

**AFECCIONES DE LA PIEL EN EL ADULTO MAYOR DEL ASILO SAN  
ANTONIO EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL AÑO 2001 – 2002**

**MENYS BROCHERO GARCÍA  
YIUBEXY VERGEL SOTO**

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO  
SIMON BOLIVAR  
UNIDAD ACADEMICA DE ENFERMERÍA  
VIII SEMESTRE  
2002**

4031138

Ef  
# 0046



**AFECCIONES DE LA PIEL EN EL ADULTO MAYOR DEL ASILO SAN  
ANTONIO EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL AÑO 2001 – 2002**

**MENYS BROCHERO GARCÍA  
YIUBEXY VERGEL SOTO**

**Trabajo presentado como Proyecto de Investigación**

**Asesor  
RAFAEL ROJANO**

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO  
SIMON BOLIVAR  
UNIDAD ACADEMICA DE ENFERMERÍA  
VIII SEMESTRE  
2002**

UNIVERSIDAD SIMON BOLIV.  
BIBLIOTECA  
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 4031138

PRECIO \_\_\_\_\_

FECHA 01-15-2008

CANJE \_\_\_\_\_ DONACION \_\_\_\_\_

Nota de Aceptación

---

---

---

---

Presidente del Jurado

---

Jurado

---

Jurado

Barranquilla, Diciembre 2002-12-06

## *Agradecimientos*

*A Dios por darnos la oportunidad de lograr lo que deseamos en la vida,*

*A nuestros padres por darnos la vida.*

*A nuestros profesores por sembrar en nosotros la semilla del conocimiento y la inquietud de investigar.*

*Y en general a todas las personas que hicieron posible realizar nuestra investigación y llegar a buen término.*

## TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION

TITULO

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

FORMULACION DEL PROBLEMA

OBJETIVOS

JUSTIFICACION

MARCO TEORICO

CUADRO DE VARIABLES

DISEÑO METODOLOGICO

ESPACIO Y TIEMPO

POBLACION Y MUESTRA

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN

GRÁFICAS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS



## INTRODUCCION

El proceso de envejecimiento comienza desde el momento de nacer, pero llega un momento en la vida en que sus efectos son más notorios con respecto a la piel ya que esta presenta debilitamiento de los vasos capilares, disminución de las fibras de colágeno, pérdida de elasticidad y aparición de las arrugas, todos estos cambios del organismo favorecen a la aparición de enfermedades de la piel tales como: Escabiosis, erisipela, úlceras por decúbito y lentigo senil entre otras.

La piel es el órgano más grande y vulnerable del organismo aunque las enfermedades de la piel raramente son peligrosas para la vida, muchas pueden ser profundamente incapacitadas y producir problemas psicológicos por lo que se debe brindar un cuidado integral a la familia y en especial al paciente.

El objetivo de esta investigación fue llevar a cabo un estudio descriptivo sobre las afecciones de la piel en el adulto mayor en el Asilo San Antonio del Distrito de Barranquilla, en el año 2001-2002 con el fin de mejorar su calidad de vida mediante acciones como educación en cuanto a la importancia de la piel y sus cuidados.

**AFECCIONES DE PIEL EN EL ADULTO MAYOR  
DEL ASILO SAN ANTONIO EN EL DISTRITO  
DE BARRANQUILLA AÑO 2001 - 2002-12-06**

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El adulto mayor esta más expuesto a las afecciones de la piel debido al debilitamiento y deterioro de esta por el transcurrir de los años, los cambios mas notorios son las arrugas las cuales se presentan por la disminución de las fibras de colágeno, debilitamiento de los vasos capilares y perdida de elasticidad, por lo tanto se debe tener en cuenta los factores de riesgo que lo rodean como son: malos hábitos alimenticios e higiénicos, medio ambiente contaminado y exposición excesiva al sol, todos estos factores pueden llevar a enfermedades de piel tales como: eccema o dermatitis, erisipela , celulitis , escabiosis , ulcera por de cubito y cáncer de piel entre otras.

Detectar estos factores de riesgo a tiempo nos permite disminuir la tasa de morbilidad en el adulto mayor por lo que el campo de la salud especialmente enfermería debe tener un cuidado permanente y estricto con relación a las enfermedades de piel en la tercera edad, para así evitar complicaciones. Todo esta problemática nos lleva a plantearnos algunos cuestionamientos acerca de este tema.

## FORMULACION DEL PROBLEMA

- ¿Cuales son las enfermedades de piel mas comunes que se presentan en adulto mayor del Asilo San Antonio en la Ciudad de Barranquilla?

