EL CARMEN

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: Carmén Tipo de Asistencia: Domiciliaria

Ciudad: Unión Valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Alberto Apellidos: Londoño Henao
1.2. Fecha de Nacimiento: 6.138 440 Lugar: El Arelia V Edad:
1.3. No. de Cedula/: 6.138.440 Lugar de expedición: Argelia V
1.4. Dirección: cll 21 # 25 - 267 Teléfono: 3144311831
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: Unión libre: Separado: Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: No Lee: No Escribe: No
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Derrames, HTA.
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: —
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno No Cual: —

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 4 Parentesco: Esposa, Nieto, Hija.
2.2. Número de Hijos: 3 Vivos: 2 Muertos: 1
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado:
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Lorena Londoño Tel: 3144311831

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada Grave:

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: NO
- Ansiedad Psíquica: 6 pts Ansiedad Somática: 3 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: _____

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable segun escalas aplicadas.

6. OBSERVACIONES:

Se observa un poco triste por la situacion de no poderse mover.

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Puntuación total 0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	10

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
Universidad Antonio Nariño

FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2 X	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1 X	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. ***Síntomas gastrointestinales.*** Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. ***Síntomas genitourinarios.*** Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3 X	4
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1 X	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	6
Ansiedad somática	3
PUNTUACIÓN TOTAL	9

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
PSICÓLOGA
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. [illegible]

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Union V Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Amparo del Socorro Apellidos: Marin Serna
1.2. Fecha de Nacimiento: 9 Feb / 54 Lugar: la Unión V Edad: 68
1.3. No. de Cedula/: 29 613. 137 Lugar de expedición: la Union V
1.4. Dirección: cll 21 # 22 - 59 Teléfono: 3177401175
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: ____ Unión libre: ____ Separado: X Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 7º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ____
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: HTA
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Sí: ____ No: X Desplazado: Sí: ____ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: ____ Familiar: X Alquilada: ____ Prestada: ____ Albergue: ____
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno No Cual: ____

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 3 Parentesco: Hijo, Nietos
2.2. Número de Hijos: 3 Vivos: 3 Muertos: —
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: — Tel: —

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ____ Moderada: ____ Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: B Natural: ____ Vernáculo: ____ icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada ____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 5 pts Ansiedad Somática: 3 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares:

Papá con Alzheimer

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor con estado emocional estable segun escala aplicada.

6. OBSERVACIONES:

Tiene una situacion con un hijo enfermo que la hace sentir triste.

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Maritza Abadía R

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTÚNEZ NARIÑO
T.P. 193244 Reg. 762472

Maritza E Abadía
FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total	
0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	10

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2 X	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3 X	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. *Estado de ánimo deprimido.* Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO'2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11.*Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	**0** X	**1**	**2**	**3**	**4**
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	**0**	**1**	**2** X	**3**	**4**
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	**0**	**1** X	**2**	**3**	**4**
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	5
Ansiedad somática	3
PUNTUACIÓN TOTAL	8

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Mari TP. 105244 RNPS 2668470 a A

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen. Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Unión Valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Angel Ricardo Apellidos: Alzate Guzman
1.2. Fecha de Nacimiento: 1 oct / 51 Lugar: Union Valle Edad: 70
1.3. No. de Cedula/: 6.355 272 Lugar de expedición: Unión Valle
1.4. Dirección: Cra 26 # 22 - 57 Teléfono: 3217775635
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: ____ Unión libre: ____ Separado: X
Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2 Lee: No Escribe: No
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Parkinson
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: No Cual: ____
1.10. Ocupación Actual: oficios varios
1.11. Victima de conflicto armado: Si: ____ No: X Desplazado: Si: ____ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ____ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: — Parentesco: Solo
2.2. Número de Hijos: 1 Vivos: 0 Muertos: 1
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Nora Ayala . Tel: 3167135665
3206818253

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ____ Moderada: ____ Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: B Natural: ____ Vernáculo: ____ Icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada ____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: Si Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ___ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psiquica: 2 pts Ansiedad Somática: 0 pts

3.4: Depresión: No Normal: _____ Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor estable emocionalmente hasta el momento.

