FUNDACION HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS

CENTRO DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS

NIT: 901.481.005-8

ARJONA – BOLIVAR

INFORME DE AVANCES DEL COMPONENTE RECREATIVO, FORMATIVO Y OTROS SERVICIOS PRESTADOS

PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 9 DE AGOSTO DEL 2023.

PRESENTADO A: ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

PRESENTADO POR:

FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS

CONTENIDO

1. Información general
2. Quienes somos
3. Objetivos
4. Cronograma de actividades
5. Equipo interdisciplinario
   - 5.1 Medicina general
     - 5.1.1 Enfermería
   - 5.2 Psicología
   - 5.3 Trabajo social
   - 5.4 Nutrición
   - 5.5 Fisioterapia
   - 5.6 Terapia ocupacional
6. Otros servicios
   - 6.1 Alojamiento
   - 6.2 Vestuario
   - 6.3 Útiles de aseo personal
   - 6.4 Transporte

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

1. INFORMACION GENERAL	
Razón Social	HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
Tipo de organización	Sin fines de lucro-ESAL NIT. 901.481.005-8
Misión principal de la Corporación	Fomentar acciones pertinentes para una atención oportuna en materia de recreación, educación, nutrición cultura y atención psicosocial.
Ubicación y datos del hogar	Arjona- Bolívar, Vía al Corregimiento de Rocha, Finca Villa Noris, Sector Los Laureles.
Nombre y Cedula Representante legal	Noris Martínez de Mestre CC. 45.435.747 Correo: funmiador@gmail.com
Beneficiario(s) (tipos y cantidades de beneficiarios)	5 adultos mayores comprendido entre las edades de 68 a 82 años. Robinson Dávila, 68 años José Del Carmen Pertuz, 69 años José Del Carmen Mendoza, 69 años Alcides Galindo, 75 años Fabio Carrascal, 82 años
Ubicación geográfica en que se ejecutara la iniciativa	Arjona, Bolívar
Duración Total del Proyecto en Meses	135 días

2. QUIENES SOMOS

FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS, es una entidad de carácter social que trabaja por el bienestar físico, emocional, espiritual y social del adulto mayor enfocándonos en aquellos que se encuentran en riesgo y con derechos vulnerados con el fin de ofrecer un servicio de cuidado y atención óptimos en pro del restablecimiento de derechos de los mismos, de la mano de nuestro equipo interdisciplinario con el fin de brindarles el apoyo y asistencia requerida de acuerdo a la necesidad que cada uno requiera.

Brindamos acompañamiento a los adultos mayores para el manejo de esta etapa de la vida satisfaciendo sus necesidades mediante productos y servicios de calidad en un clima de confianza, de la mano de un personal calificado y comprometido con la manifestación permanente del AMOR por el SER HUMANO, que garantiza el mejoramiento continuo de los procesos administrativos y asistenciales.

MISION

Ofrecer un sitio de convivencia rodeado de naturaleza y con las comodidades para el adulto mayor y hacerlo sentir como en el seno de su familia, lleno de amor, respeto, cariño y sobre todo con un servicio prestado por personal especializados en el cuidado Geriátrico de alta calidad, basado en el cuidado del adulto mayor, su protección y vigilancia.

VISION

Ofrecer un sitio de convivencia lleno de comodidades para el adulto mayor y hacerlo sentir como en el seno de su familia, lleno de amor, respeto, ser líder y reconocido como el mejor de los hogares en el cuidado del Adulto Mayor, con un recurso humano lleno de calidez, dispuesto a prestar un servicio idóneo y oportuno. Una infraestructura confortable que permita que el adulto mayor y residente conviva con la naturaleza y el medio ambiente.

Nuestros **valores corporativos** son:

Respeto a nuestros residentes, a los derechos que tienen. Reconocemos, aceptamos, apreciamos y valoráramos a las personas que cuidamos.

Amor El amor es nuestro lenguaje principal y es lo que nos permite que nuestra Casa Residencial funcione de la mejor manera.

Tolerancia somos conscientes de que cada persona es un ser distinto y especial, el cual tiene diferentes ideales, creencias, deseos, por lo que respetamos, valoramos y amamos lo que son.

Entusiasmo Amamos lo que hacemos, somos una organización que se interesa en cada uno de los residentes que se encuentran en nuestras instalaciones.

Compromiso con el que laboramos día a día, cada uno de los colaboradores de FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS, queda reflejado en nuestros actos y así sacamos adelante nuestra organización.

Atención humana y espiritual brindamos una excelente atención a cada uno de los residentes de nuestro hogar geriátrico, mejorando la calidad de vida del adulto mayor en distintos aspectos como físico, emocional, cognitivo, social, espiritual.

Disponemos de habitaciones compartidas, amplias zonas campestres, piscina, kiosko y demás para que puedan compartir con sus compañeros.

3. OBJETIVOS

Promover actividades dirigidas a los residentes de nuestro centro Fundacion Hogar Geriátrico Mis Años Dorados, a través del personal interdisciplinario que les permitan el restablecimiento de derechos vulnerados, así como potenciar la participación e integración de los mismos a una vida en comunidad donde puedan mejorar su calidad de vida tanto física, mental, emocional y espiritual.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Procurar acciones que promuevan la integración de los residentes para llevar una relación cordial como grupo.
- Fomentar actividades que permitan conocer y aceptar las diferencias de cada uno de los residentes para así desarrollar empatía entre los mismos.
- Realizar actividades diarias que les permita crear hábitos saludables.
- Programar actividades que les permita desarrollar el autocuidado e independencia en las actividades diarias.
- Mejorar su rendimiento funcional a través de actividades cognitivas, motoras y de cuidado personal.
- Garantizar la salud física, mental, emocional y espiritual apoyados en la intervención del equipo interdisciplinario.
- Brindar un servicio integral donde se garantice el cubrimiento de las necesidades básicas de nuestros residentes que les permita sentirse parte de una comunidad donde son valorados y escuchados.

4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DIARIAS

HORA – TIEMPO	ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE
5.30 – 6:30 am	AMANECER CON DIOS	Se levantarán a los abuelos con saludo cordial, amoroso y proceder aseo personal	Enfermera o auxiliar
7: 00 – 7: 30 am	Desayuno – entrega de medicación	Se entrega desayuno, medicación usuario según indicaciones prescripción médicas.	Enfermería y auxiliar
8: 00 – 9.00 am	Caminata ecológica y ejercicios de respiración profunda o relajación acompañados de la naturaleza.	- Se realiza caminata y ejercicios de respiración profundan o meditación. - Se realizar actividad física o rumba terapia. (opcional).	Enfermera Psicología trabajo social
9.00 – 10: 00 am	Oración y lectura bíblica	Se realizará oración de agradecimiento y peticiones y lectura de bíblica	Personal administrativo o logístico
10: 00 – 10: 30 am	Merienda	Entrega de meriendas	Auxiliares y apoyo logístico
10: 30 a 11: 30 am	Actividad grupal	Musico terapia Arte terapia Estimulación cognitiva Jornadas de belleza Jornadas recreativas (mis manos construyen)	Psicología Trabajo social Enfermería
12: 30 M	Almuerzo	Entrega de almuerzos	Auxiliares
1:30 – 3:00 pm	Siesta	Siesta	Auxiliares (alistar espacios)
3:00 -. 4:00 pm	Actividad grupal	Musico terapia Arte terapia Estimulación cognitiva Jornadas de belleza Jornadas recreativas (mis manos construyen)	Psicología Trabajo social Enfermería
4:00 pm	Merienda	Entrega de merienda	Apoyo por auxiliares o logística
4:30 a 6:00 pm	Actividad libre	Los usuarios de forma voluntaria escogen la actividad que desean realizar.	Apoyo por auxiliares o logística
6:00 – 7:00 pm	Cena	Entrega de cena	Auxiliares y apoyo logístico
7: 00 – 8:00 pm	Actividad libre	El usuario escoge actividad de su preferencia	Auxiliares y logística
8:00 pm	Actividad de mansaje y preparación par descanso nocturno	Se realiza limpieza corporal, masajes o ejercicios físicos para preparar el cuerpo al descanso	Enfermera o auxiliar

5. EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

5.1 MEDICINA GENERAL

El informe médico de la Fundacion Hogar Geriátrico Mis Años Dorados, busca establecer las condiciones en que se encuentra el adulto mayor al momento de ingresar a hacer parte de nuestro programa, bajo convenio de asociación con la Alcaldía de Cartagena y la evolución de los mismos en términos de salud física.

Teniendo en cuenta que es nuestro primer mes de operación y que los adultos en su mayoría se encuentran desactivados en los servicios de salud, esta valoración es realizada por médicos particulares contratados por el Hogar y por atención del médico de turno de la Ese Hospital de Arjona, de acuerdo a convenio establecido con ellos con el fin de garantizar los servicios de salud antes de realizar la reactivación de sus afiliaciones y para tener un concepto médico del estado físico en que es ingresado el adulto mayor al hogar.

Llevamos a cabo las mismas en nuestras instalaciones en los espacios destinados para ello y atendiendo las recomendaciones del profesional a cargo.

