked="" type="checkbox"/>	euforia delirio	<input type="checkbox"/>	ideas obsesivas	<input checked="" type="checkbox"/>	melancolía	<input type="checkbox"/>		
pesadilla o somnambulismo	<input checked="" type="checkbox"/>	alucinaciones	<input type="checkbox"/>	hipotermia	<input type="checkbox"/>	exaltación	<input type="checkbox"/>		
hipomenstrua, amenorrea	<input type="checkbox"/>	hemorragia	<input type="checkbox"/>	causación	<input checked="" type="checkbox"/>	causación	<input checked="" type="checkbox"/>		
debilidad muscular	<input type="checkbox"/>	tranquilidad	<input type="checkbox"/>	anemia	<input type="checkbox"/>	fatiga	<input checked="" type="checkbox"/>		
metrorragia	<input type="checkbox"/>	insomnio	<input checked="" type="checkbox"/>	distorsión E. calórica	<input type="checkbox"/>	voz débil	<input type="checkbox"/>		
SPM	<input type="checkbox"/>	diarrea	<input type="checkbox"/>	edema	<input checked="" type="checkbox"/>	aversión al frío	<input type="checkbox"/>		
espasmo muscular	<input checked="" type="checkbox"/>	presentimiento	<input type="checkbox"/>	agueño	<input type="checkbox"/>	anorexia	<input type="checkbox"/>		
tendinitis	<input type="checkbox"/>	alivio fácil	<input checked="" type="checkbox"/>	sangrado	<input type="checkbox"/>	fiatula	<input type="checkbox"/>		
tics	<input type="checkbox"/>	tristeza	<input type="checkbox"/>	obesidad delgado	<input type="checkbox"/>	fiebre	<input type="checkbox"/>		
vértigo acufenos	<input type="checkbox"/>	febriçita	<input type="checkbox"/>	alt. crecimiento	<input type="checkbox"/>	tos	<input type="checkbox"/>		
cefalea temporal-vertex	<input checked="" type="checkbox"/>	aumento umbral dolor	<input type="checkbox"/>	cefalea frontal pesadez	<input type="checkbox"/>	espanto	<input type="checkbox"/>		
dolor intercostal	<input type="checkbox"/>	palpitaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	hernias	<input type="checkbox"/>	dolor ardor de garganta	<input type="checkbox"/>		
opresión torácica	<input type="checkbox"/>	dolor precordial	<input type="checkbox"/>	pletora en pecho	<input type="checkbox"/>	ritmo cardíaco	<input type="checkbox"/>		
nudo en garganta	<input type="checkbox"/>	ahogo	<input type="checkbox"/>	descenso órganos	<input type="checkbox"/>	obstrucción nasal	<input type="checkbox"/>		
dolor en hipocostrio	<input checked="" type="checkbox"/>	dolor torax hacia brazo	<input type="checkbox"/>	distensión abdominal	<input type="checkbox"/>	sin. Disentérico	<input type="checkbox"/>		

PCTE # 13

NOMBRE: ~~XXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

resequedad de la piel

- descamación de la piel

- prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

hongos (ONCAS - ZONA INTERDIGITAL)

- otro ~~NINGA PIES~~

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno.....Muy bueno.....Malo.....Muy malo..... D.A

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si..... No

5. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si... No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

resequedad de la piel

- descamación de la piel

- prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

hongos (ZONA INTERDIGITAL - NINGA PIES)

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 10

POTE # 14

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente X : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaíno, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

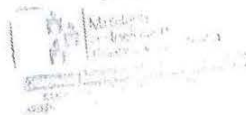
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: [REDACTED]

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.-¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI. No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel

Prurito (picazón)

- piel agrietada
- piel lastimada

Hongos (varias - interdigitales)

- otro EXCEMA EN EXTERIOR - TIENEN - TIENEN PIES

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

SI..... No

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo..... B - A

5.-¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

SI. No..... (INTERESTANTE POR APLICAR)

6. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

SI. No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

SI. No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel

Prurito (picazón)

- piel agrietada
- piel lastimada

Hongos TIENEN - TIENEN EN ZONA INTERDIGITAL - TIENEN PIES

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 (8) 9 10



25 Mayo 2019
 PCTE # 14

ESTABLECIMIENTO		FECHA			Nº HISTORIA CLÍNICA										
		20 05 1979			0010										
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION										
CAYAMBE	C.G.C	CAYAMBE	92	F	CAYAMBE										
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS												
OCUPACION		PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO											
1 MOTIVO DE CONSULTA															
CONTROL.															
2 ENFERMEDAD ACTUAL															
ANTECEDENTES DE BRONQUITIS Y AMIGDALITIS, ASITIC- NALMIE, PERDIDA DE MEMORIA, PERDIDA INVOLUNTARIA DE ORINA, AL MOMENTO DESESPERANZA, POPULAS ISOCORICAS COMO PEGAJOSAS.															
3 ANTECEDENTES PERSONALES															
VIDUA, UN POC. PERDIDA DISNOVIAND Y DESORIENTADO, ALTO RIESGO DE CAIDAS DEPRESION															
AGO															
MESES	JUN	G	Z	P	Z	A	O	C	O	HY	Z	HY	O	PE	CELOS
4 ANTECEDENTES FAMILIARES															
NO SE CUOCION															
5 REVISION DE SISTEMAS															
CARDIOPULMONAR S.P															
GASTROINTESTINAL S.P. ABDOMEN NO DOLOROSO, PERISTALSIS															
GENITOURINARIO PERDIDA INVOLUNTARIA DE ORINA															
NEUROLOGICO VISION BORROSA PERDIDA DE ACCION, POPULAS ISOCORICAS ACCIONES ACTUAS, DEPRESION															
MUSCULOESQUELETICO DOLOR ARTRALGIA EN CODO Y PIE															
ENDOCRINOLOGICO S.P															
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS															
MADEPA		TIERRA		METAL		AGUA									
inestabilidad	X	fiaca lemovada	resaca de ideas	X	tristeza	melancolia	melancolia								
frustración	X	euforia delirio	ideas obsesivas	X	melancolia	melancolia	falta de voluntad								
pasadita somnambulismo	X	alucinaciones	hipoxia	X	melancolia	melancolia	insomnio paroxisa								
hipomenores, amnesias	X	logorrea	cañancio	X	cañancio	cañancio	memoria pobre								
debilidad muscular	X	intranquilidad	anemia	X	fatiga	fatiga	insuficiencia irracional								
metrorragia	X	insomnio	dismanosion E cabitica	X	voz debil	voz debil	trastornos compenios								
SPM	X	disartria	edema	X	aversion al filo	aversion al filo	tipocausa accionos								
espasmos musculares	X	presentacion	agusia	X	anosmia	anosmia	epuresis								
tendinitis	X	olvido facil	anagrades	X	fielura	fielura	disarria costis								
tics	X	tristeza	obesidad delgadoz	X	fielura	fielura	espermatarea								
vértigo acufenos	X	febicula	at. Crecimiento	X	tos	tos	falta de deseo sexual								
cefalea temporal-vertex	X	aumento unital dolor	cefalea frontal pesadez	X	ceputo	ceputo	oligomenores, amenorea								
dolor intercostal	X	palpitaciones	terrias	X	dolor arbor de garganta	dolor arbor de garganta	infertilidad fripidez								
opresion toracica	X	noiz precordial	plentid en pecho	X	risis alimais	risis alimais	edemas en miembros								
resaca en garganta	X	ahogo	descenso organos	X	obstruccion nasal	obstruccion nasal	flaris								
dolor en hipocostrio	X	dolor torax hacia brazo	distension abdominal	X	sin. Disorditico	sin. Disorditico	cefalea occipital								
resaca en cabeza	X	calor axilas axilas	resaca en cabeza	X	disorditico	disorditico	disorditico								