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL:

Identificar las afecciones mas comunes que conllevan ala deterioro de la piel en el adulto mayor del Asilo San Antonio del Distrito de Barranquilla.

### OBJETIVO ESPECIFICO:

- Identificar el índice de morbilidad según el sexo.
- Clasificar las afecciones según su incidencia.
- Detectar cuantas personas reciben cuidados de enfermerías y tratamientos médicos.

## JUSTIFICACION

La población anciana del mundo aumenta 1,7% anualmente; Latinoamérica y Colombia no son ajenas. De acuerdo a datos de estudios realizados por la Cámara de Comercio de Bogotá en el año 1991 existía en el país aproximadamente 2.000.000 de personas mayores de 70 años equivalente al 6,2% de la población total. Se espera que para el año 2005 el 13% de la población colombiana sea mayor de 60 años.

En Colombia los cambios en los patrones demográficos y en los perfiles de salud enfermedad en los años 1985 – 1995 generaron un incremento de la incidencia de patología y afecciones de enfermedades vasculares y de la piel, igualmente se observa un incremento progresivo con un aumento de 4 a 7 veces el riesgo de enfermedades vasculares incluida enfermedades de piel.

Estas enfermedades fueron responsables del 12,6% del total de riesgo de enfermedades de riesgo en el adulto mayor; encontrándose las afecciones de piel y enfermedades vasculares generalizadas y cáncer de piel entre las primeras 19 causas de morbilidad en el adulto mayor.

Las consideraciones anteriores nos hacen pensar en la imperiosa necesidad de investigar sobre cuales son las enfermedades de piel más comunes que se presenta en el adulto mayor del Asilo San Antonio en el Distrito de Barranquilla, igualmente conocer el manejo que se le da en los casos presentados.

- 
1. Revista Asociación Colombiana del Ministerio de Salud.
  2. Normas Técnicas para la detención de las alteraciones en el adulto mayor.
  3. Gerontología y geriatría . Vol 16 No. 2. 2002.

## MARCO TEORICO

El proceso de envejecimiento comienza en el momento de nacer y es incesante; llega un momento en la vida de las personas en que sus efectos son mas apreciados con respecto a la piel, se presenta debilitación de los vasos capilares, mayor propensión a los hematomas, disminución de las fibras de colágeno, pérdida de elasticidad, arrugas, disminución en cambio de las células muertas, células pigmentarias, las glándulas sudoríparas se atrofian y se presentan una disminución de las neuronas por lo cual se da una reducción en los estímulos sensoriales y táctiles, deben tenerse en cuenta los efectos del sol, el viento y la abrasión, las cuales contribuyen a que se presenten afecciones de piel tales como:

**Eccema o Dermatitis:** es una inflamación de la piel caracterizada por la presencia de placas rojas que causan gran picor, recubierta por pequeñas vesículas que al romperse espontáneamente dejan un resto de escamas y costras. Es una enfermedad muy frecuente que sigue un curso crónico y afecta todo el organismo, pero con preferencia las extremidades cara y pliegues, la dermatitis puede ser atópicas, seborreicas o de contacto están pueden ser tratadas con pomadas o corticoide.

**Foliculosis:** Se denomina foliculosis a la infección aguda única o repetitiva de los folículos pilo – sebáceos, que forman una colección o bolsa de Pus, cuando la infección rebasa los límites del folículo se ocasiona un pequeño acceso cutáneo.

**Acceso:** Son colecciones o bolsas de Pus en cualquier parte del cuerpo. la destrucción de los tejidos de una zona determinada a causa de un

traumatismo una inflamación o una infección puede dar como resultado material purulento o como resultado un acceso.

**Lentigo senil o solar:** consiste en la aparición de lesiones oscuras planas y de forma irregular en zonas expuestas al sol aparecen en personas mayores de 60 años; las lesiones no se parpan y son benignas aparecen especialmente el dorso de las manos y la frente.

**Ectima:** Es una infección bacteriana de la piel que produce unas lesiones purulentas de pequeño tamaño rodeadas de un halo inflamatorio evolucionada hacia una costra negrusca y al curar deja una cicatriz puesto a que su localización es mas profunda y afecta especialmente a los niños y a los ancianos, la infección suele penetrar por pequeñas heridas en la piel.

**Erisipela :** Es una enfermedad contagiosa de evolución aguda, causada por el estreptococo hemolítico, se caracteriza por la aparición de una placa cutánea rojiza y edematosa, elevada sobre el resto de la piel sana bien limitada y se extiende como una mancha de aceite, junto con ella hay un estado intoxicación, normalmente de poca intensidad. La colonización del germen se produce al encontrar una puerta de entrada en forma de pequeños rasguños, su incubación dura unos 7 días y se puede tratar con antibióticos o sulfamidas.