En este momento todos nuestros residentes no han requerido atención medica por urgencias, todo el manejo de medicamentos se está llevando a cabo de acuerdo a las recomendaciones del médico tratante.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
1.	**Robinson Antonio Dávila Hernández**	Ingresa paciente con diagnóstico de cefalea persistente, actualmente cuenta con administración de analgésicos preinscritos, paciente es valorado mediante una escala del dolor 1-5 en el cual 5 es un dolor persistente, paciente manifiesta 1.
2.	**José del Carmen Pertuz Chaverra**	Ingresa paciente remitido de un hospital de la ciudad con estancia hospitalaria de 2 meses aproximadamente , se observa cuadro de disnea , saturación de oxígeno 90% ,cifras de tensión arterial elevada, mal estado general , a

	la auscultación se evidencia sonido sibilantes ,al examen físico de observa hernia inguinal, actualmente se evidencia evolución satisfactoria saturación 99% , con la ayuda de terapia respiratoria , administración de medicamentos en el horario adecuado paciente se encuentra en buen estado general sin ninguna novedad a la espera de la intervención quirúrgica.
3. José del Carmen Mendoza Angulo.	A la valoración médica paciente con antecedentes de artritis en rodilla derecha, se preinscribe analgésicos orales y tópicos, paciente evolucionando de manera satisfactoria con disminución del dolor, es remitido al servicio de ortopedia para definir conducta
4. Fabio De Jesús Carrascal Miranda	A la valoración médica paciente ingresa con cuadro de disnea persistente, hipotensión fue necesario apoyo de terapia respiratoria para mejorar cuadro respiratorio, presento mejoría manejando saturaciones de 100%, su estado general ha mejorado, al ingreso manejaba cifras de tensión arterial demasiado disminuidas, se evidencia que la toma de medicamentos preinscritos, paciente ha mejorado sus cifras de tensión arterial.
5. Alcides Galindo Del Valle	Al ingreso fue valorado, se evidencio rinofaringitis y tos persistente, se preinscribió antihistamínicos hubo mejoría, al ser evaluado se evidencia alteración en el estado de la conciencia en apoyo con el equipo interdisciplinario se remite al servicio de psiquiatría.

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO



5.1.1 ENFERMERIA

INTRODUCCION

Los profesionales de enfermería que hacen parte de la fundación geriátrica mis años dorados están en la capacidad de identificar las necesidades de cada paciente para así poder intervenir de manera oportuna y brindar los cuidados necesarios, teniendo en cuenta un factor importante que es la pérdida del vínculo familiar de cada adulto mayor. El rol del profesional de enfermería es de ayudar a envejecer con una mayor calidad de vida, fomentando sus capacidades y habilidades en la medida de lo posible. De este modo, la asistencia que se brinda es esencial para promover una buena salud en las personas mayores. Al evidenciar la falta de apoyo familiar se identifica la pérdida de estos elementos positivos que pueden ser reemplazados por sentimientos de dependencia física o psicológica en el adulto mayor, relacionados directamente con los síntomas psicológicos negativos como la depresión, sentimientos de soledad, de carga, de inutilidad y la aparición de enfermedades crónicas. La fundación Hogar Geriátrico Mis años dorados Trabajamos para crear estrategias individualizadas e intervenciones oportunas para disminuir o desaparecer estas necesidades mediamente capacitaciones constantes para enseñar, supervisar, gestionar, cuidar y liderar entorno a los sistemas socio-sanitario, fomentando la prevención de enfermedades en la vejez y la adquisición estilo de vida activo y saludable.

OBJETIVO GENERAL: Los profesionales de enfermería vinculados a la fundación geriátrica mis años dorados se encuentren en la capacidad de identificar necesidades, individualizarlas e intervenir de manera oportuna y humanizada, fortaleciendo la autoestima y la importancia que tienen ante la sociedad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

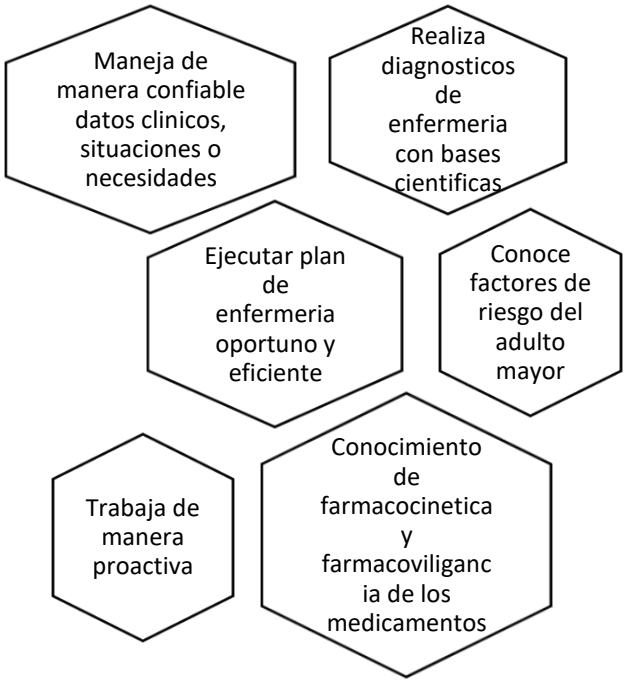
- ✓ Proporcionar atención integral con el fin de promover el bienestar, autonomía y la salud en la tercera edad.

- ✓ Realizar plan de cuidados que incentive al máximo la autonomía y la implicación activa de los adultos mayores, así como su autoestima y la capacidad de integrarse entre ellos.
- ✓ Tratar al paciente acorde a sus necesidades individuales y estado de salud, teniendo en cuenta las patologías que puedan presentar.
- ✓ Identificar fortalezas y limitaciones del adulto mayor y la respuesta entre su propio proceso de envejecimiento.

EQUIPO OPERATIVO (EQUIPO DE ENFERMERIA)

La fundación hogar geriátrico mis años dorado para la atención asistencial contamos con el departamento de enfermería que está conformado por (3) auxiliares de enfermería distribuidas en turnos rotativos que cubren el total de las 24 horas del día en compañía de (1) jefe de enfermería llevando los trabajos administrativos y así brindando cuidados oportunos y con calidad.

HABILIDADES PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA FUNDACION GERIATRICA MIS AÑOS DORADOS



PRINCIPIOS ETICOS:

- ✓ Practican liderazgo y actúan como agente de cambio y progreso.
- ✓ Poseen actitud de aceptación y respeto por la vejez y las personas mayores.
- ✓ Tienen compromiso leal con el adulto mayor, la familia, comunidad y profesión.
- ✓ Poseen madurez, estabilidad emocional y juicio para ayudar al adulto mayor a solucionar.
- ✓ Identificamos fortalezas y limitaciones del adulto mayor.

INTERVENCIONES ADMINISTRATIVAS:

- ✓ Gestionar el suministro de medicamentos preinscritos por el médico de acuerdo a cada EAPB.
- ✓ Velar por el cumplimiento y acompañamiento de cada cita médica.
- ✓ Tramitar cedulas, Fosiga, documentos de identidad, para el cumplimiento oportuno de la entrega de medicamentos y cumplimento de citas médicas.
- ✓ Rondas de enfermería permanentemente.
- ✓ Gestión de centro de salud más cercado mediante convenio particular en caso de que sea necesario.
- ✓ Gestión de medicamentos prescritos particularmente en caso de que el adulto mayor no cuente con EAPB

INTERVENCIONES ASISTENCIALES:

- ✓ Toma de signos vitales 4 veces al día Frecuencia cardiaca, Tensión arterial, Temperatura, Saturación de oxígeno, Frecuencia respiratoria los profesionales están capacitados para identificar alguna alteración de este e informar de inmediato al médico encargado.
- ✓ Teniendo en cuenta que las notas de enfermería son un registro legal, estas se llevan a cabo cronológicamente por cada paciente diligenciando lo que se observa de cada adulto mayor tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad, cuidados y procedimientos.
- ✓ Diligenciamiento de kardex de enfermería y actualización.

- ✓ Entrega y recibo de turno
- ✓ Administración y registro de medicamento.
- ✓ Asistir al adulto mayor en la alimentación y actividades de la vida diaria.
- ✓ Cambios de posiciones
- ✓ Asistencia en las actividades didácticas.
- ✓ Apoyo en la actividad física
- ✓ Educación sobre la importancia de adquirir hábitos saludables
- ✓ Fomentar autocuidado
- ✓ Apoyo en la higiene buco-dental con medidas de carácter individual.
- ✓ Suministro de atención básica, servicios de emergencia y cuidados adecuados para los que sufran alteraciones agudas.
- ✓ Hidratación de la piel

Cada intervención por el servicio de enfermería queda registrada cronológicamente en los formatos de manera individual, al evidenciar que no todos los adultos mayores ingresados actualmente no cuentan con una EAPB se les ha hecho la gestión para gozar de este derecho, ha habido la necesidad de utilizar el stop de medicamentos para poder suministrar de manera efectiva las fórmulas medicas prescritas por el médico.

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

5.2 PSICOLOGIA

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS, desde un enfoque integral para atención del adulto mayor presta los servicios psicológicos a los residentes con el objetivo de brindar apoyos psicoterapéuticos a esta población, que por derecho merecen según la ley 1616 del 2013 que contempla la salud mental como un derecho, por tal motivo, el área de salud mental del hogar geriátrico cuenta con un profesional en el área que vela por el cumplimiento de los procesos psicológicos necesarias para promover la salud mental de los adultos mayores, población que se ubica en las etapas de desarrollo o cronológica con rango de edad de 60 años en adelante.

La ley 1616 del 21 de enero del 2013 por medio de la cual expide la ley de salud mental, tiene como objeto la presente ley garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, en Artículo 3°. SALUD MENTAL. La define, como un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad. La Salud Mental es de interés y prioridad nacional para la República de Colombia, es un derecho fundamental, es tema prioritario de salud pública, es un bien de interés público y es componente esencial del bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de colombianos y colombianas. Po esta razón y poniendo en práctica la aplicación de esta ley en esta institución que tiene como responsabilidad el bienestar integral de un grupo de adultos mayores colombianos en estado de vulnerabilidad o condición de abandono, procede a la implementación de un plan de trabajo psicoterapéutico y de rehabilitación que promueva el bienestar psicológico de esta población, que a raíz de las condiciones y limitaciones a nivel psicosocial, económicos, físicas y experiencias poco significativas que han afectado su estado de salud mental.

teniendo en cuenta lo anterior, la etapa del ciclo vital y las condiciones de vulnerabilidad que enfrentaron los adultos mayores que ingresan los adultos mayores el equipo psicosocial del hogar geriátrico mis años dorados se implementan herramientas y metodologías actas para generar bienestar psicológico y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, ofreciendo una atención integral eficaz supervisado y evaluado, a través del seguimiento de casos, la evolución física, emocional y social de esta población.