POTE #15

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente [redacted] o representante del paciente [redacted] : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaíno, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequeidad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

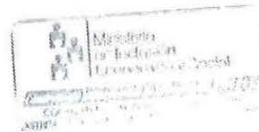
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: _____

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.-¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

resequedad de la piel

descamación de la piel

- prurito (picazón)

- piel agrietada

piel lastimada

hongos (ONIAS)

- otro

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo.....

5.-¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si..... No

5. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si... No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

resequedad de la piel

descamación de la piel

- prurito (picazón)

piel agrietada

piel lastimada

- hongos

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 8 9 10

PCTE # 15



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAPIÓ
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO: C.B.C		FECHA: 26 JUNIO 2019		N° HISTORIA CLÍNICA: 0016			
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGIÓN		
		1921		F	CATÓLICA		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONOS				
		CAYABAMA					
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR	TELÉFONO				
			2110 586				
1 MOTIVO DE CONSULTA control							
2 ENFERMEDAD ACTUAL AL NOCHEO PCP, NO CUMPLER PACTADOS, NO SUPR PABRAS.							
3 ANTECEDENTES PERSONALES - hipertensión - diabetes							
4 ANTECEDENTES FAMILIARES NO SE CONOCEN.							
5 REVISIÓN DE SISTEMAS							
CARDIOPULMONAR							
GASTROINTESTINAL							
GENITOURINARIO							
NEUROLÓGICO Disminución Frecuencia							
MUSCULOESQUELÉTICO							
ENDOCRINOLÓGICO							
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS							
MANSERA		DURIA		METAL		TUMIA	
irritabilidad	X	ideas homicidas	insomnio de inicio	X	hipofesía		medo
frustración	X	esforzo dolor	ideas obsesivas	X	melancolía		falta de voluntad
pecañito gonambudismo	X	alucinaciones	hipoxia		escatofis		insomnio paranoia
hipomenores, amnesia		logoreta	constricó	X	cañancia	X	memoria pobre
debilidad muscular		intranquilidad	anemia		fatiga	X	insuficiencia respiratoria
taquicardia		inercia	X	disminución E calórico		voz débil	trastornos cognitivos
SFM		distimia		edema	X	avanzón al filo	hipocretina acúfona
espasmo muscular	X	presentimiento		egresia		eructos	emareis
tendinitis		olvido fácil	X	sangrados		infusa	diarrea clifis
tics		triglas		obesidad digestiva		fosfo	espantofes
Vértigo acufonos		febicula		nl. Creomirito		fos	falta de deseo sexual
cefalea temporal vntex	X	aumento torbal dolor		cefalea frontal pesadez		espas	cigomocretas, amnesia
dolor intercostal		palpitaciones	X	horlas		dolor ester de gaitanta	infertilidad fegidez
opresión torácica		dolor precordial		plentis en pecho		rinia alusis	edemas en miembros
nudo en garganta		ahogo		descenso órganos		ciostrocoba nasal	titais
dolor en hipocóndrio	X	dolor torax hacia trazo		dilatación abdominal		fin Disenférico	cefalea occipital

PCTE # 16

Yo ~~_____~~ con CI, ~~_____~~ domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente X o representante del paciente X: autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL PACIENTE ~~_____~~

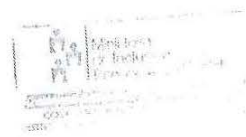
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL REPRESENTANTE ~~_____~~

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



POTE # 16



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		Nº HISTORIA CLÍNICA			
C.B.C		25 MAYO 2019		0004			
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION		
		1936	83	F	0004		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELEFONOS				
		CAYAHUE					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO			
1 MOTIVO DE CONSULTA							
CONTROL							
2 ENFERMEDAD ACTUAL							
NO RESPONDE A INTERFERON CON FACILIDAD. SE DISCORDA PARCIALMENTE ACARIC - PENOSCA SANA							
3 ANTECEDENTES PERSONALES							
- ALICIA DE COMERCIO - RESERVAS - OLVIDO - PSICOMOTRIZ - PENOSCA SANA							
AGO							
4 ANTECEDENTES FAMILIARES							
NO SE CONOCEN							
5 REVISION DE SISTEMAS							
CARDIOVASCULAR S.P							
GASTROINTESTINAL S.P							
DENTOURNARIO S.P							
NEUROLOGICO RESERVAS EN T Y SINDROME - RUTAS REACTIVAS A CAUSAS							
MUSCULOESQUELETICO RESERVAS							
ENDOCRINOLOGICO S.P							
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS							
MADERA		TIERRA		METAL		AGUA	
irritabilidad	X	ideas somatizadas	numación de ideas	insolencia	⊕	melancolía	⊕
frustración	X	euforia delirio	ideas obsesivas	X	melancolía	⊕	febril de voluntad
pequeña somnambulismo	X	alucinaciones	hiperestesia		escatofilia		insomnio patológico
hipomemoria, amnesia		aportea	carancía	X	carancía	X	memoria pobre
debilidad muscular		intranquilidad	arritmia		fatiga	X	insolencia somnolencia
metemorfosis		insomnio	X	disminución E catélica	voz débil		trastornos cognitivos
SPM		disarritmia	⊕	edema	X	aversión al frío	hipomemoria patológica
espasmo muscular	X	psentimiento		agresión		aversión	conciencia
hectésia		olvido fecal	X	narigadas		histeria	ciencia crítica
rica		tristeza	⊕	obscureza del goce		letre	esperanza
vértigo profuso		fatigada		el crecimiento		los	falta de deseo sexual
cefalea temporal-vertex	X	movimiento umbilical dolor		cefalea focal pesadez		espasmo	digestión, aversión
dolor intercostal		palpitaciones	X	hemias		dolor ardor de garganta	infirmitad frígida
opresión torácica		dolor precordial		plumbid en pecho		rubor transitorio	edemas en miembros
resaca en garganta		abogo		descenso órganos		obstrucción nasal	histeria
dolor en hipocóndrio	X	dolor torax hasta brazo		distensión abdominal		sin. Diarrea	cefalea occipital

