ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PLAN DE CUIDADO	Código: FOR-PSS-263 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: 1 de 2

NOMBRE: CARLOS ARTURO ROJAS DOCUMENTO: 19.183.939 TIPO: RC: [ ] TI: [ ] CC: [X] CE: [ ] PT: [ ]

SERVICIO: Comunidad de cuidado UNIDAD OPERATIVA: Bello Horizonte

FECHA (DD/MM/AAAA)	DIAGNOSTICO MEDICO	PROYECCIÓN NANDA	OBJETIVOS	SEGUIMIENTOS
05/07/2024	VIRUS INMUNODEFICIENCIA HUMANA, SECUELAS DE GUILLAN BARREN, DISLIPIDEMIA, HIPOTIROIDISMO, TRASTORNO ANSIOSO DEPRESIVO PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACIÓN DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD	1. Disposición para mejorar el autocuidado: Relacionado con expresión e interés por mantener su estado de salud regulando los síntomas, adherencia al tratamiento farmacológico, interés por la gestión y asistencia a sus trámites de salud, interés por aprender medidas farmacológicas y no farmacológicas sobre el manejo de dolor. 2. Estado emocional alterado relacionado con proceso institucionalización, diagnóstico médico de base, evidenciados por episodios de tristeza, irritabilidad y falta de manejo de sus emociones.	1. **Meta:** La persona mayor durante el siguiente trimestre mantendrá unos signos vitales dentro de los rangos normales, sin alteraciones de la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria o la temperatura. Durante el siguiente trimestre la persona mayor se realizará sensibilización para que se vincule a solicitar sus citas médicas como persona autónoma e individual que aún es, con el acompañamiento del equipo de enfermería. 2. **Meta:** Durante el siguiente trimestre la persona mayor mejorará o mantendrá su capacidad de recordar información relevante para su vida diaria, sin presentar frustración, ansiedad o depresión. **Cuidados de enfermería:** Control de constantes vitales, avisar cambios hemodinámicos, administrar medicamentos teniendo presente los 12 correctos para su administración segura, realización de ejercicios pasivos y activos según su funcionabilidad y tolerancia, facilitar espacio para liberación de emociones, brindar conocimientos relacionados con métodos de respiración y relajación, medidas farmacológicas y no farmacológicas para controlar dolor. Vigilar aceptación y tolerancia a la vía oral, cumplimiento de las indicaciones dadas por nutrición, continuar con sus procesos de salud. Incentivar y asegurar la autogestión de los mismos. Mantener su motivación y actitud de continuar laborando, sensibilizándolo sobre la importancia de auto cuidarse en cualquier escenario social, mantener entornos amigables y seguros, libres de obstáculos, garantizar el uso de medidas de autoprotección uso de	Fecha: Se proyecta seguimiento para octubre de 2024. Nombre: Jaquellin Ramírez R

			tapabocas, lavado de manos, higiene bucal, conservar autonomía, e individualidad, en compañía del equipo interdisciplinar, continuar gestionando la corresponsabilidad de su red de apoyo familiar.	

NOMBRE: Jaquellin Ramirez Romero IDENTIFICACIÓN: CC 53.008.999 FIRMA: _____

Nota: tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013