OBJETIVO GENERAL

- Crear herramientas que fortalezca el bienestar psicológico y la calidad de vida a nivel psicosocial de los adultos mayores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar a través de herramienta psicológica el estado de salud mental del adulto mayor.
- Realizar seguimiento de evaluación y supervisión de la evolución de los adultos mayores.
- Implementar plan de apoyo psicoterapéutico personal y grupal acorde a sus necesidades y que optimice el proceso de adaptación del adulto mayor al hogar geriátrico.
- Crear planes de intervención que estimule y fortalezca las habilidades cognitivas de los adultos mayores.

PLAN DE TRABAJO PSICOLÓGICO Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

1. Valoración psicológica inicial

Objetivo: Evaluar el estado de salud mental del adulto mayor al ingreso del hogar geriátrico y establecer plan de trabajo terapéutico acorde a la necesidad del adulto mayor y proceso de adaptación.

Adulto mayor	Examen Mental – Impresión Diagnostica
JOSÉ DEL CARMEN PERTUZ FECHA DE INGRESO: 25/07/2023	Adulto mayor de 69 años, sin red de apoyo familiar con más de 30 años en condición de calle, sexo masculino, piel morena, estatura mediana, contextura delgada, con evidencia signos de desnutrición, según anamnesis se encuentra a nivel físico inestable en proceso de recuperación posterior a tres meses de hospitalización por motivo de asma no especificada, enfermedad renal crónica y EPOC, el examen mental arroja que el paciente presenta dificultad cognitiva leve, somnoliento, memoria sin alteración con desorientación espacial, orientado en tiempo y persona, consciente, lenguaje fluido y coherente poco colaborador, con episodios de irritabilidad, estado de ánimo bajo, sentimiento de inutilidad, conductas disruptivas y desafiantes, con dificultada para acatar ordenes, manifiesta antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas, nivel introspección comprometido, estado psicomotriz conservado con marcha lenta.

	A partir de la valoración psicológica se establece plan de trabajo terapéutico y recomendaciones para el manejo de emocional y conductual, proceso de adaptación e implementación de actividades de estimulación cognitiva y rehabilitación que favorezca el bienestar emocional, físico y social.
ROBINSON ANTONIO DÁVILA HERNÁNDEZ FECHA DE INGRESO: 01/08/2023	Adulto mayor de 68 años de edad, sin red de apoyo familiar, piel morena, estura alta, contextura grasa, higiene y vestuario adecuado, consciente orientado en tiempo, espacio persona, pensamiento leguaje coherente, memoria sin alteración sensopercepción sin alteración, introspección adecuada, estado psicomotriz sin alteración marcha adecuada, estado de ánimo sin alteración, con buen porte y actitud, sin alteración conductual, estuvo como habitante de calle durante 4 años, por colaborar, paciente manifiesta antecedentes de consumo de sustancia psicoactivas sin consumo desde hace 30 años. A partir de la valoración psicológica se establece plan de trabajo terapéutico y recomendaciones como acompañamiento por psicología durante proceso adaptación, implementación de actividades de estimulación cognitiva.
FABIO DE JESUS CARRASCAL MIRANDA FECHA DE INGRESO: 31/07/2023	Adulto mayor de 82 años de edad, sin red de apoyo familiar, piel trigueño, estura mediana, contextura grasa, higiene y vestuario adecuado, consciente orientado en espacio persona ocasionalmente desorientado en tiempo, memoria sin alteración, pensamiento leguaje coherente, sensopercepción sin alteración, introspección parcial, estado psicomotriz con marcha lenta requiere de bastón apara poyarse, estado de ánimo sin alteración, con buen porte y actitud, sin alteración conductual, estaba en estado de abandono el paciente manifiesta antecedentes de consumo de sustancia psicoactivas, con patología actual asma con episodio de disnea y EPOC con hospitalización por 7 días y posteriormente debido a su condición de abandono ingresa a hogar geriátrico, el paciente presenta deterioro cognitivo leve, A partir de la valoración psicológica se establece plan de trabajo terapéutico y recomendaciones como acompañamiento por psicología durante proceso adaptación, implementación de actividades de estimulación cognitiva.
JOSÉ DEL CARMEN MENDOZA ANGULO FECHA DE INGRESO: 02/08/2013	Adulto mayor de 69 años de edad, sin red de apoyo familiar, piel morena, estura alta, contextura delgada, higiene y vestuario adecuado, consciente orientado en tiempo, espacio persona, pensamiento leguaje coherente, memoria sin alteración sensopercepción sin alteración, introspección adecuada, estado psicomotriz sin alteración marcha con dificultad por traumatismo de rodilla, estado de ánimo bajo tono de voz bajo, con buen porte y actitud, sin alteración conductual, estuvo como habitante de calle durante 2 meses, paciente no describe antecedentes de consumo de sustancia y conductas delictivas. A partir de la valoración psicológica se establece plan de trabajo terapéutico y recomendaciones como acompañamiento por psicología durante proceso

	adaptación, implementación de actividades de estimulación cognitiva y manejo de emociones, se remite a valoración por psiquiatría por signos y síntomas depresivos.
Alcides GALINDO DEL VALLE. FECHA DE INGRESO: 03/08/2013	Adulto mayor de 75 años de edad, sin red de apoyo familiar, piel blanca, estatura alta, contextura delgada, higiene y vestuario inadecuado al ingreso, consciente orientado en tiempo, espacio persona, pensamiento leguaje con incoherencia ocasional, memoria sin alteración sensopercepción con presencia de alucinaciones auditivas, delirios de percusión con contenido religioso, introspección comprometida, estado psicomotriz sin alteración, estado de ánimo bajo tono de voz bajo, con buen porte y actitud, sin alteración conductual, le gusta estar aislado, estuvo como habitante de calle durante 5 años, paciente no describe antecedentes de consumo de sustancia y conductas delictivas. A partir de la valoración psicológica se establece plan de trabajo terapéutico y recomendaciones como acompañamiento por psicología durante proceso adaptación, implementación de actividades de estimulación cognitiva y manejo de emociones, remisión a valoración por psiquiatría por presencia de alucinaciones e ideas delirantes.

2. Seguimiento psicológico

- **Objetivo:** Realizar seguimiento de evaluación y supervisión de la evolución de los adultos mayores.

ADULTO MAYOR	SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO
JOSÉ DEL CARMEN PERTUZ (25 julio a 09 agosto de 2023)	Paciente orientado en tiempo y persona desorientación en espacio ocasional, pensamiento organizado y lenguaje fluido, uso de vocabulario inadecuado de forma ocasional para dirigirse a los demás, con signos de demencia y delirios durante proceso de adaptación, comportamiento ocasional disruptivos y agresivo, desafiante, al atardecer y anochecer presenta alteración de conductual y cognoscitiva, irritabilidad, ideas delirantes, ansiedad, agresividad verbal y física, con patrón del sueño con alteración a su ingreso con evolución significativa logran conciliar el sueño por más tiempo, a partir de los signos y síntomas observado se remite a paciente a valoración por psiquiatría, se brinda psicoeducación, manejo de emociones y continua acompañamiento de intervención por psicología.
ROBINSON ANTONIO DÁVILA	Paciente estable sin alteración conductual o emocional, con buen proceso de adaptación al hogar geriátrico, con pensamiento y

HERNÁNDEZ. (25 julio a 09 agosto de 2023)	lenguaje adecuado, al presentado en tiempo, espacio y persona, consciente, realiza actividades de estimulación cognitiva y recreativas con buena actitud, colaborador, tranquilo. Patrón del sueño y alimentación conservado, Continuo acompañamiento por psicología durante el proceso de adaptación, recibe terapia basada en estimulación cognitiva y psicoeducación en hábitos de vida saludable, manejo emocional.
FABIO DE JESÚS CARRASCAL MIRANDA (31 julio a 09 agosto – 2023)	Paciente, con buen proceso de adaptación al hogar geriátrico, con pensamiento y lenguaje adecuado, sin alteraciones conductual o emocional, con desorientación en tiempo, orientado en espacio y persona, consciente, realiza actividades de estimulación cognitiva y recreativas con buena actitud, presenta dificultada cognitiva leve colaborador, Continua acompañamiento por psicología durante el proceso de adaptación, recibe terapia basada en estimulación cognitiva y psicoeducación en hábitos de vida saludable, manejo emocional y técnicas de respiración consciente.
JOSÉ DEL CARMEN MENDOZA ANGULO. (02 agosto a 09 agosto – 2023)	Paciente estable, con buen proceso de adaptación al hogar geriátrico, con pensamiento y lenguaje adecuado, orientado en tiempo, espacio y persona, consciente, sin alteración conductual o emocional al ingreso se observó sentimiento de tristeza y poco aislado y poco conversador, con buena evolución presenta mayor socialización y expresión verbal y afectiva aumento, realiza actividades de estimulación cognitiva y recreativas con buena actitud, colaborador, tranquilo. Patrón del sueño y alimentación conservado, se realiza acompañamiento por psicología durante el proceso de adaptación, recibe terapia basada en estimulación cognitiva y psicoeducación en hábitos de vida saludable, manejo emocional.
ALCIDES GALINDO DEL VALLE (03 agosto a 09 agosto – 2023)	Paciente orientado en tiempo, espacio y persona, persona, leguaje fluido, buen vocabulario, buen porte y actitud, sensopercepción con alteración presencia de alucinaciones y delirios de persecución, patrón del sueño con dificultad para conciliar y mantener el sueño, con evolución significativa logrando periodo de sueños mas largos, se isla con frecuencia le gusta estar solo, pero realiza actividades grupales con agrado, se remite a valoración por psiquiatría para diagnóstico de patologías mentales, continua acompañamiento psicológico, terapia basada en estimulación cognitiva, psicoeducación habito de vida saludable.

3. Terapia basada en estimulación cognitiva para adulto mayor y psicoeducación

- **Objetivo:** Crear planes de intervención que estimule y fortalezca las habilidades cognitivas de los adultos mayores.