Pcte # 17

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de CAYAMBE en calidad de paciente o representante del paciente : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE

C.I DEL PACIENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE

C.I DEL REPRESENTANTE

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD





Pcte #18

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
C.B.C		25 Mayo 2019		0011	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
			79 F	F	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
		CAYANUSO			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
	PROFESORA				
1 MOTIVO DE CONSULTA					
control					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
PTE - BOFICO siempre MAL SIEMPRE					
- COPALON OCCIDENTAL					
- BPA ODONTOLOGIA					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
DATOS CLINICO - CUANTIFICACION RELEVANTE Y CASOS CLASIFICADOS					
- INGESTA DE ANTIQUICOL PORQUE HAY UN DOLOR					
SIENTE					
- HIPERTENSION - NEURALGIA - DOLOR CERVICAL					
- HEREDIA CRIBICIA					
- CANSA - GRAN PUNTADA					
AGO					
MEMORIA	FOU	G	O	P	A
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
no se conocen					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	Respiración ruidosa copulmonar, no hay sibilancias				
GASTROINTESTINAL	P.P				
GENITOURINARIO	S.F				
NEUROLÓGICO	No se evidencia trastornos de conciencia, pupilas normales				
MUSCULOESQUELETICO	Dolor de espalda				
ENDOCRINOLOGICO	S.F				
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS					
CP = CONVICENCIA DE PROLOGIA - MARCAR X					
MADERA	TIERRA	METAL	AGUA		
inestabilidad	ideas obsesivas	tristeza	niebla		
frustración	ideación de ideas	melancolía	falta de voluntad		
pasadía sonambúlismo	hiporexia	escalofrío	insomnio paranoia		
hipomenorrea, amenorrea	logoreia	cañancro	memoria pobre		
debilidad muscular	intranquilidad	ansiedad	insuficiencia respiratoria		
metemragia	insomnio	disintoxicación E. calórica	trastornos congénitos		
SPM	disartria	edema	hipocacsis acéfenos		
espasmo muscular	presenilencia	aguezia	anuresis		
tendinitis	obvicio fácil	sangrados	disuria estitis		
lica	tristeza	obesidad delgadez	febre		
vértigo acufenos	fatidista	alt. Crecimiento	tos		
cefalea temporal-vertex	ensueño tembral dolor	cefalea frontal pesadez	espasmo		
dolor intercostal	palpitaciones	hernias	dolor ardor de garganta		
opresión torácica	dolor precordial	plereud en pecho	nievis sinusitis		
nudo en garganta	ahogo	descenso órganos	obstrucción nasal		
dolor en hipocóndrio	dolor brazo hacia brazo	distensión abdominal	sin. Disentérica		
			cefalea occipital		

Pae #18

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente X: autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

No he leído este documento en su totalidad y no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: ~~XXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI...... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel

- descamación de la piel

prurito (picazón)

- piel agrietada

piel lastimada (CICATRIZACIONES CASI)

- hongos

- otro *PERIATINOL - TUSA PEDI - OJO DE GALLO*

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

SI..... No...

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo..... *N.A*

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

SI..... No...

5. La cúrcuma, es beneficioso como: cicatrizante, antiséptico, desinfilamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

SI......No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

SI...... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel

- descamación de la piel

prurito (picazón)

- piel agrietada

piel lastimada

- hongos

TUSA PEDI - OJO DE GALLO

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PCIE # 19

Yo [redacted] con CI. [redacted] domiciliado en de la ciudad de CAYAMBE en calidad de paciente o representante del paciente : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Escalapió, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descarnación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

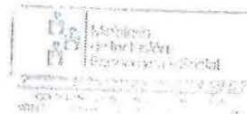
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



POTE # 19

NOMBRE: ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)
SI... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequead de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos
- otro *NUNCA FUE*

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?
Si..... No...

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?
Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo..... *P-A*

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?
Si..... No...

5. La cúrcuma, es beneficioso como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos).
¿Ud la utilizaría?
Si... No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?
Si... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequead de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos *NUNCA FUE*

3 - Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría , sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PETE # 19