6. OBSERVACIONES:

Tiene problema de habla y Parkinson.

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicología
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472
Maritza E Abadia

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI o	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO o
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI 1	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO o
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI o	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO o
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI o	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO o
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI 1	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO o
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI o	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO o
13	¿Se siente lleno de energía?	SI o	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO o
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI 1	NO

Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.	3 pts

Maritza E Abadia R.
FIRMA DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 193244 Reg. 762472

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa). Irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1 X	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasistole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. ***Síntomas genitourinarios.*** Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0 X	1	2	3	4
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	2
Ansiedad somática	0
PUNTUACIÓN TOTAL	2

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza E Aladia R

Maritza Elvira Aladia Rojas
Psicóloga
Universidad Antonio Nariño
T.P. 103244 Reg. 762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Domiciliario

Ciudad: Union V. Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Jose Arturo Apellidos: Cardona Tobón
1.2. Fecha de Nacimiento: 27 Oic / 27 Lugar: Cairo V Edad: 94
1.3. No. de Cedula/: 2.555.725 Lugar de expedición: Cairo V
1.4. Dirección: Cra 26 # 20 - 83 Teléfono: No tiene
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: ___ Unión libre: ___ Separado: ___ Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: No Lee: --- Escribe: ---
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Usa baston
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: ___
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ___ No: X Desplazado: Si: ___ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ___
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ___ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 5 Parentesco: Esposa, Hijos
2.2. Número de Hijos: 14 Vivos: 11 Muertos: 3
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ___ Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: ___ Tel: ___

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: R Memoria Corto Plazo: R Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: R Visual: R
- Auditiva: R Perdida Leve: ___ Moderada: ___ Grave: ___ Profunda: ___
- Lenguaje: B Natural: ___ Vernáculo: ___ Icónico: ___
- Déficit cognitivo: No Leve: ___ Moderada ___ Grave: ___

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: ____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 0 pts Ansiedad Somática: 4 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor estable emocionalmente segun escala aplicada.

6. OBSERVACIONES:

se observa cada dia mas con la tos.

Martha Elvira Abadia Rojas
PSICOLOGA
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Mat. 4444 Reg. Adscrita

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO

Puntuación total 0-5 Normal 6-9Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.	3

Maritza Elvira Abadía Rojas
[illegible]
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadia.
FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo.suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	0
Ansiedad somática	4
PUNTUACIÓN TOTAL	4

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Martha Elvira Abadia Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Martha E Abadia R

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: Carmen Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Union Valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Jose Osma Apellidos: Pelaez Giraldo.
1.2. Fecha de Nacimiento: 17 oct / 54 Lugar: Roldanillo Edad: 69
1.3. No. de Cedula: 16545027 Lugar de expedición: Roldanillo
1.4. Dirección: Cll 21 # 23 - 78 Teléfono: No
1.5. Estado cívil: Casado: ____ Viudo: ____ Unión libre: ____ Separado: X Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2 Lee: Poco Escribe: Poco
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ____
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Vertigo, Prostata.
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ___ No: X Desplazado: Si: ___ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: ___ Familiar: X Alquilada: ___ Prestada: ____ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor.

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Hermano, Sobrina
2.2. Número de Hijos: No Vivos: ____ Muertos: ____
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Luz mila R. Tel: 3135148266

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ____ Moderada: ____ Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: B Natural: ____ Vernáculo: ____ icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 8 pts Ansiedad Somática: 10 pts

3.4: Depresión: No **Normal:** _____ **Subsindromal:** _____ **Establecida:** _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No Ye Fiere.

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor segun las escalas estable emocionalmente

6. OBSERVACIONES:

es un adulto que ha progresado desde que empezo.