**Úlcera por de Cubito:** Es el resultado de la descomposición cutánea y consiguiente necrosis del tejido subyacente, grasa y músculo. la etiología mas frecuente es la presión sostenida (2 o mas Horas) sobre la superficie cutánea que ocasiona una interrupción del aporte sanguíneo.

**Celulitis:** Son infecciones producidas por una bacteria conocida como estreptococo aparece en cualquier lugar de la piel.

**Eritema:** Lesión de la piel que consiste en un enrojecimiento mal limitado que desaparece al ejercer presión sobre el mismo.

**Tiña o Dermatofitosis:** son enfermedades infecto – contagiosas causadas por varias especies de hongos que afectan la capa cornea de la piel.

**Escabiosis:** También denominada sarna es la infección producidas por el parásito *Sarcoptes scabiei* que hace pequeños surcos en la piel y deposita sus huevos, a las dos semanas la persona experimenta picor intenso que aumenta en las noches con la aparición de pequeños surcos en los pliegues, entre los dedos, las manos, las muñecas y las zonas que están cubiertas como la ingle y los glúteos.

**Cáncer de Piel:** Este concepto incluye diversos tipos de tumores malignos de variado origen cutáneo y con diferentes características y evolución

Entre los factores predisponentes para el desarrollo del cáncer de piel se destacan la exposición excesiva al sol, la acción irritante de compuestos químicos y la exposición frecuente a radiaciones ionizantes.

Muchas de estas enfermedades se pueden prevenir brindando una educación adecuada de los cuidados de la piel en el adulto mayor, ya que esta es nuestra primera barrera contra las enfermedades.

**CUADRO DE VARIABLES**

<b>NOMBRE</b>	<b>DEFINICION</b>	<b>NATURALEZA</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>
<b>Afecciones</b>	Son enfermedades de piel causadas por factores internos o externos	Cualitativa	Escabiosis, lentigo, celulitis, infecciones bacterianas	Nominal
<b>Edad</b>	Tiempo de vida transcurrido a partir del nacimiento	Cuantitativo	60-65 66-70 71-76 77-82 83-88 89-94	Intervalo
<b>Sexo</b>	diferencia de genero	Cualitativa	Masculino Femenino	Ordinal
<b>Atencio de Enfermeria</b>	Cuidado que brinda la enfermera	Cualitativa	Si, No	Nominal
<b>Tratamiento medico</b>	Medicamento que recibe el paciente para su mejoría	Cualitativa	Si, No	Razon

## **DISEÑO METODOLOGICO**

El tipo de investigación a realizar es de carácter descriptivo: Comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la composición o proceso de los fenómenos. El enfoque se realizara sobre conclusiones dominantes o de la manera en que una persona, grupo o cosa se conduce o funciona en el presente.

La investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hecho, su caracteriza fundamental es la de presentarnos una interpretación efectiva.

## **DELIMITACION**

Se trabajara con una población de 150 ancianos, los cuales se encuentran hospedados en el Asilo San Antonio el cual se encuentra ubicado en la ciudad de Barraquilla / colombia.

## **ESPACIO Y TIEMPO**

El trabajo se va ha desarrollar entre el segundo semestre del 2001 y el año 2002, de la siguiente manera:

- En el primer periodo correspondiente a Octubre a Noviembre del 2001se realizara la etapa de planeacion.

- El segundo periodo abarcara de Enero a Noviembre del 2002 se realizara la ejecución y socialización del proyecto

## **POBLACION**

La población universo trabajada en nuestra investigación corresponde a los corresponde a 150 ancianos alojados en Asilo San Antonio de la ciudad de Barranquilla / Colombia.

## **MUESTRA**

La muestra utilizada para la investigación corresponde a 36 ancianos alojados en Asilo San Antonio los cuales padecen o han padecido afecciones de la piel, El Asilo San Antonio se encuentra ubicado en la Cra. 41 Cll. 46 de la ciudad de Barranquilla / Colombia.

## TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION

Las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de la información en el Asilo San Antonio fueron las Siguietes:

- Observación Directa de la muestra a investigar.
- Encuestas
- Datos obtenidos de historias clínicas
- Entrevistas

## GRAFICA # 1

### FRECUENCIA DE EDADES

Edad	FREC	%
60 - 65	7	19 %
66 - 70	3	8 %
71 - 76	5	14 %
77 - 82	9	25 %
83 - 88	7	19 %
89 - 94	5	14 %
	36	100 %

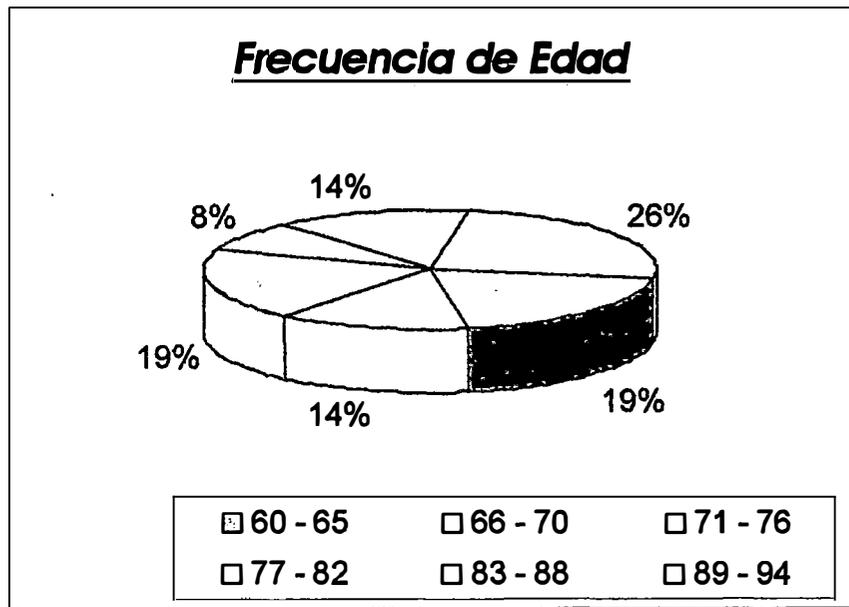


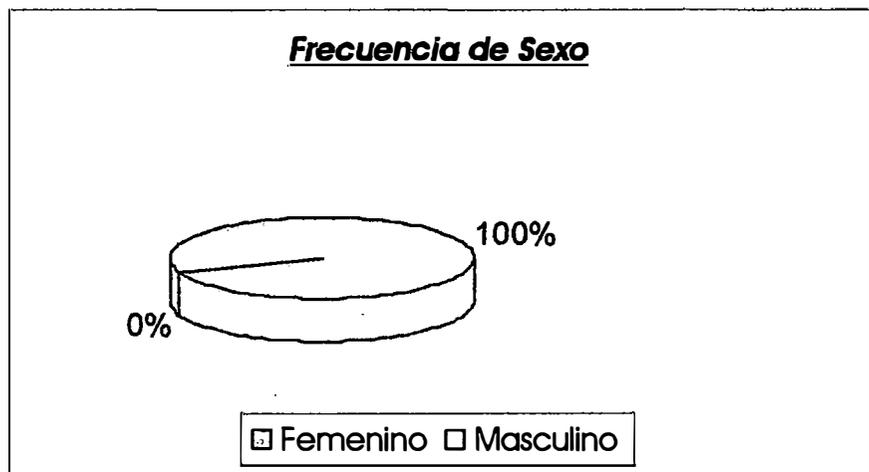
Grafico # 1: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

El cuadro # 1 micle la frecuencia de la edad, en este se puede recalcar que la población de mayor presencia en Asilo San Antonio son ancianos de 77 a 82 años de edad, los cuales representan el 26 % de la muestra total a analizar.

## GRAFICA # 2

### FRECUENCIA DEL SEXO

SEXO	FREC.	%
Femenino	36	100%
Masculino	0	0%
	36	100%



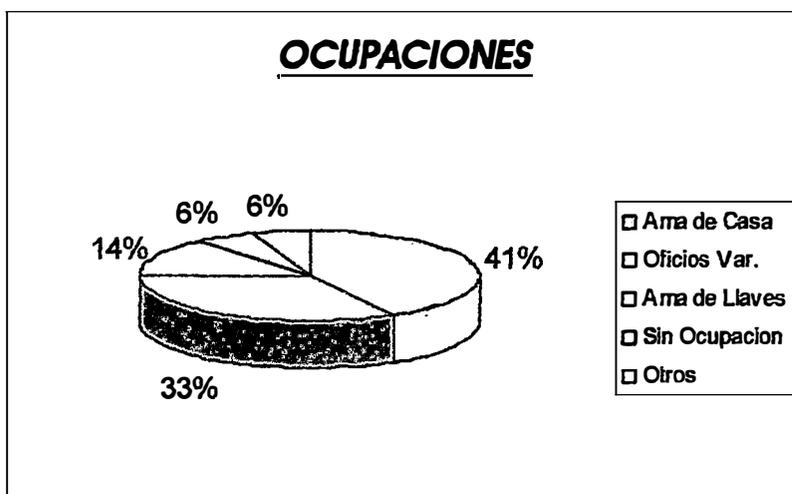
Grafica # 2: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

El cuadro # 2 cuantifica la frecuencia de repetición de sexo dentro de la muestra estudiada en el Asilo San Antonio, como se puede observar el 100% de la muestra son mujeres.