Actividad	Metodología	Recursos
Socialización de cronograma de actividades y rutinas de FUNMIADOR (ACt: 0001) Fecha: **01 /07/23**	**Objetivo:** socializar cronograma de actividades y rutinas de FUNMIADOR. **Descripción:** inicia la actividad reuniendo al grupo de adultos mayores, se da la bienvenida y se procede a socializar las actividades de las cuales serán participes activamente y las rutinas diarias como horarios de aseo personal, alimentación, suministro de meriendas, y actividades ocupacionales y terapéuticas.	Tablero Marcador Recurso humano (psicóloga – trabajadora social)
Socialización de normas de convivencia FUNMIADOR (ACt: 0002) Fecha: **03/08/23**	**Objetivo:** socializar normas de convivencias de FUNMIADOR. **Descripción:** se da inicio la actividad, reuniendo a los adultos mayores, se le da la bienvenida y procede a socializar las normas que debemos cumplir basada en el respeto y buen trato para el bienestar de todos los residentes y equipo interdisciplinario.	Tablero Marcador Recurso humano (psicóloga – trabajadora social)
TECAM estimulación cognitiva – pensamiento lógico, (Act: 003) Fecha: **05/08/23**	**Objetivo:** fortalecer habilidad cognitiva de memoria inmediata para estimular funciones cerebrales en el adulto mayor. **Descripción:** se realiza actividad con los adultos mayores dando pautas claras para compresión de lo que se va realizar. Se entrega plantilla con la instrucción: ordena las siguientes actividades diarias mediante el uso de números 1 al 6, las actividades están enmarcadas en las acciones diarias a partir del inicio del día, se procede a la socialización de los realizado**.**	
TECAM - Asociación de color y letras (ACt: 0004)	**Objetivo:** fortalecer el pensamiento lógico y habilidades motriz finas de los adultos mayores. **Descripción:** se inicia la actividad en grupo brindando pautas claras a lo adultos mayores para la compresión de lo que se procede a realizar, posteriormente se entrega una planilla de estimulación cognitiva que contiene la siguiente instrucción; colorea la tabla siguiendo el patrón de letras y colores, permitiendo la identificación de colores, letras y uso de habilidad motriz fina entres otras habilidades cognitivas.	Planilla de estimulación Colores Mesa Silla Recurso humano: psicólogo y auxiliar de

Fecha: **06/08/23**		enfermería.
TECAM Atención y concentración (ACt: 0005)	**Objetivo:** fortalecer el pensamiento lógico y habilidades motriz finas de los adultos mayores a través de identificación de figuras geométricas, vocales y color. **Descripción:** se inicia la actividad en grupo brindando pautas claras a los adultos mayores para la compresión de lo que se procede a realizar, posteriormente se entrega una planilla de estimulación cognitiva que contiene la siguiente instrucción; realizar coloreado según lo indicado de la figura geométrica y vocal indicado en el encabezado de la planilla.	Planilla de estimulación Colores Mesa Silla Recurso humano: psicólogo y auxiliar de enfermería.
Fecha: **07/08/2023**		
TECAM Circuito de figuras geométricas estimulación de motricidad fina. (ACt: 0006)	**Objetivo:** fortalecer habilidades cognitivas básicas y superiores en los adultos mayores a través de circuito de estimulación cognitiva. **Descripción:** se realiza actividad en mesa con los adultos mayores dando pautas claras para compresión de lo que se va realizar posteriormente realiza una intervención la psicóloga manifestando los sistemas sensoriales a utilizar en la actividad. La actividad consta de un circuito de 4 pasos: 1. Los adultos mayores deben armar rompecabeza de figuras geométricas. 2. Moldear plastilina y hacer la figura geométrica antes armada en la rompecabeza. 3. Dibujar y pintar en hojas de papel con pintura y pincel la figura geométrica que le corresponde. 4. Realizar relleno de figura geométrica con bolitas de papel de colores.	Rompecabeza de figuras geométricas Papel de colores Plastilina Goma Vinilo Pincel Toalla de mano Hojas de block Recurso humano: psicóloga auxiliar de enfermería Mesa
Fecha: **08/08/23**		
TECAM estimulación cognitiva – memoria y lenguaje, (Act: 0007)	**Objetivo:** fortalecer habilidad cognitiva de memoria y lenguaje **Descripción:** se realiza actividad con los adultos mayores dando pautas claras para compresión de lo que se va realizar. Se entrega plantilla de estimulación con las siguientes indicaciones: 1. Completa los siguientes refranes (8 refranes). Indique dos palabras diferentes con cada letra, una de inicien con: A. C. F. G. L. V. J. X; y que terminen con A. O. E. I. U. S. N. R.	Plantilla de estimulación de lenguaje y memoria Lápiz Recurso humano: psicóloga – auxiliar de enfermería.
Fecha: **09/08/23**		

Reconociendo mi cuerpo a través de la respiración consciente y sensaciones sentidas. (Act: 0008) Fecha: 10**/08/23**	**Objetivo:** reconocer el cuerpo e identificar sensaciones sentidas. **Descripción:** se realiza actividad con los adultos mayores al aire libre en compañía de auxiliar de enfermería y psicóloga, se le da la bienvenida y explicación de la actividad a realizar, se les pide a los adultos mayores que observen su cuerpo, posteriormente se les realiza las siguientes preguntas: ¿cuáles son las partes del cuerpo?,¿Cuáles son los órganos que componen el cuerpo?, ¿cuáles son los sentidos?, al realizar las respuestas la psicóloga en un table hace la imagen de un cuerpo detallando las partes del cuerpo a la medida que los residentes dan repuesta a las preguntas, una vez termidor este paso se procede a hacer el ejercicio de sensaciones sentida a través de técnica de respiración consciente permitiendo la exploración de las misma, una vez finalizado este, se procede a la realización de actividad motriz de ensartado con lana para rellenar la imagen del cuerpo humano.	Tablero Lama Lamina con imagen del cuerpo. Marcador borrable Silla Espacio libre Recurso humano: psicóloga y auxiliar de enfermería.

Conclusión:

En conclusión, cabe resaltar que el objetivo de la fundación hogar geriátrico mis años adorados desde el área de psicología busca promover la salud mental y el bienestar integral de los adultos mayores, en pro este objetivo se realizó valoración psicológica arrojando que 3 (tres) de 5(cinco) residentes de presentan signos y síntomas de enfermedad mental. Se estableció como plan terapéutico seguimiento psicológico, observación conductual, terapia de estimulación cognitiva y rehabilitación para adulto mayor debido a la presencia de deterioro cognitivo leve o moderados en 4 (cuatro) de 5 (cinco) residentes, actividades enmarcadas en el manejo de emociones y conductas inadecuadas que afecten su proceso de adaptación en el hogar, a partir del ingreso al hogar los residentes 4 (cuatro) de 5(cinco) han presentado un buen proceso de adaptación al hogar, solo 1 (uno) de los residentes 5 (cinco) ha presentado conductas disruptivas e inadecuadas, en oposición a las normas y rutinas del hogar, actualmente con evolución significativa al proceso de adaptación.

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

Evidencias fotográficas







FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

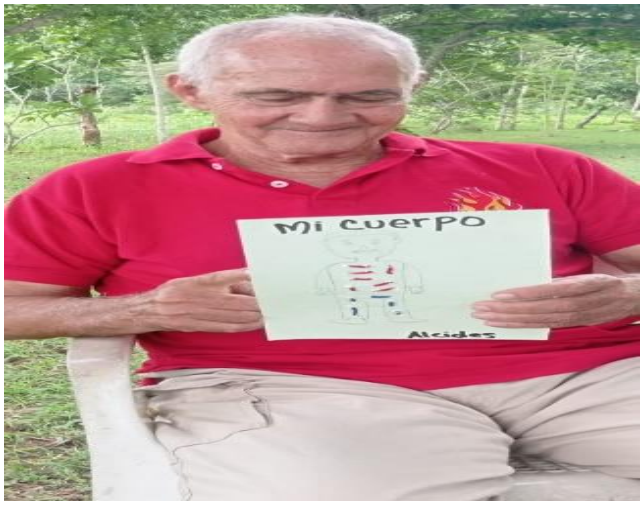
FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO



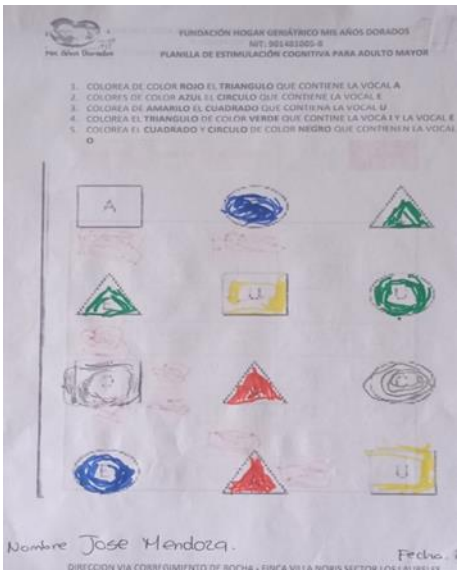


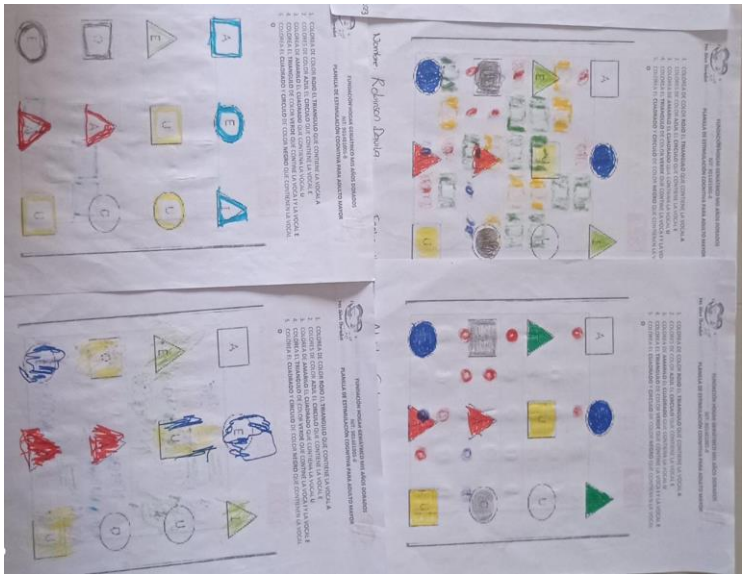
DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO









FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





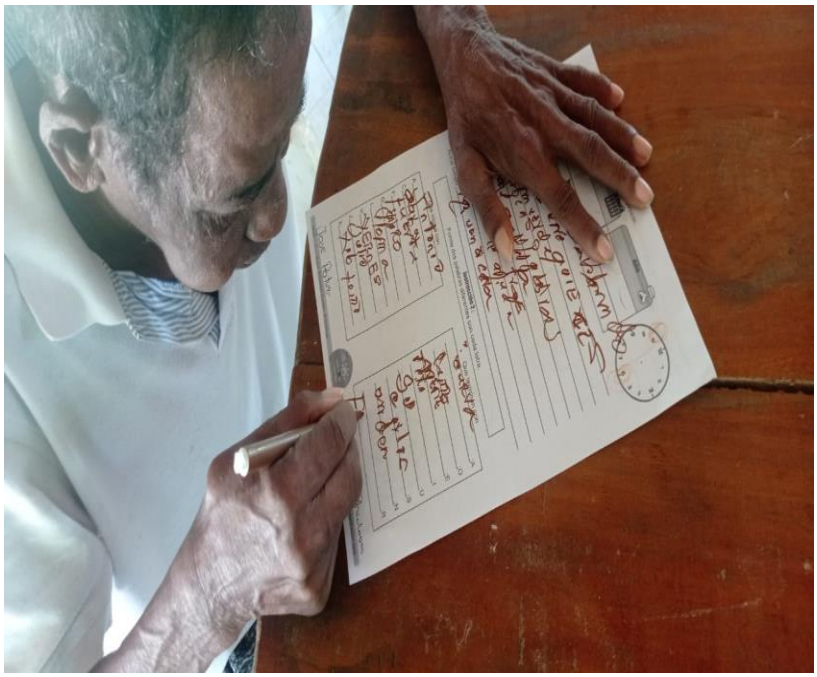
DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO







DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

5.3 TRABAJO SOCIAL

El profesional en trabajo social hace intervenciones en diferentes problemáticas que se presentan en la vida de las personas adultas mayores, hacer valer sus derechos, recibir respeto y calor humano es todo lo que ellos necesitan.

En la FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS ANOS DORADOS el trabajador social realiza un papel importante para el desarrollo de los procesos en el adulto mayor, busca garantizar el bienestar social humano brindando atención de calidad, especialmente se dedica al análisis del impacto de las condiciones socioculturales y ambientales con el fin de garantizar una vejez con dignidad.

Las etapas de desarrollo en el individuo y sus ciclos de vida hacen entender al adulto como ser único para potencializar aún más el capital individual, social, familiar y comunitario. Activar la red de apoyo familiar acelera de manera positiva la prolongación de vida de los mismos, compartiendo en espacios de sana convivencia familiar.

Siguiendo con este orden de ideas se resalta la activación de rutas de atención partiendo desde la individualidad de acuerdo con las necesidades propias, de estar en estado actual y llevarlo al estado deseado entiendo los comportamientos de años anteriores.

Estimular la estabilidad física, emocional y social de los adultos mayores se hace cada día mediante talleres, sensibilizaciones, vivencias y actividades recreativas con el propósito de mejorar su funcionalidad, los lasos de integración y adaptación hacen establecer las relaciones interpersonales.

La participación durante el periodo que comprende desde finales de julio y principios de agosto fue activa y positiva teniendo como resultado la integración y compañerismo de los 5 adultos mayores que se tienen vinculados hasta la fecha.

Finalmente escuchar cada una de las vivencias y experiencias de todos los adultos mayores pertenecientes al hogar geriátrico mis años dorados hace que el equipo interdisciplinario sea empático y tolerante, asumiendo cada una de sus funciones con veracidad, con la única finalidad de establecer y reforzar la calidad de vida de todos sus integrantes.

Objetivo general:

- Promover espacios de participación colectiva e inclusión en busca de fortalecer la calidad humana de vida de los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.

Objetivos específicos:

- Establecer planes de acción a la atención integral mediante procesos de bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.
- Promover actividades socio-culturales para prevenir situaciones de deterioro físico y cognitivo en los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.
- Emplear estrategias que contribuyan al cambio conductual propias del adulto mayor pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.

Nombres y apellidos de adulto mayor (hogar geriátrico mis años dorados)	Análisis (trabajador social)
- *Alcides Galindo del Valle*	- Adulto mayor de 75 años de edad con lenguaje fluido, coherente, expresa sentirse bien y cómodo dentro de las instalaciones del hogar geriátrico, cumple con todas las normas establecidas dentro de la misma. Mantiene higiene postural. En algunos momentos del día presenta episodios de alucinaciones diversos. Se muestra saber convivir con el resto de la comunidad en general y acepta las intervenciones por parte profesional (trabajador social).
- *Fabio de Jesús Miranda Carrascal*	- Adulto mayor de 82 años de edad con lenguaje fluido, coherente y mirada fija, expresa sentirse

	atendido dentro de las instalaciones; entiende y asume las normas establecidas dentro de la misma. Se alude ser una persona calmada que puede convivir en comunidad, el proceso de adaptación ha sido positivo. Acepta las intervenciones por parte profesional (trabajador social)
- *José del Carmen Pertuz Chaverra*	- Adulto mayor de 72 años de edad presenta fluidez y coherencia al momento de hablar. Se puede inferir que su conducta es cambiante, es decir, en momento estar tranquilo, pero en otros puede estar inquieto. Expresa sentirse cómodo dentro del hogar geriátrico, pero a veces se le olvida las reglas establecidas. Se contempla trabajar mas en el para mejorar su expresividad corporal y del lenguaje.
- *José del Carmen Mendoza Angulo*	- Adulto mayor de 69 años de edad aparenta ser una persona callada y calmada, procesa y entiende todo lo que se le dice y se expresa con fluides. Su comportamiento es positivo con el resto de la comunidad en general, ingiere los alimentos sin ningún problema. En algunos momentos dice extrañar su entorno de antes, pero reconoce estar mejor cuidado y

	seguro en su actual habitad. Tiene buenos modales y participa de todas las actividades dadas.
- *Robinson Antonio Dávila Hernández*	- Adulto mayor de 68 años de edad se muestra ser una persona tranquila y positiva, goza de buena salud fisca y postura derecha. Se expresa con fluides y coherencia. Presenta sana convivencia con el resto de la comunidad respetando todas las normas establecidas por parte del plantel. Acepta las intervenciones por parte profesional (trabajador social)

Actividad	Metodología	Recursos
Valoración inicial **(trabajador social)** Fecha: **28 julio 2023**	**Objetivo:** implementar ficha de valoración con el objetivo de conocer a cada uno de los residentes y su dinámica familiar, pertenecientes a la fundación hogar geriátrica mis años dorados.	- Fichas de valoración - Lapicero - liquidpaper
Lectura**: mis años dorados** Fecha: **03 agosto 2023**	**Objetivo:** desarrollar la capacidad de reconocer, comprender y aceptar la etapa de vida como es la del adulto mayor. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se les explica en que consiste la activad. Quedan en	- Lectura o texto emotivo

	disposición de escucha y se procede a leer la lectura. Al final se hace la retroalimentación y los aportes pertinentes.	
Bolas de algodón Fecha: **05 agosto 2023**	**Objetivo:** fortalecer las habilidades motrices y de respiración en el adulto mayor. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se pasa a la mesa de actividades. Se procede al entregar el algodón, ellos deben hacer forma de bolitas con sus manos, ya realizadas se hace un círculo pequeño en la mesa con tiza y los adultos mayores deben soplar a través del pitillo las bolitas para rodarlas hasta el circulo. Se termino cuando todos hayan completado el circulo relleno.	- Algodón - Pitillos - Hilo - tiza
Encuentra los animales Fecha: **07 agosto 2023**	**Objetivo:** estimular las funciones mentales y activar la memoria en los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrica mis años dorados. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados, ya ubicados y	- Imagen a color - Lápices - lapiceros

	de forma ordenada se les explica en que consiste la activad. En la mesa de actividades se procede con la entrega de imágenes a color, al extremo de la hoja están ciertos animales que el adulto mayor debe encontrar y tacharlas como símbolo de haberlo encontrado. Se finaliza cuando todos hayan encontrado todos los animales.	
Socialización de rutinas diarias Fecha: **08 de agosto 2023**	**Objetivo:** socializar el cronograma de rutinas diarias FUNMIADOR. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se les explica en que consiste la activad. Posteriormente se procede a decir del horario y actividad que deben realizar, ejemplo: despertar alas 6 am, desayunar a las 8 am, realización de ejercicios, etc	- Cronograma de rutinas diarias
Armemos el cubo de colores Fecha: **09 de agosto 2023**	**Objetivo:** fortalecer las habilidades motrices y mejorar la concentración en los adultos mayores. **Descripción:** se les da la bienvenida a todos los adultos mayores pertenecientes a la fundación hogar geriátrico mis años dorados, ya ubicados y de forma ordenada se les	- cubos

	explica en que consiste la activad. Se les entrega fichas de colores y ellos deben armar un cubo de un único color. La jornada se termina cuando todos hayan completado nel cubo.	

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

Evidencias fotográficas





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

5.4 NUTRICION

INFORME DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS USUARIOS BENEFICIARIOS DE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS

El estado nutricional de un individuo se define como el resultado de la relación existente entre el consumo de nutrientes y el requerimiento de los mismos.