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA			
C.B.C		24 Mayo 2019		0002			
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION		
		24 Mayo 1929	92	F	CATÓLICO		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELEFONOS				
CAYAMA		CAYAMA					
OCUPACIÓN	PROFESIÓN	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO				
CONGRUENTE							
1 MOTIVO DE CONSULTA							
Dolor							
2 ENFERMEDAD ACTUAL							
PETE causante ORZUOLA en miembros y brazos.							
3 ANTECEDENTES PERSONALES							
CALCULOS VESICULARES HTA HIPERTENSION							
AGO							
MAYORÍA <input checked="" type="checkbox"/> FUM <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> S							
4 ANTECEDENTES FAMILIARES							
NO SE CONOCEN							
5 REVISIÓN DE SISTEMAS							
CARDIOPULMONAR C-P NOCTURNA MUCOSAS VENTILAS VENTILAS							
GASTROINTESTINAL BUENA DIGESTIÓN, NO VÓMITOS							
DENTODURANTE S-P							
NEUROLÓGICO PUNTOS TÓRCICOS NORMALIZADOS							
MUSCULOESQUELÉTICO EDORAS PIES Y UÑAS							
ENDOCRINOLÓGICO S-P							
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS							
MADREPA		TIETRA		PIETAL		ALTOA	
irritabilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	disnea inspiratoria	<input type="checkbox"/>	tristeza	<input checked="" type="checkbox"/>	mareo	<input type="checkbox"/>
insulación	<input checked="" type="checkbox"/>	euforia delirio	<input type="checkbox"/>	melancolía	<input type="checkbox"/>	falta de voluntad	<input checked="" type="checkbox"/>
presión arterial normal	<input checked="" type="checkbox"/>	alucinaciones	<input type="checkbox"/>	escafofobia	<input type="checkbox"/>	intestino patológico	<input checked="" type="checkbox"/>
hipermenstruación, amenorrea	<input type="checkbox"/>	leptoreia	<input type="checkbox"/>	canibalismo	<input checked="" type="checkbox"/>	menstruación patológica	<input checked="" type="checkbox"/>
debilidad muscular	<input checked="" type="checkbox"/>	intemperancia	<input checked="" type="checkbox"/>	enajenación	<input type="checkbox"/>	insuficiencia hemorrágica	<input type="checkbox"/>
neurología	<input type="checkbox"/>	insomnio	<input checked="" type="checkbox"/>	diminución E calística	<input type="checkbox"/>	traumatismo congénito	<input type="checkbox"/>
SPTA	<input type="checkbox"/>	diarrea	<input type="checkbox"/>	edema	<input checked="" type="checkbox"/>	hipocantía aculeada	<input checked="" type="checkbox"/>
espasmo muscular	<input checked="" type="checkbox"/>	presentimiento	<input type="checkbox"/>	agresión	<input type="checkbox"/>	gases	<input type="checkbox"/>
tenesmo	<input type="checkbox"/>	obido fácil	<input checked="" type="checkbox"/>	sangrados	<input type="checkbox"/>	desarrollo cardíaco	<input type="checkbox"/>
rica	<input type="checkbox"/>	fielura	<input type="checkbox"/>	obesidad delgadez	<input type="checkbox"/>	espermatofobia	<input type="checkbox"/>
vértigo acufenos	<input checked="" type="checkbox"/>	febrecia	<input type="checkbox"/>	el crecimiento	<input type="checkbox"/>	falta de deseo sexual	<input checked="" type="checkbox"/>
cefalea temporales	<input checked="" type="checkbox"/>	aumento umbilical dolor	<input type="checkbox"/>	cefalea frontal postural	<input type="checkbox"/>	obscurecimiento, amnesia	<input type="checkbox"/>
dolor intercostal	<input type="checkbox"/>	palpitaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	histeria	<input type="checkbox"/>	irritabilidad frígida	<input type="checkbox"/>
opresión torácica	<input type="checkbox"/>	dolor precordial	<input type="checkbox"/>	plañido en pecho	<input type="checkbox"/>	edemas en miembros	<input checked="" type="checkbox"/>
modo en garganta	<input type="checkbox"/>	abajo	<input type="checkbox"/>	descenso órganos	<input type="checkbox"/>	litiasis	<input type="checkbox"/>
dolor en hipocostia	<input checked="" type="checkbox"/>	dolor torax hacia brazo	<input type="checkbox"/>	dilatación abdominal	<input type="checkbox"/>	cefalea occipital	<input type="checkbox"/>

POTE # 20

Yo [Redacted] con CI, [Redacted] domiciliado en de la ciudad de [Redacted] en calidad de paciente [Redacted] o representante del paciente [Redacted] : autorizo a la Srta. Ana Cistina Vega Vizcaíno, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [Redacted]

C.I DEL PACIENTE [Redacted]

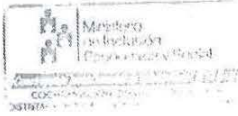
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [Redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [Redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [Redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



PCTE # 20

NOMBRE: ~~XXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI No

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos
- otro

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si No

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo..... *N.A*

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si No

5. La cúrcuma, es beneficioso como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si No

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si No

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



PCTE # 20

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
C.B.C		25 AÑO 2019		0014	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		1936	83	F	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
		CAJAMARCA			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
COORDL					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
- FETC - REFICHO DORS DE ESPALDA COSTAL DORSAL.					
- HIPERTENSA					
- DERMIS GASEOSAS					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
- PROMISO GONOR COMPLETO					
- RECORD UROLOGIA MIGRANS.					
- HIPERTENSA					
- ESCOLAR					
- ACCIDENTE CONJUGAL Y FAMILIA COMPLETA					
AGO					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
5 REVISION DE SISTEMAS					
CARDIORESPIRATORIA					
GASTROINTESTINAL					
- LINEA DE PESO NO REGULAR					
GENITOURINARIO					
NEUROLÓGICO					
MUSCULOESQUELÉTICO					
ENDOCRINOLÓGICO					
6 INTERROGATORIO: REVISION ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS					
CABEZA		TRONCO		MIEMBROS	
insomnio	visión borrosa	g	mareos	X	fatiga
irritación	cefalea dolor	g	diarrea	X	melancolía
presión arterial	disminución		hipertensión	X	escorbuto
disminución, anorexia	logorrea		caquexia	X	caquexia
debilidad muscular	irregularidad		anemia	X	fatiga
infección	inercia	X	distensión E. cólica		voz clara
SPR	distensión		edema	X	intención al frío
espasmo muscular	presión		opuntia		adormecimiento
tendencia	olvido fácil	X	sangrados		frío
tics	fatiga	g	obesidad dispareja		frío
vértigo acúfeno	fatiga		alt. crecimiento		tos
ceceo temporal, vórtex	embarazo umbilical dolor		cefalea frontal pasadizo		espanto
dolor articular	psoriasis	X	heridas		dolor ardor de garganta
opresión torácica	dolor precordial		placard en pecho		frío circunscrito
resaca en garganta	ahogo		descenso epigástrico		restricción nasal
dolor en hipocóndrio	dolor torax trazo trazo		distensión abdominal		sin. disartrítico
					cefalea occipital

PCRE # 21

Yo ~~_____~~ con CI, ~~_____~~ domiciliado en de la ciudad de CAYAMBE en calidad de paciente ~~_____~~ o representante del paciente Yo : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no sólo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y si no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL PACIENTE ~~_____~~

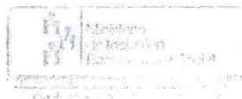
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL REPRESENTANTE ~~_____~~

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



PCTE #21

NOMBRE: ~~XXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI... No...

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

resequedad de la piel

descamación de la piel

prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

hongos (UNAS)

- otro

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

SI... No...

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Buena... Muy buena... Mala... Muy mala... D-A

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

SI... No...

5. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

SI... No...

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

SI... No...