## GRAFICA # 3

### LABORES DESARROLLADA

PROFESION	FREC	%
Ama de Casa	15	42%
Oficios Var.	12	33%
Ama de Llaves	5	14%
Sin Ocupacion	2	6%
Otros	2	6%
	36	100%



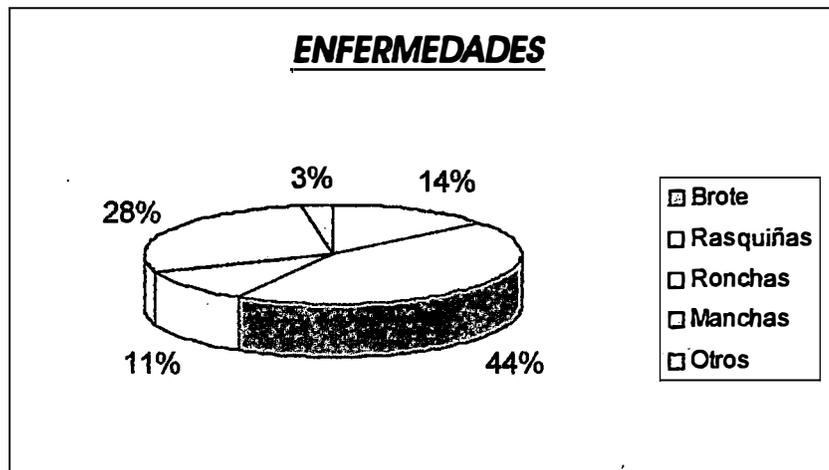
Grafica # 3: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

En la grafica podemos notar que la mayoría de la población muestra realizo actividades de ama de casa en un 41% de los casos, otra labor significativa dentro de la muestra es ocupada por los oficios varios en un 33% de la muestra.

## GRAFICA # 4

### PRESENCIA DE ENFERMEDADES

ENFERMEDAD	FREC	%
Brote	5	14%
Rasquiñas	16	44%
Ronchas	4	11%
Manchas	10	28%
Otros	1	3%
	36	100%



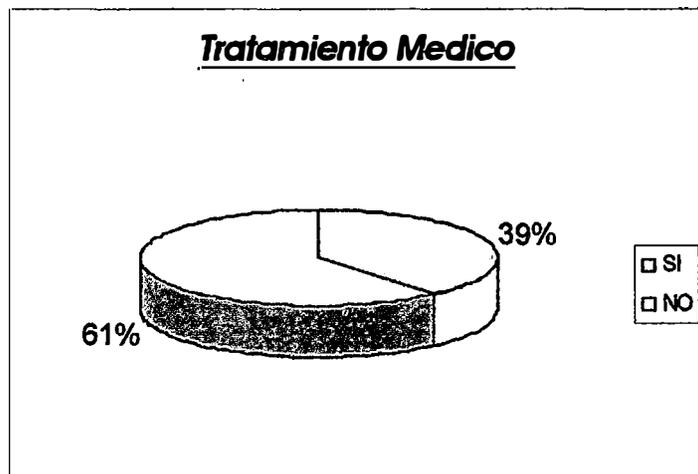
Grafica # 4: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

En la grafica podemos observar que el 44% de la población muestra a padecido de rasquiñas, un 28% a padecido de manchas en la piel , siendo estas dos las afecciones mas frecuente observadas en al muestra.

## GRAFICA # 5

### TRATAMIENTOS MEDICOS

Trat. Medico	FREC	%
SI	14	39%
NO	22	61%
	36	100%



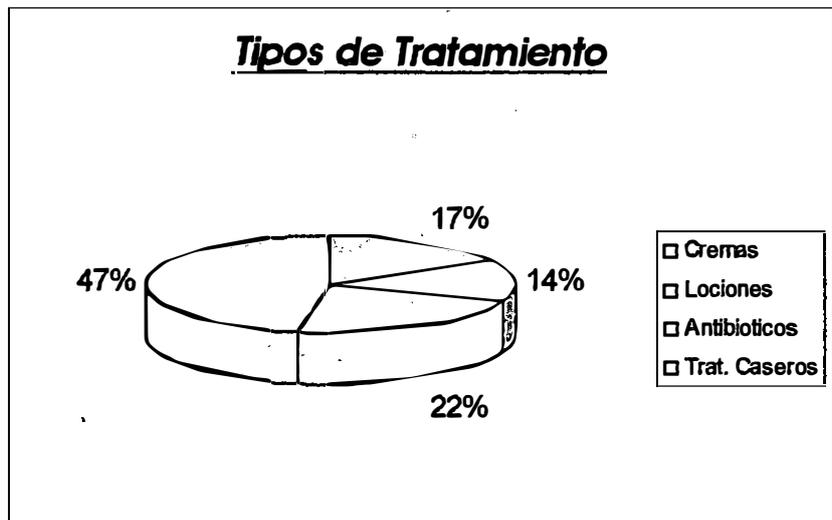
Grafica # 5: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