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Reg. Abadia R

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI 0	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e Intereses?	SI	NO 0
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI 1	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO 0
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI 0	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI 1	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI 0	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO 0
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI 0	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO 0
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI 1	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO 0
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO 0
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI 1	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI 0	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI 1	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO 0
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO 0
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI 0	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI 0	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO 0
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO 0
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI 1	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO 0
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO 0
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO 0
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI 0	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO 0
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO 1
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO 1

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 203344
FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total	
0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	7 pts

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1 X	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1 X	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2 X	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2 X	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2 X	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2 X	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2 X	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1 X	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. ***Síntomas genitourinarios.*** Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1 X	2	3	4
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2 X	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	8
Ansiedad somática	10
PUNTUACIÓN TOTAL	18

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía R.

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Personalizada.

Ciudad: Unión V Fecha: Febrero 2021

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Lucila Apellidos: Pelaez Giraldo.
1.2. Fecha de Nacimiento: 1 sep / 42 Lugar: Fenicia V Edad: 79
1.3. No. de Cedula/: 38.890 993 Lugar de expedición: Davio V
1.4. Dirección: cll 21 # 23-78 Teléfono: 3188789625
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: X Unión libre: ____ Separado: ____ Soltero____
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ____
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: No Cual: ____
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ____ No: ____ Desplazado: Si: ____ No: ____
1.12. Pertenece a una etnia: ____ Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: ____ Familiar: X Alquilada: ____ Prestada: ____ Albergue: ____
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor.

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Hijo, Hermano
2.2. Número de Hijos: 5 Vivos: 4 Muertos: 1
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ____ Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Luz mila R. Tel: ____

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ____ Moderada: ____ Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: B Natural: ____ Vernáculo: ____ Icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada ____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 3 pts Ansiedad Somática: 7 pts.

3.4: Depresión: No Normal: x Subsindromal: ___ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocional estable segun escalas.

6. OBSERVACIONES:

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 185244 Reg. 762472

Maritza E Abadia R

Lucila Pelaez G

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e Intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga

Maritza Elvira Abadía

FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total	
0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	6 pts

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2 X	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1 X	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	**0** X	**1**	**2**	**3**	**4**
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	**0**	**1**	**2**	**3**	**4** X
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	**0**	**1** X	**2**	**3**	**4**
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	**0** X	**1**	**2**	**3**	**4**

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	3
Ansiedad somática	7
PUNTUACIÓN TOTAL	10

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
Universidad del Valle
T.P.103244 Reg.762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen. Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: La Unión V Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Lida Ines Apellidos: Castañeda Cabeza.
1.2. Fecha de Nacimiento: 1 Julio 1943 Lugar: Union V Edad: 78
1.3. No. de Cedula/: 29 611 494 Lugar de expedición: la Unión
1.4. Dirección: 20 - 22 Teléfono: No tiene.
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: ____ Unión libre: ____ Separado: X
Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 5 Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ____
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Incontinencia.
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ____ No: X Desplazado: Si: ____ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ____ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 0 Parentesco: Sola
2.2. Número de Hijos: NO Vivos: — Muertos: —
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Maria Lucaida Tel: 3235027442

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: R Precesión: R Compresión: R Orientación: R Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ____ Moderada: ____ Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: B Natural: ____ Vernáculo: ____ icónico: ____
- Déficit cognitivo: Si Leve: ____ Moderada X Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 5 pts Ansiedad Somática: 8 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No se refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor con discapacidad mental sin definir.

6. OBSERVACIONES:

En el momento del diagnostico se encuentra lucida ya que tiene momentos de desorientación.

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
TP. 103214 Reg. 2624 A2

Maritza E Abadia R
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Cyda Ines C. C
FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI o	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO o
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO o
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO o
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI o	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO o
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI o	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO o
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO o
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO o
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI o	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI 1	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI o	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO o
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI 1	NO

Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.	2 pts

Maritza E Abadía.
FIRMA DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicologa
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1 X	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2 X	3	4
4. *Insomnio.* Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. *Estado de ánimo deprimido.* Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1 X	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1 X	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1 X	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1 X	2	3	4
12. ***Síntomas genitourinarios.*** Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	5
Ansiedad somática	8
PUNTUACIÓN TOTAL	13

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza E Abadia R.