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

resequedad de la piel

descamación de la piel

prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

hongos (UNAS)

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



25 MAYO 2019
 POTE# 21

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA																					
C.B.C		25 MAYO 2019		0009																					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION																				
		CAYALISE	76	F																					
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS																						
		CAYALISE																							
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO																						
1. MOTIVO DE CONSULTA																									
RXOR BRACO DERECHO Y ESPALDA - CONTROL																									
2. ENFERMEDAD ACTUAL																									
POTE. REFIERE POTE INTENS EN BRACO DERECHO COMO FOLICULO - DO DE LA MEMBRANA, SECRECIOS VAGINALES AMARILLO-NA CON HAR OLOR																									
3. ANTECEDENTES PERSONALES																									
DATOS CLINICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GENICO SISTEMICO																									
NO SE CONOCEN TOMANDO.																									
- PRECONEPTOS EN 2015, ANGINA Y PARANINSA, MOCOSINA EN OP TENDIDOS																									
AGO																									
<table border="1"> <tr> <td>SEMANAS</td> <td>DIAS</td> <td>SEMANAS</td> <td>DIAS</td> <td>SEMANAS</td> <td>DIAS</td> <td>SEMANAS</td> <td>DIAS</td> <td>SEMANAS</td> <td>DIAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						SEMANAS	DIAS	SEMANAS	DIAS	SEMANAS	DIAS	SEMANAS	DIAS	SEMANAS	DIAS										
SEMANAS	DIAS	SEMANAS	DIAS	SEMANAS	DIAS	SEMANAS	DIAS	SEMANAS	DIAS																
4. ANTECEDENTES FAMILIARES																									
NO SE CONOCEN.																									
5. REVISION DE SISTEMAS																									
CARDIOPULMONAR S-P																									
GASTROINTESTINAL S-P																									
DENTODIRIBARIO VAGINITIS BACTERIANA																									
NEUROLOGICO S-P																									
MUSCULOESQUELETICO POTE A LA ABARCCION DE LOS 50 DERECHOS																									
ENDOCRINOLOGICO S-P																									
B INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS																									
EP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA MARCAR X																									
BAJEZA	TIERRA	BIETA	AGUA																						
irritabilidad	irritabilidad	irritabilidad	irritabilidad																						
insulación	euforia delirio	ideass obsesivas	melancolía		tristeza																				
presión scombustorio	alucinaciones	hiporexia	escalofrío		fatiga de voluntad																				
hepatomegalia, amebiasis	logoreia	consuecía	capnuria		insomnio paranoia																				
debilidad muscular	estranguriedad	anemia	esiga		intoxicación paranoia																				
neuroregia	insomnio	disminución E. cardíaca	voz ríjida		trastornos complejos																				
SPM	diarrea	edema	aversion al frío		hipocantia aciferosa																				
espasmo muscular	precoquecimiento	agustinia	anosmia		mareos																				
tendinitis	otido fácil	strangredon	fielura		disturia cistitis																				
tion	biesteza	obesidad delgadoz	fielure		espermatoria																				
vértigo acufenos	febricitas	at. Crecimiento	tos		fatiga de brazo sexual																				
cefalea temporal-vertex	zumento unbral dolor	cefalea frontal postatez	espulo		oligomenorea, amenorea																				
dolor intercostal	colpataciones	hemion	dolor ardor de garganta		intestinidad fup-pez																				
opresión torácica	dolor precordial	plenitud en pecho	saliva abundante		edemas en tobillos																				
ruedo en garganta	atajo	discrepancia órganos	obstrucción nasal		floritis																				
dolor en hipocondo	dolor torax hacia brazo	distensión abdominal	sin Diarrea		cefalea occipital																				

PCTE #22

Yo ~~_____~~ con CI, _____ domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente X: autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL PACIENTE _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE ~~_____~~

C.I DEL REPRESENTANTE _____

RELACION CON EL PACIENTE _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



701E # 22

NOMBRE: ~~XXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI. No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel

prurito (picação)

- piel agrietada
- piel lastimada

hongos (UNAS)

- otro olor de CALLO

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo..... N.A

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si..... No

5. La cúrcuma, es beneficoa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel

prurito (picação)

- piel agrietada
- piel lastimada

- hongos

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

POTE # 23

Yo ~~_____~~ con CI, ~~_____~~ domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente X o representante del paciente X : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE

C.I DEL PACIENTE

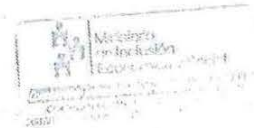
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE

C.I DEL REPRESENTANTE

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



PLTE #23

NOMBRE: ~~XXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

Si... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

resequedad de la piel

descamación de la piel

prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

hongos (UJAS)

- otro *OJOS DE GALLO - DEBILITADO - TIÑGA PIEDS*

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No...

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo..... *N.A*

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si..... No...

5. La cúrcuma, es benéfica como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si... No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

resequedad de la piel

descamación de la piel

prurito (picazón)

- piel agrietada

- piel lastimada

- hongos

OJOS DE GALLO - DEBILITADO - TIÑGA PIEDS

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

RTE # 24

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente [redacted] : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



NOMBRE: ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.-¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

Si... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos (CANDIDAS)
- otro

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

Si..... No...

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno..... Muy bueno..... Malo..... Muy malo..... - A

5.-¿ Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

Si..... No...