En el grafico # 5 se pudo identificar que el 61% de la población muestra no utiliza tratamientos médicos cuando presentan afecciones de piel y solo el 39% de la misma recurre a tratamientos médicos.

## GRAFICA # 6

### TIPO DE TRATAMIENTO

Tipo de Trat.	FREC	%
Cremas	6	17%
Lociones	5	14%
Antibióticos	8	22%
Trat. Caseros	17	47%
	36	100%



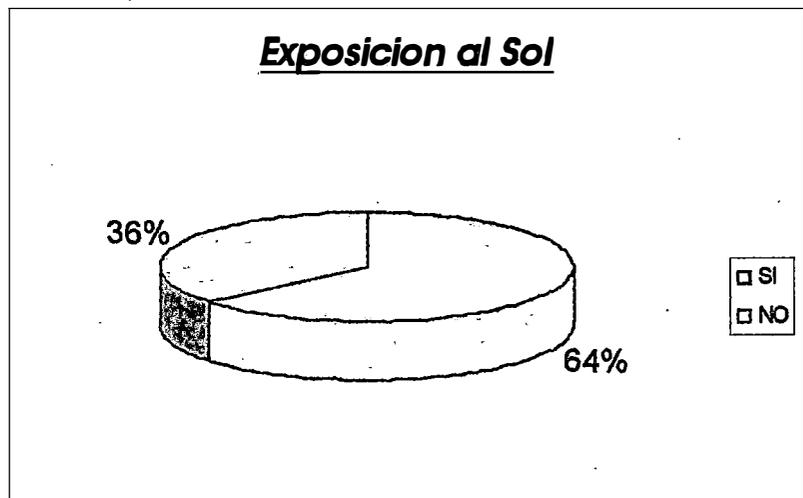
Grafica # 6: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

El grafico # 6 nos muestra que el 47% de la población muestral utiliza tratamientos caseros cuando presentan afecciones de piel, de igual manera indica que un 22% de la población muestral se aplica antibióticos.

## GRAFICO # 7

### EXPOSICION AL SOL

Exp. Solar	FREC	%
SI	23	64%
NO	13	36%
	36	100%



Grafica # 7: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

Se observa que el 64% de la población muestral tuvo exposiciones al sol, mientras que el 36% restante no tiene exposiciones al sol.

## GRAFICA # 8

### ATENCIÓN DE ENFERMERIA

Aten. Enferme.	FREC	%
SI	36	100%
NO	0	0%
	36	100%

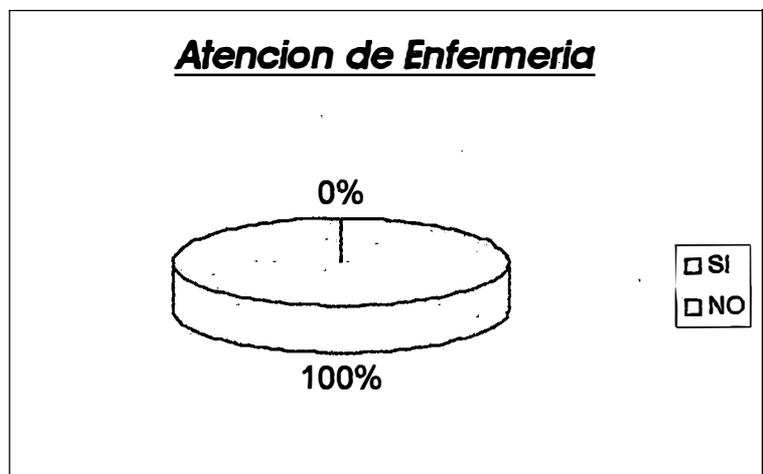
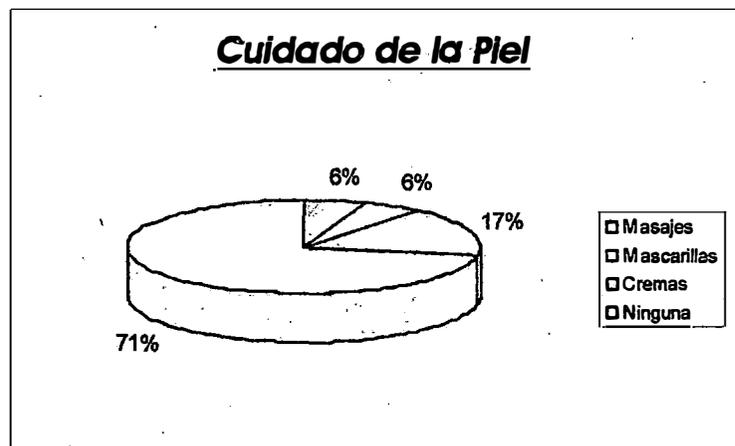