Por ende, un estado nutricional saludable contribuye, sin ninguna duda, a mejorar el estado funcional y mental del individuo y por consiguiente contribuye a mejorar la calidad de vida del mismo, algo sumamente importante en estos tiempos en que se han aumentado claramente los años de supervivencia. Si bien es una realidad que al hablar de malnutrición en el adulto mayor no podemos limitarnos sólo a hablar de la desnutrición, también lo es que la desnutrición comporta siempre una peor calidad de vida.

La edad en la que se presentan las alteraciones del adulto mayor varía de acuerdo al género y las condiciones biológicas de cada individuo, sin embargo, podemos afirmar que los cambios generalmente inician entre los 50 y 60 años y van evolucionando de acuerdo a los hábitos y condiciones de vida (D'HYVER, 2009).

A nivel fisiológico la pérdida progresiva de masa magra corporal es la característica más importante del envejecimiento lo que se traduce en una pérdida progresiva de tejidos principalmente en el musculo esquelético, la masa grasa aumenta y se redistribuye; los contenidos de agua y mineral óseo disminuyen.

En términos generales El estado de salud física y mental de las personas mayores depende en gran parte de la forma de alimentarse en la infancia y la edad adulta. En la calidad de vida y longevidad influyen los hábitos de alimentación y otros factores de tipo psico-social que determinan la seguridad alimentaria y nutricional de este grupo de población como la soledad, la falta de recursos económicos, la baja disponibilidad de alimentos, la anorexia, las enfermedades crónicas entre otras, las cuales determinan el consumo de alimentos y el estado nutricional.

Por lo anterior se realizó interconsulta y tamizaje nutricional a 5 adultos mayor usuario de la fundación Hogar Geriátricos Mis Años Dorados, donde se clasificó su estado nutricional basándose en la tabla de Índice Masa Corporal (IMC) - (SENPE, 2006) para Adultos Mayor:

CLASIFICACION	IMC (kg/m2)
DESNUTRICIÓN SEVERA	<16

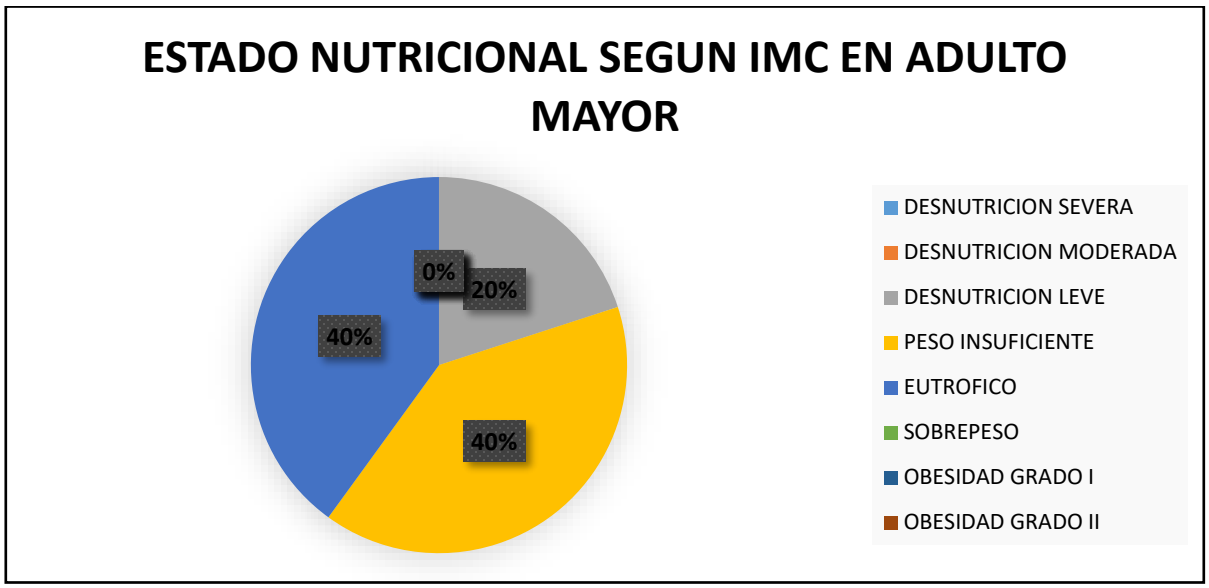
DESNUTRICIÓN MODERADA	**16 – 16,9**
DESNUTRICIÓN LEVE	**17 – 18,4**
PESO INSUFICIENTE	**18,5 - < 22**
EUTRÓFICO	**22 – 27**
SOBREPESO	**>27 – 29,9**
OBESIDAD GRADO I	**30 – 34,9**
OBESIDAD GRADO II	**35 – 39,9**
OBESIDAD GRADO III	**> 40**

(SENPE, 2006)

La siguiente tabla y grafica muestra el estado nutricional es que se encuentra la población a la cual se le realizo el tamizaje nutricional:

DESNUTRICION SEVERA	**0**
DESNUTRICION MODERADA	**0**
DESNUTRICION LEVE	**1**
PESO INSUFICIENTE	**2**
EUTROFICO	**2**
SOBREPESO	**0**
OBESIDAD GRADO I	**0**
OBESIDAD GRADO II	**0**
OBESIDAD GRADO III	**0**

Tabla 1: Clasificación y Total de la Población Adulto Mayor con Malnutrición.



Grafica 1: Estado Nutricional según IMC en Adulto Mayor

En la gráfica se puede evidenciar que el estado nutricional según IMC se encontró que el 40% de la población está en estado nutricional Eutrófico, seguido por un 40% con Peso Insuficiente 40%, desnutrición leve 20%, el Sobrepeso, Obesidad Grado I, Obesidad Grado II y la Desnutrición severa, Desnutrición Moderada y Obesidad Grado III 0%.

Como resultados del componente cualitativo se destaca que los participantes reconocen que a su edad se limitaba el acceso a los alimentos por diferentes factores como la indigencia en las calles y el abandono por sus familias, lo cual conlleva aspecto deteriorantes para su estado de salud y nutrición.

Aunque la población evaluada es pequeña en cantidad (5 usuarios) se puede decir que de acuerdo a la clasificación nutricional se puede afirmar que el 40% de la población está en un estado satisfactorio y el 60% de la población restante de adulto mayor de acuerdo al número que se le realizo el tamizaje nutricional se encuentra en riesgo nutricional.

Por lo anterior es importante en términos generales y se puede afirmar que las personas mayores que no tienen ninguna enfermedad y mantienen una vida activa, a pesar de los cambios fisiológicos asociados a la edad, mantienen un correcto estado nutricional. Por el contrario, los ancianos con enfermedades ya se han leve con o sin discapacidad y aquellos con procesos agudos tienen altos porcentajes de alteraciones en los marcadores del estado nutricional, aunque Los adultos mayores por diferentes factores no tienen un adecuado acceso y consumo de alimentos, aspecto que puede considerarse como un factor deteriorarte de su estado de salud, lo que contribuye a los procesos de fragilización

en esta etapa. Los ancianos también identifican como el bajo acceso a los alimentos genera hambre y enfermedad, manifiestan que, a pesar de la indigencia y abandono de sus familias, anteriormente había mayor disponibilidad de alimentos y muchas posibilidades de acceder a ellos por medio de la agricultura, en aquella época diferentes miembros de la familia aportaban su capital de trabajo para contribuir a la disponibilidad de los mismos en el hogar. Al llegar a la vejez muchos de ellos se enfrentan al aislamiento de su familia lo que dificulta la adquisición de alimentos, viéndose en la necesidad de trabajar o mendigar o buscar redes de apoyo o programas de complementación alimentaria.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA TAMIZAJE



FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

ADULTO MAYOR	VALORACION NUTRICIONAL
JOSÉ DEL CARMEN PERTUZ	**Enfermedad actual**: Hipertensión arterial, enfermedad renal crónica G4, insuficiencia Cardiaca Crónica, hernia inguinal derecha, Epoc (Dx. crónico). **Datos Antropométricos**: Peso: 39.0 kg, Talla: 150 cm, Perímetro Abdominal: 70 cm, Circunferencia brazo: 19, IMC: 17.3 Dx. Nutricional: Desnutrición Leve. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta nutricional por primera vez. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hipoproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente hipertenso y renal • Tomar 1.5 litros de agua diarios • Control con el consumo alimentos rico en fosforo y potasio. • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
ROBINSON ANTONIO DÁVILA HERNÁNDEZ	**Enfermedad actual**: Cefalea ocasional (Tensional). **Datos Antropométricos**: Peso: 78 kg, Talla: 180 cm, Perímetro Abdominal: 110 cm, Circunferencia brazo: 32, IMC: 24 Dx. Nutricional: Adecuado. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta nutricional por primera vez. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis

	alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente tercera edad. • Tomar 2 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
FABIO DE JESÚS CARRASCAL MIRANDA	**Enfermedad actual**: Hipertensión arterial, Insuficiencia cardiaca, Epoc, Enfermedad Coronaria secundaria. **Datos Antropométricos**: Peso: 50 kg, Talla: 155 cm, Perímetro Abdominal: 82 cm, Circunferencia brazo: 27, IMC: 20.8. Dx. Nutricional: Delgadez. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta nutricional por primera vez. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional**: • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente

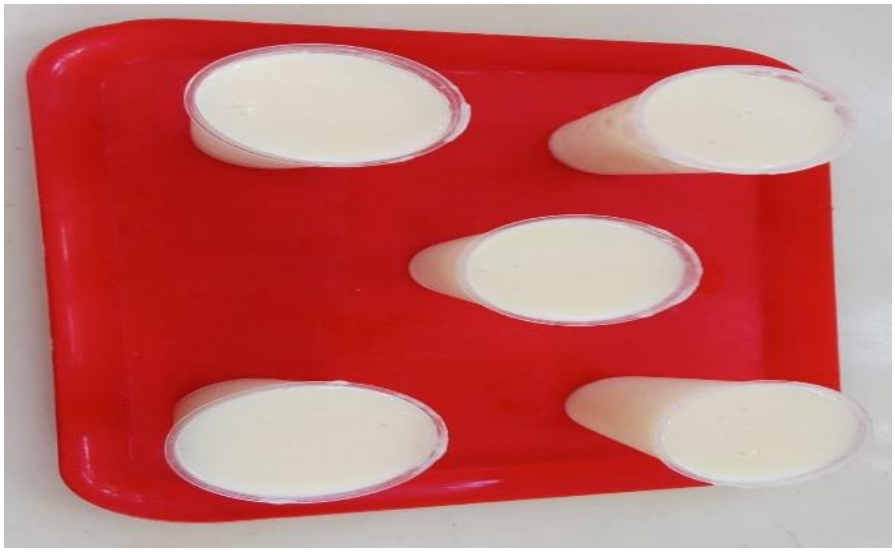
	carnes grasosas). • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente tercera edad. • Tomar 2 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.
JOSÉ DEL CARMEN MENDOZA ANGULO	**Enfermedad actual**: Disnea, Constipación o estreñimiento, Gastritis no especifica, Hipotensión. **Datos Antropométricos**: Peso: 55.0 kg, Talla: 175 cm, Perímetro Abdominal: 82 cm, Circunferencia brazo: 28, IMC: 20.8 Dx. Nutricional: Delgadez. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta nutricional por primera vez. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • No consumir alimentos picantes. • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente tercera edad. • No dormir una vez halla comido para evitar reflujos gástricos • Tomar 2 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

ALCIDES GALINDO DEL VALLE	**Enfermedad actual**: Hiperplasia prostática. **Antecedentes personales:** Alergia a la Rifocina. **Datos Antropométricos**: Peso: 68 kg, Talla: 170 cm, Perímetro Abdominal: 90cm, Circunferencia brazo: 34, IMC: 23.5 Dx. Nutricional: Eutrófico. **Resumen Nutricional**: Paciente masculino quien se le realiza consulta nutricional por primera vez. El paciente refiere bueno su apetito. Consume sus tres raciones diarias, consume meriendas. Durante la anamnesis alimentaria se pudo evidenciar que consume proteína de alto valor biológico y carbohidratos complejos es bueno, no consume alimentos ricos en ácidos grasos saturados, no embutidos ni alimentos procesados y azucarados. Su hábito intestinal es diario. No presenta problemas gástricos que interfiere con su alimentación. **Tratamiento Nutricional:** • Dieta normal hipercalórico e hiposódica e hipoglucida e hiperproteica - fraccionada y rica en fibra. • Se le manifiesta al paciente su estado nutricional actual. • No ácidos grasos saturados - azucares simples. Alimentos procesados y condimentados y proteínas (principalmente carnes grasosas). • Se refuerza plan alimentario y recomendaciones nutricionales para mejorar sus hábitos alimentarios como paciente adulto mayo. • Tomar 2.0 litros de agua diarios • Realizar actividad física (caminar) • Control con el consumo de carnes rojas.

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACION





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO



5.5 FISIOTERAPIA

INTRODUCCION

El envejecimiento es el deterioro progresivo y generalizado de las funciones morfo-funciónales y psicológicas que provocan la disminución de las facultades, fisiológicas, físicas, mentales, cognoscitivas y sociales del ser humano.[1] [2] El envejecimiento conlleva a múltiples alteraciones en el sistema músculo esquelético, sistema cardiovascular, sistema respiratorio, sistema metabólico, etc. que va a conducir a una disminución de la capacidad del esfuerzo, resistencia al estrés físico, reduciéndose así mismo su autonomía, calidad de vida y su habilidad y capacidad de aprendizaje motriz[3]; debido a las alteraciones que se presentan en el envejecimiento esto conlleva a que el adulto mayor no realice actividad física.

La actividad física es cualquier movimiento realizado por los músculos esqueléticos que generan un mayor gasto energético[4]. Influye de manera significativa en la vida de los adultos mayores, ya que esta mejora su percepción de salud contribuyendo a desarrollar una buena calidad de vida.

La Organización Mundial de la Salud define la calidad de vida como la sensación personal del individuo de su bienestar en la vida, dentro de su entorno cultural y de las condiciones en las que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses [5].

OBJETIVO GENERAL

Mejorar las condiciones físicas, psicológicas y sociales de los adultos mayores de la fundación hogar geriátrico mis años dorados por medio de ejercicios funcionales optimizando la calidad de vida de nuestros usuarios.

OBJETIVO ESPECIFICOS:

- Lograr una mayor confianza del paciente en sus capacidades locomotoras.
- Conservar o recuperar la autonomía en actividades de la vida diaria.
- Maximizar la movilidad articular y la fuerza muscular.
- Mejorar los patrones de marcha y equilibrio.

- Promover la práctica de actividades físicas de un modo saludable.

ADULTO MAYOR	VALORACION
Alcides Galindo del Valle **C.C. 9064387**	Paciente masculino, orientado en tiempo, espacio y persona, en compañía de auxiliar de enfermería deambulando con apoyo de aditamento ortopédico (bastón); A la valoración inicial por fisioterapia presenta: dolor a la palpación a nivel de columna lumbar y pierna derecha de nota 6/10 según EVA, dolor a los movimientos de flexo – extensión de rodilla derecha, rangos de movimientos conservados de miembros superiores e inferiores, fuerza muscular de miembro superior e inferior de nota 2/5 según escala MRC de fuerza muscular, regular agarre y prensión, alteración del equilibrio y propiocepción, marcha antiálgica con apoyo de bastón, limitación para realizar actividades básicas cotidianas como caminar más de 50 mts, y subir y bajar escaleras.
Fabio de Jesús Miranda Carrascal **C.C. 7401684**	Paciente masculino, orientado en tiempo, espacio y persona, en compañía de auxiliar de enfermería deambulando con apoyo de aditamento ortopédico (bastón); A la valoración inicial por fisioterapia presenta: dolor a la palpación a nivel de hombro izquierdo de nota 8/10 según EVA, dolor a los movimientos de hombro izquierdo, rangos de movimientos limitados para hombro izquierda, fuerza muscular de miembro superior e inferior de nota 2/5 según escala MRC de fuerza muscular, regular agarre y prensión, alteración del equilibrio y propiocepción, marcha antiálgica con apoyo de bastón, limitación para realizar actividades básicas cotidianas como caminar más de 50 mts, y subir y bajar escaleras.
José del Carmen Mendoza Angulo **C.C. 9090356**	Paciente masculino, orientado en tiempo, espacio y persona, en compañía de auxiliar de enfermería deambulando con apoyo de aditamento ortopédico (bastón); A la valoración inicial por fisioterapia presenta: dolor a la palpación a nivel de hombro derecho y rodilla izquierda de nota 8/10 según EVA, rangos de movimientos limitados para flexo – extensión de rodilla, fuerza muscular de miembro superior e inferior de

	nota 2/5 según escala MRC de fuerza muscular, regular agarre y prensión, alteración del equilibrio y propiocepción, marcha antiálgica con apoyo de bastón, limitación para realizar actividades básicas cotidianas como caminar más de 50 mts, y subir y bajar escaleras.
José del Carmen Pertuz Chaverra **C.C. 8426938**	Paciente masculino, orientado en tiempo, espacio y persona, en compañía de auxiliar de enfermería deambulando de forma independiente; A la valoración inicial por fisioterapia presenta: rangos de movimientos conservados de miembros superiores e inferiores, fuerza muscular de miembro superior e inferior de nota 2/5 según escala MRC de fuerza muscular, poca fuerza para agarre y prensión, alteración del equilibrio y propiocepción, alteración de las fases de la marcha: fase de balanceo.
Robinson Antonio Dávila Hernández **C.C. 9090238**	Paciente masculino, orientado en tiempo, espacio y persona, en compañía de auxiliar de enfermería deambulando de forma independiente; A la valoración inicial por fisioterapia presenta: rangos de movimientos conservados de miembros superiores e inferiores, fuerza muscular de miembro superior e inferior de nota 3/5 según escala MRC de fuerza muscular, buena fuerza de agarre y prensión, alteración del equilibrio y propiocepción, marcha antiálgica.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Realizar actividades grupales, con la finalidad de trabajar la socialización de ellos.
- Realizar ejercicios de estiramientos musculares todos los días (lunes – viernes).
- Planear actividades lúdicas que les ayuden a dar confianza en si mismo, de acuerdo al gusto de cada persona.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

[1] Organización Mundial de la Salud
[2] Reyes I. Castillo J. El envejecimiento humano activo y saludable, un reto para el anciano, la familia, la sociedad. Rev. Cubana Invest. Bioméd. 2011 Sep.; 30 (3).
[3] Moreno A. Incidencia de la actividad física en el adulto mayor. Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. 2005 Dic; 5 (19): 222- 37.
[4] Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre el régimen alimentario, actividad física y salud.
[5] Ramírez R., Agredo R., Jerez A., Chapal L. Calidad de Vida y Condiciones de Salud en Adultos Mayores no Institucionalizados en Cali, Colombia. Rev. Salud Pública, 2008 Sep.; 10 (4): 529-36.

5.6 TERAPIA OCUPACIONAL

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS, desde un enfoque integral para atención del adulto mayor presta los servicios de terapia ocupacional para el adulto mayor con el objetivo aumentar o preservar sus habilidades favoreciendo su bienestar e inclusión social partiendo de las condiciones en el que estos adultos ingresan al hogar geriátrico. La terapeuta ocupacional establece de actividades como un agente que permite el cambio en el medio terapéutico mejorando la calidad de vida de los adultos mayores.

Objetivo general:

- Prevenir la disminución de habilidades y capacidades para mantener independencia funcional de los adultos mayores perteneciente a la fundación hogar geriátrico mis años dorados.

Objetivos específicos:

- Promover la independencia funcional de los adultos mayores.
- Implementar actividades ocupacionales que permita conservar las capacidades intelectuales para disminuir el deterioro mental y físico en el adulto mayor.