5 La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

Si... No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

Si... No.....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

PCTE # 24



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAFÍO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA		
C.G.C		21 JUNIO 2019			0026		
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION		
		14/08/1988	31	H			
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS				
		CAJAMARCA					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO				
1 MOTIVO DE CONSULTA							
DORROR DORSO							
2 ENFERMEDAD ACTUAL							
PCTE. NO REFIERE MOSTRAR ALGUNO. EXAMEN DE RIGID.							
3 ANTECEDENTES PERSONALES							
PCTE. CON ANTECEDENTES DE AMIGDALA. NO HABIA NI TIENE. EXISTIA EN EL ROSAL, PERO DIFICIL.							
4 ANTECEDENTES FAMILIARES							
NO SE CONCORD.							
5 REVISION DE SISTEMAS							
CARDIOPULMONAR	S.P						
GASTROINTESTINAL	S.P						
DENTODURMIANO	S.P						
NEUROLOGICO	S.P						
MUSCULOESQUELETICO	S.P						
ENDOCRINOLOGICO	S.P						
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS							
MADERA		HERBA		METAL		AGUA	
irritabilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	ideas somatizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	irritación de ideas	<input checked="" type="checkbox"/>	tristeza	<input checked="" type="checkbox"/>
frustración	<input checked="" type="checkbox"/>	euforia delirio	<input checked="" type="checkbox"/>	ideas obsesivas	<input checked="" type="checkbox"/>	melancolía	<input checked="" type="checkbox"/>
pesadilla somatolásmo	<input checked="" type="checkbox"/>	elucinaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	hiporexia	<input checked="" type="checkbox"/>	escalofrío	<input checked="" type="checkbox"/>
hipomemoria, amnesia	<input checked="" type="checkbox"/>	logorrea	<input checked="" type="checkbox"/>	cajancario	<input checked="" type="checkbox"/>	cajancario	<input checked="" type="checkbox"/>
debilidad muscular	<input checked="" type="checkbox"/>	irritabilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	anemia	<input checked="" type="checkbox"/>	fatiga	<input checked="" type="checkbox"/>
metrorragia	<input checked="" type="checkbox"/>	insomnio	<input checked="" type="checkbox"/>	desnutrición E. cáctica	<input checked="" type="checkbox"/>	voz débil	<input checked="" type="checkbox"/>
SPM	<input checked="" type="checkbox"/>	disadria	<input checked="" type="checkbox"/>	edema	<input checked="" type="checkbox"/>	aversión al frío	<input checked="" type="checkbox"/>
espasmo muscular	<input checked="" type="checkbox"/>	presentimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	opresiva	<input checked="" type="checkbox"/>	anorexia	<input checked="" type="checkbox"/>
tendinitis	<input checked="" type="checkbox"/>	cóvulo fácil	<input checked="" type="checkbox"/>	sangrados	<input checked="" type="checkbox"/>	fiestas	<input checked="" type="checkbox"/>
tics	<input checked="" type="checkbox"/>	irritación	<input checked="" type="checkbox"/>	obesidad delgadez	<input checked="" type="checkbox"/>	fiestas	<input checked="" type="checkbox"/>
vértigo acúfenos	<input checked="" type="checkbox"/>	febrícula	<input checked="" type="checkbox"/>	st. Crecimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	tos	<input checked="" type="checkbox"/>
cefalea temporal-vertex	<input checked="" type="checkbox"/>	aumento unilal dolor	<input checked="" type="checkbox"/>	cefalea frontal pesadez	<input checked="" type="checkbox"/>	espato	<input checked="" type="checkbox"/>
dolor intercostal	<input checked="" type="checkbox"/>	palpaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	hernias	<input checked="" type="checkbox"/>	dolor amor de garganta	<input checked="" type="checkbox"/>
opresión torácica	<input checked="" type="checkbox"/>	dolor precordial	<input checked="" type="checkbox"/>	plañitud en pecho	<input checked="" type="checkbox"/>	rinitis sinusitis	<input checked="" type="checkbox"/>
nudo en garganta	<input checked="" type="checkbox"/>	alugo	<input checked="" type="checkbox"/>	descenso órganos	<input checked="" type="checkbox"/>	obstrucción nasal	<input checked="" type="checkbox"/>
dolor en hipocostio	<input checked="" type="checkbox"/>	dolor torax hacia brazo	<input checked="" type="checkbox"/>	dilatación abdominal	<input checked="" type="checkbox"/>	sin. Disentérico	<input checked="" type="checkbox"/>

POTE # 25

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente [redacted] : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si no estoy de acuerdo con su contenido. Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

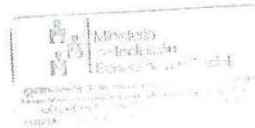
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD




POTE # 25



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA		N° HISTORIA CLÍNICA	
C.O.C		25 Mayo 2018		0012	
APPELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
		1988	30	M	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
		OLYMPIAC			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
1 MOTIVO DE CONSULTA					
Dolor musculares - codo					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
Dolor de codo por uso excesivo de computadora - disfunción de Agujero Ulnar					
3 ANTECEDENTES PERSONALES					
- Adicciones de consumo de alcohol y drogas - Antecedentes de hipertensión - Antecedentes de diabetes - Antecedentes de...					
AGO					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR C.P. Normal - SP					
GASTROINTESTINAL Dolor abdominal, no relacionado con comida					
GENITOURINARIO S.P					
NEUROLÓGICO ↓ Acosmia olf. Origenes cutáneos y capilares					
MUSCULOESQUELÉTICO Disfunción					
ENDOCRINOLÓGICO S.P					
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS					
C.P. = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA. MARCAR X					
RAZÓN	TIERRA	SIETE	AGUA		
irritabilidad X	riesgo somatizados	insolación de ideas X	irritación		
frustración X	euforia delirio	ideas obsesivas X	melancolía		
pesadilla somatolusino X	alucinaciones	hipoxia	esclerofilia		
hiponemesis, amonemesis	logorrea	cañancío	cañancío		
debilidad muscular	irregularidad	anorexia	fatiga X		
melrología	isomnía X	distorsión E. catélica	voz débil		
SPM	irritabilidad	edema X	aversión al frío		
esperanza muscular	presuramiento	agresión	anorexia		
tendón	clivado fácil	narigados	flatulencia		
tos	tristeza	obesidad delgadoz	fiebre		
vértigo acufenos	febriola	alt. Crecimiento	tos		
cefalea temporal-vertex X	aumento unbral dolor	cefalea frontal pesadez	espasmo		
dolor articular	palpitaciones X	hernias	dolor almor de garganta		
opresión torácica	dolor precordial	plentud en pecho	ritmo sinusal		
nudo en garganta	ahogo	detenso órganos	obstrucción nasal		
dolor en hipocondo X	dolor torax hacia brazo	dispepsia abdominal	alt. Discrefético		
			infección		
			fatiga de voluntad		
			insomnio parancía X		
			metencia pobre		
			insuficiencia lumbal		
			trastornos cognitivos		
			hipocnesia ocifenes		
			enuresis		
			disuria clética		
			espetmatórea		
			fatiga de deseo sexual X		
			oligomenorea, amenorrea		
			infertilidad frígida		
			edemas en miembros X		
			blusas		
			cefalea occipital		

PCTE # 26

Yo  con CI, _____ domiciliado en de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente _____ o representante del paciente X : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si Y No _____ he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si Y No _____ he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si Y No _____ he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.


Si Y No _____ comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si Y No _____ comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si Y No _____ he leído este documento en su totalidad y Si Y no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si Y No _____ doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE 

C.I DEL PACIENTE _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE 

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE 

C.I DEL REPRESENTANTE _____

RELACION CON EL PACIENTE _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



707E #27

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de Obispo en calidad de paciente o representante del paciente X : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL PACIENTE [redacted]

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE [redacted]

C.I DEL REPRESENTANTE [redacted]

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



PCTE # 27

NOMBRE: [REDACTED]

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.-¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI...... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos (UJAS)
- otro

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

SI..... No......

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno.....Muy bueno.....Malo.....Muy malo..... N.A

5.-¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

SI..... No......