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P.103244 Reg.762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Unión Valle Fecha: Febrero 2021

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Maria del Rosario Apellidos: Cardona Reyes
1.2. Fecha de Nacimiento: 25 Marzo/57 Lugar: San Jose Palmar Edad: 64
1.3. No. de Cedula/: 29612513 Lugar de expedición: La Union ✓
1.4. Dirección: Cll 21 # 25 - 217 Teléfono: 3128148932
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: ___ Unión libre: ___ Separado: ___ Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 3°- Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ___
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: No Cual: ___
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa.
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ___ No: X Desplazado: Si: ___ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ___
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ___ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno No Cual: ___

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 3 Parentesco: Esposo, Hija, Nieto
2.2. Número de Hijos: 2 Vivos: 2 Muertos: 0
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ___
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Lorena londoño Tel: 3144318831

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ___ Moderada: ___ Grave: ___ Profunda: ___
- Lenguaje: B Natural: ___ Vernáculo: ___ Icónico: ___
- Déficit cognitivo: No Leve: ___ Moderada ___ Grave: ___

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 9 pts Ansiedad Somática: 11 pts

3.4: Depresión: Si Normal: _____ Subsindromal: _____ Establecida: X

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: Tio con Parkinson

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor con depresión establecida y un puntaje alto en ansiedad.

6. OBSERVACIONES:

Esta un poco baja de animo por que tiene el esposo enfermo.

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
MP 7202244 Reg 76[illegible]

MAbadia R
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

M Rosa Di Padova
FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO 1
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI 1	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI 1	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI 1	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI 0	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI 1	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI 0	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI 1	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI 0	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI 1	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI 1	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI 1	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI 1	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI 1	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI 0	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI 1	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO 0
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI 1	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO 1
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI 1	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI 0	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI 1	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI 1	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI 1	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI 1	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI 1	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI 0	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI 1	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI 0	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI 0	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicología
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472
Maritza E Abadia.
FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total	20 pts
0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2 X	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, Imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2 X	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2 X	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3 X	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2 X	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1 X	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1 X	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1 X	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1 X	2	3	4
12. ***Síntomas genitourinarios.*** Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1 X	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	9
Ansiedad somática	11
PUNTUACIÓN TOTAL	20

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadia R

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: Carmen Tipo de Asistencia: Domiciliaria

Ciudad: Union valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Mª Josefina Apellidos: Echeverry de Ruda
1.2. Fecha de Nacimiento: 21 Agosto/37 Lugar: Caldas Edad: 84
1.3. No. de Cedula/: 29 616 657 Lugar de expedición: Manizales
1.4. Dirección: Cra 26 # 22-36 Teléfono: 3138335471
1.5. Estado civil: Casado: ___ Viudo: X Unión libre: ___ Separado: ___ Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 3 Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Movilidad.
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: HTA, Diabetes
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ___ No: X Desplazado: Si: ___ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ___
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ___ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor.

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 3 Parentesco: Hijas, Nieto.
2.2. Número de Hijos: 11 Vivos: — Muertos: —
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ___ Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Amparo Ruda Tel: ___

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: R Memoria Corto Plazo: R Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: R Perdida Leve: ___ Moderada: ___ Grave: X Profunda: ___
- Lenguaje: B Natural: ___ Vernáculo: ___ icónico: ___
- Déficit cognitivo: No Leve: ___ Moderada ___ Grave: ___

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psiquica: — Ansiedad Somática: —

3.4; Depresión: ——Normal: —— Subsindromal: —— Establecida: ——

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No le fiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor no se le aplico las dos escalas pbr su dificultad auditiva, y su estado de inmovilida permanente.

6. OBSERVACIONES:

La hija es la que contesta por ella por que ella escucha poco. por cual no se aplican las escalas.

Marilza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103248 CReg 5624

Abadía

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Josefina Echeverry.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO

Puntuación total 0-5 Normal 6-9Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.	—

No aplica.