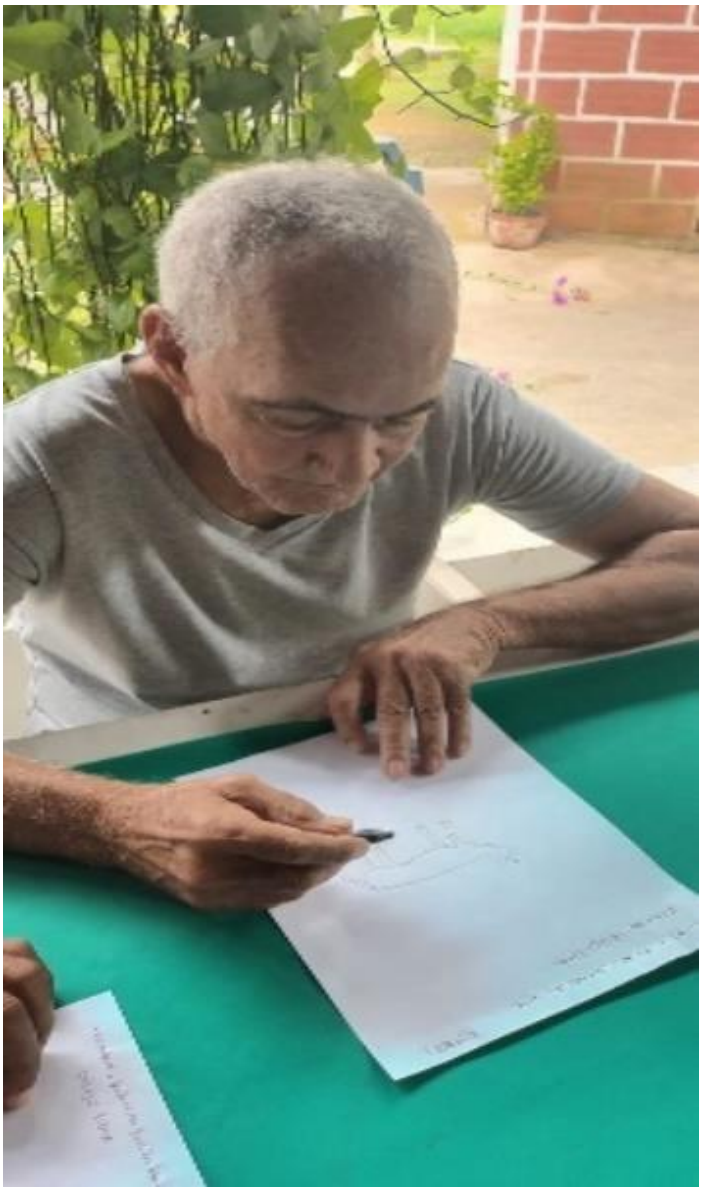
Actividad	Metodología	Recursos
Fortaleciendo mi memoria	**Objetivo:** fortalecer proceso cognitivo la memoria. **Descripción:** se realiza actividad con los adultos mayores dando pautas claras para compresión de lo que se va realizar. Se indica a los residentes que observen la plantilla con el recuadro que contine unos círculos de colores que ellos deben memorizar y reproducir en el recuadro que tiene en la planilla.	Plantilla con recuadros Colores Recurso humano: auxiliar de enfermería Mesa Silla
Poniendo a prueba mi	**Objetivo:** promover pensamiento creativo y fortalecer habilidad motriz fina.	Hojas de block Colores Recurso humano: TEO.

creatividad	**Descripción:** se realiza actividad con los adultos mayores dando pautas claras para compresión de lo que se va realizar, indicando que la actividad consiste en la creación de un dibujo libre en que pueden aflorar su imaginación y creatividad.	
Activo mi memoria	**Objetivo:** fortalecer habilidad cognitiva de memoria inmediata en el adulto mayor. **Descripción:** se realiza actividad con los adultos mayores dando pautas claras para compresión de lo que se va realizar se indica a los residentes las indicaciones descritas en a la actividad que son: 1. Lea la línea. Después cierre los ojos y recite los colores en voz alta. 2. Lea un alinea. Cierre los ojos y recite los siguientes objetos	Planilla guía: línea de colores y objetos Recurso humano: TEO.
Sembrando con amor	**Objetivo:** fortaleciendo habilidad motriz en el adulto mayor. **Descripción:** se realiza actividad de sembrando, desplazando a los adultos mayores al aire libre, se indican la labor a ejecutar haciendo entrega de semilla, e instrumentos para remover la tierra y sembrar.	Semilla Guante Bolsa Pala de jardinería. Recurso humano: TEO.

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO

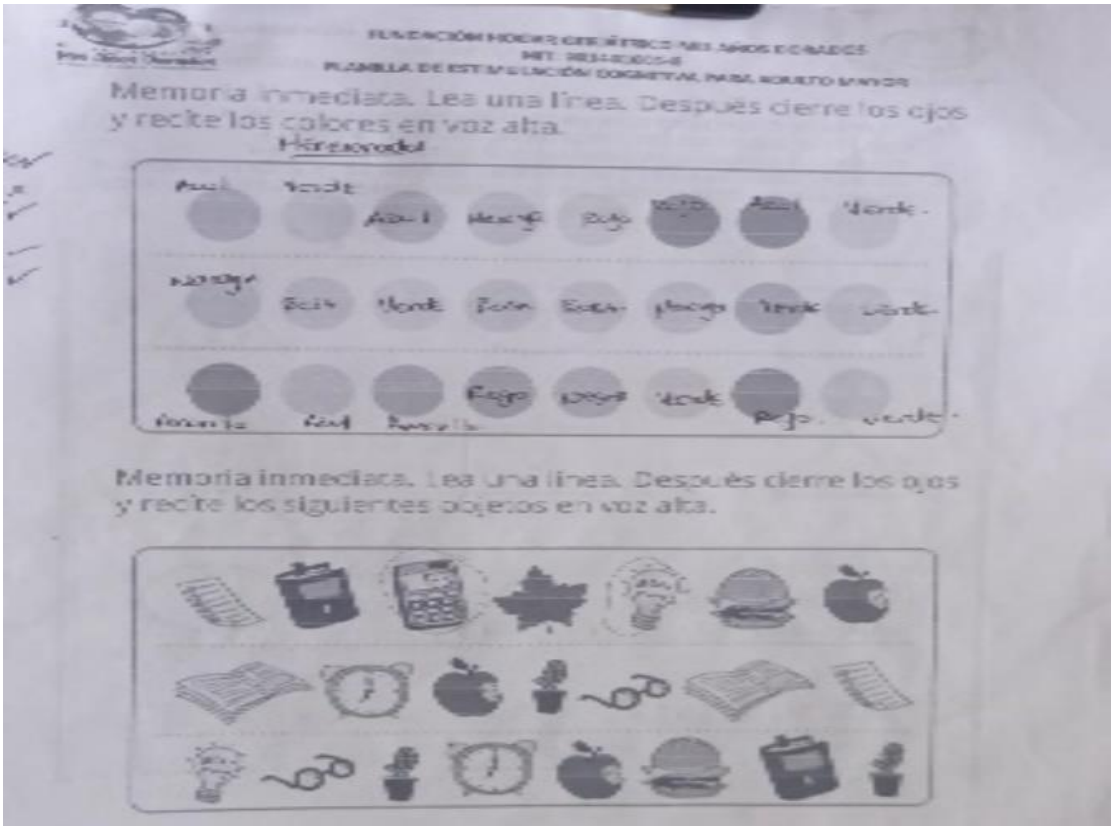
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





6. OTROS SERVICIOS

6.1 ALOJAMIENTO

En FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS se cuenta con instalaciones dotadas con todos los implementos necesarios para cubrir con las necesidades de nuestros residentes.

Es una residencia campestre rodeada de naturaleza y especies de fauna y flora de la región que hacen del hogar un ambiente con oxigeno puro, brindando una estancia agradable, ubicada en la zona rural de Arjona, Bolívar en inmediaciones de la Vía a Rocha.

Tiene la capacidad para 22 adultos mayores en este momento y con espacio disponible para ampliación y adecuación para aumentar la capacidad, divididas en 6 habitaciones y 4 baños compartidos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





6.2 VESTUARIO

Los residentes en el momento del ingreso gozan de un ambiente cálido donde se tiene en cuenta el cubrimiento de sus necesidades básicas y restablecimiento de derechos para la vida en comunidad, por este motivo se les entrega prendas de vestir que les permitan realizar sus actividades diarias con comodidad y que además se sientan bien presentados con el fin de que su autoestima y valor personal mejore.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



6.3 UTILES DE ASEO PERSONAL

Fundacion Hogar Geriátrico Mis Años Dorados vela por mantener la higiene personal de nuestros adultos mayores, con el fin de fortalecer su apariencia y salud física, lo que repercute en el fortalecimiento de su autoestima y amor propio.

Los implementos de aseo personal son entregados en el momento del ingreso a nuestro programa y se reponen mensualmente, de acuerdo a la necesidad de nuestros residentes, que en el periodo comprendido entre el 25 de julio al 10 de agosto del año en curso son 5.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



6.4 TRANSPORTE

Fundacion Hogar Geriátrico Mis Años Dorados está ubicado en zona rural del Municipio de Arjona, Bolívar a 40 minutos de la Ciudad de Cartagena DT y C, motivo por el cual nos movilizamos a las instalaciones de la Secretaria de Participación ubicada dentro del perímetro urbano de la Ciudad o donde hubiere lugar para recoger a los adultos mayores que la Alcaldía de Cartagena disponga como beneficiarios de nuestro programa para llevarlos a nuestras instalaciones, además de movilizarlos para realizar los trámites requeridos por los residentes para reactivar sus servicios de salud y de documentos de identificación, cobros de subsidio de Adulto Mayor entre otros.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO





DIRECCION VIA CORREGIMIENTO DE ROCHA - FINCA VILLA NORIS SECTOR LOS LAURELES
CONTACTOS: 311 6592739 – 320 6429914

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS
NIT: 901481005-8
INFORME TECNICO



Noris Martínez De Mestre

CC. 45.435.747 de Cartagena

Representante legal

Fundacion Hogar Geriátrico Mis Años Dorados