5. La cúrcuma, es benéfica como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos). ¿Ud la utilizaría?

SI......No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

SI...... No....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

- resequedad de la piel
- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría , sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total

1 2 3 4 5 6 7 8 10

Nº HC 0008

25 Mayo 2019 PCE# 27

APPELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
			68	H	
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELEFONOS		
		CAYAMA			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		

1 MOTIVO DE CONSULTA
CONTROL

2 ENFERMEDAD ACTUAL
E hipertensión, LUMBAGO PERIÓDICO, DEFORMACIONES, PERI-
VIA, PALANQUE, OMBLIGOS DE OJOS

3 ANTECEDENTES PERSONALES DATEO O DATO - SÍMPTOMAS RELEVANTES Y SIGNOS OBJETIVOS
Tromboflebitis; DEFORMACIONES, PERIÓDICO, PERI-
VIA, LESION TUMORAL OJO DERECHO

AGO

FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC



4 ANTECEDENTES FAMILIARES
NO LE CUERPO.

5 REVISION DE SISTEMAS
CARGO FAMILIAR S.P. HIGIENIA UGACAR CONTROLADO, NO LEVANTAR SUSSE
MAYOR - PUNTO CRITICO PUNTO
GASTROINTESTINAL S.P.
DENTOCARINARIO S.P.
NEUROLOGICO TUMOR ULCERAS, RECURSO A CALZ
MUSCULOESQUELETICO LUMBAGO CERVICOPATA - S.P.
ENDOCRINOLOGICO S.P.

6 INTEROGATORIO: REVISION ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS GP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA. MARCAR "X"

MARCA	FUJOS	TERRA	RETA	LAGA
irritabilidad	risas extravagadas	turbulencia de ideas	histeria	asido
frustración	euforia delirio	ideas obsesivas	melancolía	falta de voluntad
paradoja noanímismo	alucinaciones	hiporexia	escalofrío	insomnio paranoia
hipertrofia, anorexia	logoreia	consciencia	cajancio	marzoia pebra
debilidad muscular	intencionalidad	anemia	fatiga	insuficiencia renal
medicinas	insomnio	disminución E. calórica	voz debil	trastornos cognitivos
SPM	disarria	edema	aversión al frío	hipocuesia ocular
emporno muscular	preesfuerzo	agueña	insomnio	enurea
tonidez	obito fácil	sangrados	fatiga	disuria urinaria
frío	histeria	obesidad delgadez	febrea	espermatozoa
vislago acufono	febrecula	alt. Crecimiento	tos	falta de deseo sexual
cefalea temporal-vertex	anorexia embral dolor	cefalea facial pesadez	espido	algodonosia, amonrea
dolor intercostal	palpitaciones	hemias	dolor redor de garganta	irritabilidad hígida
opresión torácica	dolor precordial	plereal en pecho	ritmo anormal	edemas en miembros
modo en garganta	alago	discreto de gases	obstrucción nasal	histeria
dolor en hipocostio	dolor torax hacia brazo	diferencia aldermal	em. Discreto	cefalea occipital
regurgitación amarga	sabor amargo multibno	nauseas o vómito	dificultad respiratoria	demencia/parálisis cosa
nostalgia	afasia	anor epigástrico	mala absorción intestinal	dolor hígida redida
nódulo masa ovario test	úlceras en boca	disposición blanda externa	estrobilicito	dolor óseo
eczema pedelo	sudor palmas	hacen nauseabundias	psoriasis hiperhidrosis	envejecimiento precario
ojo rojo seco	resplandor	forunculos	piel seca pilosa	calvicie prematura
úlceras	ciangosis labios úlcra	secretión vaginal blanca	abceso piosternal	cañor en cinco centes
respirar	manías	temera mental recitica	metabolismo det. anor	sudor nocturno

POTE # 28

Yo  con CI,  domiciliado en de la ciudad de CAYAMBE en calidad de paciente o representante del paciente : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaíno, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido. Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE

C.I DEL PACIENTE

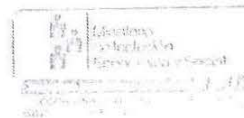
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE

C.I DEL REPRESENTANTE

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



787E # 28

NOMBRE: [REDACTED]

ENCUESTA INICIAL: Marque con una X según corresponda

1.- ¿Ud al momento tiene alguna patología dérmica en sus pies? (tiene alguna molestia en la piel de sus pies?)

SI...... No.....

2.- Encierre en un círculo la opción u opciones que más se relacionan a lo que ud siente:

resequedad de la piel

- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada

hongos (UNAS)

- otro *DERMATITIS*

3.- Marque con una X según corresponda. ¿Ha utilizado productos naturales para tratar su malestar?

SI..... No......

4. Escoja: ¿Qué resultados ha obtenido con esos productos?

Bueno.....Muy bueno.....Malo..... Muy malo..... *P.A*

5.- ¿Conoce o ha utilizado antes Cúrcuma para tratar su malestar?

SI..... No......

5. La cúrcuma, es beneficiosa como: cicatrizante, antiséptico, desinflamante y antifúngico (combate los hongos).

¿Ud la utilizaría?

SI......No.....

5.4 ENCUESTA FINAL

1.- ¿Ha notado cambios en sus pies desde que usa la pomada?

SI...... No....

2.- De los síntomas que tenía cuál disminuyó considerablemente:

resequedad de la piel

- descamación de la piel
- prurito (picazón)
- piel agrietada
- piel lastimada
- hongos

DERMATITIS

3.- Del 1 al 10 cuánto calificaría su mejoría, sabiendo que 1 es nada y 10 mejoría total


1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



PETE # 23

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA		
C.E.C.		01 JUNIO 2019			0024		
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION		
		30/01/1931	88	H			
DIRECCION		CIUDAD			TELEFONOS		
		CAMPES					
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO			
1 MOTIVO DE CONSULTA							
Control							
2 ENFERMEDAD ACTUAL							
NO REGISTRO NINGUNA PROBLEMA PACIENTE DE 70-80 AÑOS NO ORIGINADO. DEURO-ALZHEIMER.							
3 ANTECEDENTES PERSONALES							
- ALZHEIMER							
AGO							
4 ANTECEDENTES FAMILIARES							
NO SE CONOCE							
5 REVISION DE SISTEMAS							
CARDIOPULMONAR	S.P						
GASTROINTESTINAL	S.P						
GENITOURINARIO	S.P						
NEUROLOGICO	ALZHEIMER - LIGERO - REVISION EN MANOS						
MUSCULOESQUELETICO	S.P						
ENDOCRINOLOGICO	S.P						
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS							
BARRERA		TIRINA		METAL		AGUA	
debilidad	X	masas inmediatas	X	frío	X	sedo	X
frustración	X	euforia delirio	X	melancolía	X	falta de voluntad	X
pesadilla onírica	X	alucinaciones	X	escatofilo	X	insomnio paranoico	X
hiponotrofia, amenorrea	X	logorrea	X	canancio	X	memoria pobre	X
debilidad muscular	X	intranquilidad	X	anorexia	X	insuficiencia urinaria	X
miotomía	X	temorido	X	distribución E. calórica	X	trastornos congénitos	X
SPM	X	disartria	X	edema	X	hipocuesia ecóforica	X
espasmo muscular	X	presamiento	X	agorria	X	ensereso	X
teofilia	X	evideo fácil	X	sangrados	X	distesia ciliaris	X
tics	X	tristeza	X	obesidad delgado	X	espermatozoa	X
vértigo acufenos	X	letargia	X	alt. crecimiento	X	falta de deseo sexual	X
cefalea temporal-vertex	X	aumento unistral dolor	X	cefalea frontal pesadez	X	oligomenorrea, antromena	X
dolor retrosternal	X	palpitaciones	X	heimas	X	infertilidad frigidez	X
opresión torácica	X	dolor precordial	X	plentud en pecho	X	edemas en miembros	X
nudo en garganta	X	ahogo	X	descenso órganos	X	titula	X
dolor en hipocostia	X	dolor torax hacia brazo	X	dilatación abdominal	X	cefalea occipital	X