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza Abadía
FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1	2	3	4

No aplica

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2020

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, *menorragia*, aparición de la *frigidez*, eyaculación precoz, ausencia de erección, Impotencia	0	1	2	3	4
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

Ansiedad psiquica (items 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (items 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psiquica	—
Ansiedad somática	—
PUNTUACIÓN TOTAL	—

No aplica

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza E Abadia R

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Domiciliario

Ciudad: Union Valle Fecha: Febrero 2024

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Luz mila Apellidos: Reyes Giraldo
1.2. Fecha de Nacimiento: 28 Mayo/33 Lugar: Versalle Edad: 88
1.3. No. de Cedula/: 29.614 466 Lugar de expedición: Versalles
1.4. Dirección: Cra 26 # 20-83 Teléfono: No tiene.
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: ___ Unión libre: ___ Separado: ___ Soltero ___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ---
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: ___
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa.
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ___ No: X Desplazado: Si: ___ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ___
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ___ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 5 Parentesco: Esposo, Hijos
2.2. Número de Hijos: 14 Vivos: 11 Muertos: 3
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ___ Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: ___ Tel: ___

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ___ Moderada: ___ Grave: ___ Profunda: ___
- Lenguaje: B Natural: ___ Vernáculo: ___ Icónico: ___
- Déficit cognitivo: No Leve: ___ Moderada ___ Grave: ___

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: NO Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: ____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: NO
- Ansiedad Psíquica: 7 pts Ansiedad Somática: 6 pts

3.4: Depresión: Si **Normal:** _____ **Subsindromal:** X **Establecida:** _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: Hermano con Parkinson

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor con Depresión subsindromal y tambien tiene un poco de ansiedad

6. OBSERVACIONES:

mantiene muy enferma.

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO

Puntuación total 0-5 Normal 6-9Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.	7

Maritza Elvira Abadia Rojas
Psicóloda
Universidad Antonio Nariño
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadia R.
FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2 X	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1 X	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1 X	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2 X	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION-VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2 X	3	4
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	7
Ansiedad somática	6
PUNTUACIÓN TOTAL	13

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadía R

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Personalizada.

Ciudad: Unión valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Maria Mercedez Apellidos: Pelaez Giraldo.
1.2. Fecha de Nacimiento: 6 Enero / 41 Lugar: Genesia U Edad: 81
1.3. No. de Cedula/: 38 890 845 Lugar de expedición: Davis U
1.4. Dirección: Cll 21 # 23 - 78 Teléfono: 313 5148266
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: X Unión libre: ____ Separado: ___ Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2 Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ____
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: HTA
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Victima de conflicto armado: Si: ____ No: X Desplazado: Si: ____ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: ____ Familiar: ___ Alquilada: X Prestada: ____ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor.

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 0 Parentesco: Sola
2.2. Número de Hijos: ____ Vivos: ____ Muertos: ____
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ____ Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Lucila Pelaez. Tel: ____

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: X Moderada: ____ Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: B Natural: X Vernáculo: ____ icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: Si
- Ansiedad Psíquica: 3 pts Ansiedad Somática: 5 pts

3.4: Depresión: No **Normal:** X **Subsindromal:** _____ **Establecida:** _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor estable emocionalmente según escalas aplicada.

6. OBSERVACIONES:

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103744 Reg. 76207

Maritza E Abadia R
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

x María Belén G
FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Puntuación total 0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	4

Maritza E Abadia R
FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1 X	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1 X	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, Insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. ***Síntomas genitourinarios.*** Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, Impotencia	0	1	2	3	4 X
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (Items 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Items 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	3
Ansiedad somática	5
PUNTUACIÓN TOTAL	8

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadia

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD MARIANO NARIÑO
T.P.103244 Reg.762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Unión Valle Fecha: 8 Febrero 2022.

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Ma Soledad Apellidos: Cano de Uribe.
1.2. Fecha de Nacimiento: 2 Mayo / 43 Lugar: La Unión V Edad: 78
1.3. No. de Cedula: 29 611 881 Lugar de expedición: La Unión V
1.4. Dirección: Cll 22 # 23 - 68 Teléfono: 321 613 456
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: X Unión libre: ____ Separado: ____ Soltero____
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 3° Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ____
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: HTA, Diabetis.
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ____ No: X Desplazado: Si: ____ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ____ Alquilada: ____ Prestada: ____ Albergue: ____
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 9 Parentesco: Hijos, Hijas, Nietos, Bisnietos
2.2. Número de Hijos: 14 Vivos: 10 Muertos: 4
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Ivan Uribe. Tel: ____

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: D Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ____ Moderada: X Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: D Natural: B Vernáculo: ____ icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada ____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetria: ___ Acumuladores: ____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: Si
- Ansiedad Psiquica: 4 pts Ansiedad Somática: 6 pts.