Grafico # 8: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

Como se puede notar en la grafica # 8 la población muestral recibe atención de enfermería cuando presenta afecciones de piel.

**GRAFICA # 9**  
**CUIDADO DE LA PIEL**

<b>Cuid. Piel</b>	<b>FREC</b>	<b>%</b>
Masajes	2	6%
Mascarillas	2	6%
Cremas	6	17%
Ninguna	26	72%
	36	100%



Grafica # 9: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

El 71% no sigue cuidados para mantener la piel sana, mientras que el 29% restante utiliza algún cuidado para la piel.

## GRAFICA # 10

### PADECIMIENTO DE AFECCIONES DE LA PIEL

Pad. Enfer.	FREC	%
SI	4	11%
NO	32	89%
	36	100%

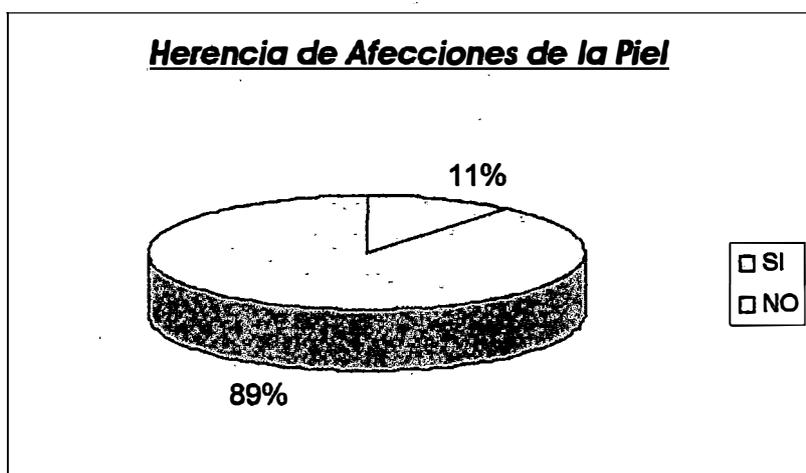


Gráfico # 10: Información recolectada a través de encuestas aplicadas al adulto mayor del Asilo San Antonio

El 89% de la población muestral no ha tenido herencia de parientes con afecciones

## INTERPRETACION DE RESULTADOS

Teniendo en cuenta el tipo de estudio descriptivo, el instrumento de recolección de la información que fue la encuesta elaborada por los autores y la asesoría de expertos se exponen los siguientes resultados:

Cuadro No.1. Se encontró que el mayor porcentaje está representado por un 26% de la población las que se encuentran entre las edades de 77 a 82 años por lo que se puede analizar que a mayor edad mayor riesgos de contraer afecciones de la piel esto causado por el deterioro de esta. Con relación al cuadro No.2 correspondiente al sexo se pudo clasificar con exactitud ya que el 100% de la muestra son mujeres debido a que en el Asilo San Antonio nuestro sitio de estudio solo aceptan personas mayores de 60 años de sexo femenino, el cuadro No.3 correspondiente a las labores realizadas se observó que el 42% de la población se dedicaba a efectuar labores de oficios varios y un 33% eran amas de casa por lo que nos damos cuenta que la mayoría de la población permanecía ocupada por lo que no le dedicaba tiempo al cuidado de la piel. Cuadro No. 4 presencia de enfermedad el 44% de la muestra ha padecido de escabiosis (rasquiña y un 28% lentigo senil (Manchas) estas dos enfermedades son las más comunes debido al contacto que existe entre personas sanas y la exposición excesiva al sol esto se presenta por la falta de conocimiento de los pacientes acerca del cuidado de la piel y la importancia de la misma , cuadro No. 5 tratamiento médico se pudo identificar que el 61% de la población no recibe tratamiento médico cuando presenta afecciones de piel debido a la cultura y tradiciones que tienen los ancianos la cual se basa en el cuadro No.6 el 47% de la población los utiliza como tipo de tratamiento en el cuadro No.7 se observó que el 64% de la población se expone al sol esto se presenta por la falta de conocimiento acerca de los efectos que tiene el sol en la piel como por ejemplo el lentigo senil (Manchas), el cuadro No.8 Nos muestra la atención de enfermería encontrándose como resultado que el 100% de la población recibe