POTE # 29

Yo  con CI, _____ domiciliado en: _____ de la ciudad de Cayambe en calidad de paciente o representante del paciente _____ : autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17161314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.


Si No he leído este documento en su totalidad y no estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE 

C.I DEL PACIENTE _____

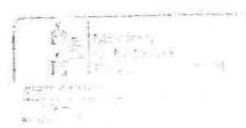
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE 

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE 

C.I DEL REPRESENTANTE _____

RELACION CON EL PACIENTE _____

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD _____



POE # 30

Yo [redacted] con CI, [redacted] domiciliado en de la ciudad de CAYAMBE en calidad de paciente o representante del paciente [redacted]; autorizo a la Srta. Ana Cristina Vega Vizcaino, con CI 17151314-0 domiciliada en la ciudad de Quito, estudiante de sexto semestre del Instituto Tecnológico Superior Esculapio, a realizar un tratamiento terapéutico que consiste en la aplicación de una pomada 100% natural hecha a base de cúrcuma en los pies de 30 pacientes que se albergan en el Centro Geriátrico Cayambe por un tiempo promedio de 15 a 20 días.

Si No he sido informado/a sobre el procedimiento y la aplicación de esta pomada a los 30 pacientes del C.G.C para tratar evidencias de patologías dérmicas en los pies de estas personas como: resequedad, callosidades, dermatitis, descamación, prurito, inflamación, cicatrices, heridas y otros.

Si No he sido informado/a sobre las posibles consecuencias de la aplicación de esta pomada en cuanto a la coloración anaranjada propia de la cúrcuma ya que podría manchar de forma temporal la piel de los pacientes, efecto que al baño con agua y jabón se elimina.

Si No he sido informado/a sobre la frecuencia y el tiempo de duración del tratamiento.

Si No comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias inesperadas que puedan requerir una prolongación del tratamiento programado inicialmente.

Si No comprendo y acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que por lo tanto no se garantiza el 100% de los resultados esperados con el procedimiento terapéutico, ya que la eficacia del mismo depende no solo del terapeuta sino del cumplimiento de las recomendaciones generales y de la condición propia de la enfermedad.

Si No he leído este documento en su totalidad y Si No estoy de acuerdo con su contenido.

Por este motivo Si No doy consentimiento a que se realice la terapia indicada.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE

C.I DEL PACIENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PACIENTE

C.I DEL REPRESENTANTE

RELACION CON EL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD



POTE # 30



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCALAFIO
 Registro SENESCYT No. 17-061
 I.S.T.E.
 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

ESTABLECIMIENTO		FECHA			N° HISTORIA CLÍNICA
C.E.C.		20 Mayo 2019			0020
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
[REDACTED]	[REDACTED]		25	M	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
		Chayante			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
1 MOTIVO DE CONSULTA					
control					
2 ENFERMEDAD ACTUAL					
- HELICOBACTER PIRELICI					
- ASINTOMÁTICO, FET. SE ALIMENTA BIEN Y REGULA BIEN.					
- [REDACTED]					
3 ANTECEDENTES PERSONALES <small>DATOS CLÍNICOS - GENÉTICOS RELEVANTES Y GÉNETICO ORBITALES</small>					
- HELICOBACTER PIRELICI					
- DOLOR DE CABEZA EN EL OMBRO					
- EPISODIOS FRECUENTES					
- [REDACTED]					
AGO					
4 ANTECEDENTES FAMILIARES					
NO IR CORON					
5 REVISIÓN DE SISTEMAS					
CARDIOPULMONAR	NUNCA DETECTADO NEDERAL Y CORAZÓN				
GASTROINTESTINAL	NUNCA CAMBIO NEDERALS				
GENITOURINARIO	S.P.A				
NEUROLÓGICO	NO NEDERALS				
MUSCULOESQUELÉTICO	S.P.A				
ENDOCRINOLÓGICO	S.P.A				
6 INTERROGATORIO: REVISIÓN ACTUAL DE LOS CINCO ELEMENTOS <small>CP = CON EVOLUCIÓN DE PATOLOGÍA MARCAR *</small>					
BAJERA	TERRA	METAL	AGUA		
irritabilidad	irritabilidad	irritabilidad	irritabilidad	X	X
frustración	euforia delirio	ideas obsesivas	melancolía	X	falta de voluntad
pesadilla somnolencia	abstracciones	hiporexia	escañofrio	X	embarazo patológico
hipomenorrea amenorrea	rigidez	gargarras	cañancio	X	memoria pobre
debilidad muscular	intemperancia	anemia	fatiga	X	insuficiencia respiratoria
metrorragia	insomnio	disminución E. cardíaca	voz débil		trastornos congénitos
SPM	distirico	edema	aversión al frío	X	hipertensión arterial
espasmo muscular	prealimentado	agresión	ansiedad		entusiasmo
temblores	eludo fácil	sangrados	fatiga		desmayos
tics	irritabilidad	obesidad delgadez	febres		espermatorrea
veriga acúfenos	fatiga	alt. Orecimiento	los		falta de deseo sexual
cefalea temporal/vertex	aumento central dolor	cefalea frontal pesadez	espanto		oligomenorrea amenorrea
dolor intercostal	palpaciones	barbidos	dolor ardor de carpanta		intimidación frígida
opresión torácica	dolor precordial	prunus en pecho	mitis sintaxis		edemas en miembros
nudo en garganta	atigo	descenso dignos	obstrucción nasal		itiasis
dolor en hipocóndrio	dolor torax hacia brazo	dilatación abdominal	em. Disentérico		cefalea occipital