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere.

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor psicologicamente y emocionalmente estable segun Escalas aplicadas

6. OBSERVACIONES:

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Reg. 76 ABadia R

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Soledad Cano

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 163244 Reg. 76A472

Maritza E Abadía R
FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total	
0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2 X	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1 X	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1 X	2	3	4
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	4
Ansiedad somática	6
PUNTUACIÓN TOTAL	10

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza E Abadía.

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Union Valle. Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Mª Sorangel Apellidos: Serna Marin.
1.2. Fecha de Nacimiento: 24 Sep/55 Lugar: la Union Edad: 66
1.3. No. de Cedula/: 29613355 Lugar de expedición: la Union
1.4. Dirección: Cll 23 # 25 - 173 Teléfono: 3117411789
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: ___ Unión libre: X Separado: X Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 3° Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ---
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: ___ Cual: ___
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ___ No: X Desplazado: Si: ___ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ___
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ___ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 1 Parentesco: Esposo.
2.2. Número de Hijos: 2 Vivos: 2 Muertos: ---
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ___
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Olga Lucia B. Tel: ___

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ___ Moderada: ___ Grave: ___ Profunda: ___
- Lenguaje: B Natural: ___ Vernáculo: ___ icónico: ___
- Déficit cognitivo: No Leve: ___ Moderada ___ Grave: ___

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: NO

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ___ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: _____
- Fobia social: No
- Fobia especifica: Policia
- Claustrofobia: Si
- Ansiedad Psíquica: 1 pts Ansiedad Somática: - 4 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: mamá con Alzheimer

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor emocionalmente estable
Segun escala aplicada.

6. OBSERVACIONES:

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 187244 - Reg. 0752472

Hariza E Abadia
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

x Sorangel Serna
FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Puntuación total 0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	4

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Reg. Abadía

FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1 X	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1 X	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1 X	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1 X	2	3	4
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0 X	1	2	3	4
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1 X	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psiquica (Items 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Items 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psiquica	1
Ansiedad somática	4
PUNTUACIÓN TOTAL	5

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza Elvira Abadia R.

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: Carmen Tipo de Asistencia: Domiciliaria

Ciudad: Unión Valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Mª olga Apellidos: Marin de Serna.
1.2. Fecha de Nacimiento: 1 Abril/27 Lugar: Salamina Edad: 94
1.3. No. de Cedula/: 29.609.627 Lugar de expedición: La Union V
1.4. Dirección: cll 23 # 25-190 Teléfono: 2073679
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: X Unión libre: ____ Separado: ____ Soltero____
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 5º Lee: Si Escribe: No
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ____
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: No Cual: ____
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Victima de conflicto armado: Si: ____ No: X Desplazado: Si: ____ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: ____ Familiar: X Alquilada: ____ Prestada: ____ Albergue: ____
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 4 Parentesco: Hija, Hijo, Nieta, Bisnieta
2.2. Número de Hijos: 11 Vivos: 7 Muertos: 4
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Alba Serna. Tel: ____

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: M Memoria Corto Plazo: M Memoria Largo Plazo: M
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ____ Moderada: ____ Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: B Natural: ____ Vernáculo: ____ Icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada ____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: Si Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ___ Acumuladores: ___
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: ___ Ansiedad Somática: ___

3.4: Depresión: ___ Normal: ___ Subsindromal: ___ Establecida: ___

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: _____

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta Mayor con Demencia de Alzheimer. por lo cual no se le aplica las dos escalas.

6. OBSERVACIONES:

Se observa tranquila, por su Demencia Alzheimer no se le puede aplicar ninguna de las 2 Escalas.