cuidados de enfermería ya que la enfermera es la encargada del cuidado de los ancianos en el Asilo San Antonio , cuadro No.9 correspondiente al cuidado que el adulto mayor tiene con la piel, se encontró que el 72% de la población no tiene ningún cuidado con la piel lo que hace que esta población esté más expuesta a contraer afecciones de piel. Cuadro No. 10 en este se investiga si alguno de los familiares han contraído algún tipo de enfermedades de piel y el 89% respondió negativamente por lo que se puede concluir ó afirmar que las afecciones de piel no tienen un origen hereditario.

## CONCLUSION

Al analizar los resultados anteriores podemos inferir lo siguiente:

Los familiares de los ancianos no tienen ni conocimiento ni cuidado acerca de las afecciones que estos padecen, ni las consecuencias a los que estas enfermedades conllevan. Siendo las afecciones de la piel un factor influyente en el bienestar físico y mental del adulto mayor.

Además, se pudo observar que en el adulto mayor se presenta con gran incidencia las siguientes afecciones:

- Lentigo Senil o Solar
- Celulitis
- Erisipela
- Úlcera por decúbito
- Escabiosis
- Dermatitis, entre otras.

## RECOMENDACIONES

Con el fin evitar o minimizar el deterioro de la piel se deben realizar los siguientes cuidados:

- Higiene personal
- Humectación de la piel
- No exponerse excesivamente al sol
- Masajearse la piel
- Cambiar de posición a paciente que por una u otra razón se encuentren inmovilizados

La enfermería frente a esta problemática puede intervenir brindando la atención primaria en salud, lo cual, se dedica a la promoción y prevención de las enfermedades, mediante charlas educativas acorde a los problemas de salud mas notorios.

## BIBLIOGRAFIA

PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, tercera edición, Colombia, 1999

GUIA DE ENFERMERIA, Editorial Océano, Colombia, 2001

TODO EN LA MEDICINA, Circulo de lectores, Colombia, 2001

VERGEL C. GUSTAVO, Metodología, segunda edición, Colombia, 2001

[www.afecciones.com.mx](http://www.afecciones.com.mx)

[www.discoverychannel.com.es](http://www.discoverychannel.com.es)

**ANEXOS**

# ENCUESTA

**OBJETIVO:** Esta entrevista esta elaborada con el fin de cuantificar el numero de personas que han padecido de enfermedades de la piel y cual ha sido su tratamiento.

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: F\_\_ M\_\_ PROFESION: \_\_\_\_\_

¿A QUE RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL PERTENECE UD.

- a. Subsidiado \_\_\_\_\_ b. Contributivo \_\_\_\_\_  
c. Vinculado \_\_\_\_\_ d. Ninguno \_\_\_\_\_

¿HA PRESENTADO UD. ENFERMEDADES DE LA PIEL? ¿CUAL?

- a. Brotes \_\_\_\_\_ b. Rasquiñas \_\_\_\_\_  
c. Manchas \_\_\_\_\_ d. Ronchas \_\_\_\_\_  
d. Otras \_\_\_\_\_

Cuales ? \_\_\_\_\_

¿CUANDO PRESENTA AFECCION EN LA PIEL UTILIZA TRATAMIENTO MEDICO?

- a. SI \_\_\_\_\_ b. NO \_\_\_\_\_

¿QUE TIPO DE TRATAMIENTO UTILIZA?

- a. Cremas \_\_\_\_\_ b. Lociones \_\_\_\_\_ c. Antibióticos \_\_\_\_\_  
d. Tratamientos Caseros \_\_\_\_\_

¿SE EXPONE PROLONGADAMENTE AL SOL?

- a. SI \_\_\_\_\_ b. NO \_\_\_\_\_

¿COMO CUIDA UD. SU PIEL?

- a. Utiliza Cremas \_\_\_\_\_ b. Mascarillas \_\_\_\_\_  
c. Masajes \_\_\_\_\_ C. Otras \_\_\_\_\_

¿Cuál \_\_\_\_\_

¿CUANDO PADECE ALGUNA AFECCION DE LA PIEL RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA?

- a. SI \_\_\_\_\_ b. NO \_\_\_\_\_

1. PIEL - ENFERMEDADES

2. ADULTO MAYOR - PIEL - ENFERMEDADES.

ASILO SAN ANTONIO - ADULTO MAYOR - PIEL.