Maritza E Abadia.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Eugenia Abadía Ramírez
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO

Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.	—

No aplica.

Maritza E Abadia
FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. ***Síntomas gastrointestinales.*** Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
12. ***Síntomas genitourinarios.*** Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	—
Ansiedad somática	—
PUNTUACIÓN TOTAL	—

No aplica.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Hanta E Abadia

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El carmen Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Unión V Fecha: Febrero 202

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Ruby Apellidos: Perea Muriel
1.2. Fecha de Nacimiento: 11 sep / 55 Lugar: la Union Edad: 68
1.3. No. de Cedula: 29. 612 431 Lugar de expedición: la Union V
1.4. Dirección: Casa C Mz 28 Primavera Teléfono: 3206785220
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: X Unión libre: ____ Separado: ___ Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 5º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: —
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Tiroide, HTA
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ____ No: X Desplazado: Si: ____ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: ____ Familiar: ___ Alquilada: X Prestada: ____ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 1 Parentesco: Hijo
2.2. Número de Hijos: 2 Vivos: 2 Muertos: —
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Marco A Arena. Tel: 3128666331

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ___ Moderada: . Grave: ___ Profunda: ___
- Lenguaje: B Natural: ____ Vernáculo: ____ Icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: ____ Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: _____
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: ____ Orden y simetría: ____ Acumuladores: ____
- Trastorno por Estrés Postraumático: _____
- Fobia social: No
- Fobia especifica: Espantos
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 7 pts Ansiedad Somática: 0 pts

3.4: Depresión: Si Normal: _____ Subsíndromal: _____ Establecida: X

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor con Depresion establecida segun estados aplicados

6. OBSERVACIONES:

Vive muy preocupada por el hijo y los problemas que tien el con la esposa.

Mariza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD SANTUARIO NARIÑO
Mar. Reg. 1624244 Reg. 1624244

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Maritza E Abadía
T.P. N° 332[illegible] R.A.D 762472
FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total 0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	10

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2 X	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1 X	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, pilоerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	7
Ansiedad somática	0
PUNTUACIÓN TOTAL	7

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Marlza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
HOSPITAL SAN ANTONIO MARIÑO
T.P. 41244 Reg. 762478

Marlza E Abadía R.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: Carmen Tipo de Asistencia: Domiciliaria

Ciudad: Union Valle. Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Sara Rosa Apellidos: Cardona
1.2. Fecha de Nacimiento: 12 Abril/47 Lugar: Aguada C. Edad: 75
1.3. No. de Cedula/: 29 611 959 Lugar de expedición: la Unión
1.4. Dirección: Cll 22 # 25-158 Teléfono: 323 377 5777
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: ___ Unión libre: ___ Separado: ___ Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 2
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: No Lee: — Escribe: —
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Visual
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Diabetis, HTA.
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ___ No: X Desplazado: Si: ___ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ___
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ___ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno___ Cual: ___

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 5 Parentesco: Esposo, hijo, hija, yerno, Nieto
2.2. Número de Hijos: 12 Vivos: 10 Muertos: 2
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ___ Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Nancy Tel: ___

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: M
- Auditiva: B Perdida Leve: ___ Moderada: ___ Grave: ___ Profunda: ___
- Lenguaje: B Natural: ___ Vernáculo: ___ Icónico: ___
- Déficit cognitivo: No Leve: ___ Moderada___ Grave: ___

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: ____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psiquica: 4 pts Ansiedad Somática: 7 pts.

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable
Segun escala aplicada.

6. OBSERVACIONES:

Mariluz Elvira Abadia Rojas
psicologa
Mariluz Reg. 76472 Abadia

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

x

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO

Puntuación total 0-5 Normal 6-9Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.	5

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg.762472

Maritza E Abadia

FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2 X	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1 X	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. ***Síntomas genitourinarios.*** Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. ***Síntomas autónomos.*** Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2 X	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1 X	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	4
Ansiedad somática	7
PUNTUACIÓN TOTAL	11

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza E Abadia R

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
103244 Reg.762472

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: Carmen Tipo de Asistencia: Domiciliaria

Ciudad: Union V Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Segunda Apellidos: Rojas
1.2. Fecha de Nacimiento: 1 Jul / 43 Lugar: Edad: 88
1.3. No. de Cedula/: 2.557.766 Lugar de expedición: Cairo V
1.4. Dirección: Cll 22 # 25-158 Teléfono: No tiene
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: ___ Unión libre: ___ Separado: ___ Soltero___
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: No Lee: — Escribe: —
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Usa baston, auditiva
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: ___ Cual: ___
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ___ No: X Desplazado: Si: ___ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ___
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ___ Alquilada: ___ Prestada: ___ Albergue: ___
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: ___ Parentesco: Esposa, Hijas
2.2. Número de Hijos: 12 Vivos: 10 Muertos: 2
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ___ Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: ___ Tel: ___

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: M Perdida Leve: ___ Moderada: ___ Grave: ___ Profunda: ___
- Lenguaje: B Natural: ___ Vernáculo: ___ icónico: ___
- Déficit cognitivo: NO Leve: ___ Moderada ___ Grave: ___

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ___ Acumuladores: ___
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: _____ Ansiedad Somática: _____

3.4: Depresión: _____ Normal: _____ Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor que no se le puede aplicar escalas por su deterioro auditivo y su estado de salud.

6. OBSERVACIONES:

Es un adulto que le dan mareos.

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTÚNEZ NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 702172

Maritza E Abadía.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO

Puntuación total 0-5 Normal 6-9Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.	———

No aplica.

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTÚNIO NARIÑO
T.P.103244 Reg.762472

Maritza E Abadia

FIRMA DEL PROFESIONAL

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	—
Ansiedad somática	—
PUNTUACIÓN TOTAL	—

No aplica

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

PSICOLOGA
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza Eluira Abadia N.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

Punto de Asistencia: El Carmen Tipo de Asistencia: Personalizada.

Ciudad: Unión Valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

1.1. Nombres: Teresa de Jesus Apellidos: Castro de Uribe.
1.2. Fecha de Nacimiento: 10 oct/ 33 Lugar: Valparaiso Edad: 88
1.3. No. de Cedula: 29 616 255 Lugar de expedición: la Union.
1.4. Dirección: Cll 22 # 25 - 29 Teléfono: 315 434 5325
1.5. Estado civil: Casado: ____ Viudo: X Unión libre: ____ Separado: ____ Soltero____
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: No Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: ____
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Diabetis.
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ____ No: X Desplazado: Si: ____ No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual: ____
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: ____ Alquilada: ____ Prestada: ____ Albergue: ____
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

2.1. No. de personas con quien vive: 0 Parentesco: Sola.
2.2. Número de Hijos: 12 Vivos: 9 Muertos: 3
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: ____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Terecita Uribe Tel: 315 501 69 71

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ____ Moderada: ____ Grave: ____ Profunda: ____
- Lenguaje: B Natural: X Vernáculo: ____ Icónico: ____
- Déficit cognitivo: No Leve: ____ Moderada ____ Grave: ____

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL

3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular : No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: ____ Acumuladores: ____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia especifica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 13 pts Ansiedad Somática: 5 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No

5. DIAGNÓSTICO:

6. OBSERVACIONES:

Maritza Elvira Abadia Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadia R
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Teresa Cortés
FIRMA DEL BENEFICIARIO

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Maritza Abadía

FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total	
0-10 Normal 11-14 Depresión subsindromal. >14 Depresión establecida.	7

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	X	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a losanimales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3 X	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueñoinsatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3 X	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2 X	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos,sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1 X	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022

ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo,suspiros, disnea.					
11. *Síntomas gastrointestinales.* Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido Intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. *Síntomas genitourinarios.* Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. *Síntomas autónomos.* Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos,cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general yfisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	13
Ansiedad somática	5
PUNTUACIÓN TOTAL	18

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Patricia Abadía Rojas
psicóloga
Universidad Autónoma de Manizales

Maritza Patricia Abadía R.