ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO AL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIIN	Código: FOR-PSS-582 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044481-27/12/2022 Página: 3 de 3

DATOS GENERALES			
(1). Nombre Unidad Operativa	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE	(2). Fecha de Elaboración:	28 DE AGOSTO DE 2024

DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
(3). Nombres y apellidos:	MARCELA MORENO MEZA		
(4). Tipo de documento de identificación:	CC	(8). Número de documento de identificación:	37801587
(5). Fecha de ingreso al servicio:	28 DE OCTUBRE DE 2022	(9). Fecha de ingreso a la unidad operativa:	28 DE OCTUBRE DE 2022
(6). Lugar y fecha de nacimiento:	BUCARAMANGA EL 29 DE JULIO DE 1949	(10). Edad actual:	75 AÑOS
(7). Nivel de escolaridad:	BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA	(11). Estado civil:	SOLTERA

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA			
(12). FASE	(13). EJES	(14). ÍTEMS SEGUIMIENTO	
	EJE OCUPACIÓN HUMANA	(15). ¿Qué acciones realicé con base en los objetivos planeados?	En el transcurso del periodo la persona mayor ha presentado buena disposición para integrarse en las diferentes actividades propuestas desde el área, salidas extra murales, el pasado 8/08/2024 al taller de promoción a la lectura en la biblioteca la victoria, a la inauguración de las olimpiadas el día 16/08/2024 en las instalaciones de compensar, cine club el día 16/08/2024, actividad física en articulación con el IDRD el día 14/08/2024, brigada de belleza y autocuidado con el apoyo de la academia de belleza la francesa el día 17/08/2024 donde se realizó manicure y la subred centro oriente, en talleres de auto cuidado y estimulación cognitiva el día 10/08/2024, además se encuentra matriculada en el colegio integrado de Fontibón para realizar estudios formales de básica primaria, en este momento las clases, se están tomando de manera presencial los días miércoles y jueves de 8;30 am a 11:00 am en la unidad operativa, con el acompañamiento de la docente de SED. Lina Primicero.
		(16). ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Mantenimiento de su autonomía, habilidades sociales, puesto que la señora marcela presenta comunicación verbal, clara y fluida aunque en ocasiones se desubica en tiempo, esto debido a su diagnóstico en salud mental
		(17). ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	En el transcurso del periodo no se han presentado obstáculos de salud, físicos o mentales que impidan la participación e integración de la persona mayor en las diferentes actividades
		(18). ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Continuar con el acompañamiento de la persona mayor en los procesos académicos y de disfrute que permitan favorecer su estancia en la institución.
	EJE CUIDADO INTEGRAL	(19) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Se realizó acompañamiento a consultas con especialidades médicas tratante, modalidad presencial, los meses junio, julio y agosto se asistió a: 11/06/2004 toma de laboratorios en Hospital de la Victoria. Se logro Cita con la especialidad de Infectoliga el día 13 de Junio Informan que se encuentra con reporte de laboratorio con Hepatitis B no reactiva, pero que es necesario completar nueva toma de laboratorios y dan remisión con medicina interna. Solicitan prueba de VIH y Vacuna de Neumococo. El día 19 de Junio es vista por la especialidad de Ginecología, orden urodinamia, mamografía, ecografía vaginal, control con resultados. El día 20 de Junio es vista por Medicina interna, por tensiones elevadas envían losartan, inicio de atorvastatina, y dan ordenes de laboratorios y un holter de tensión arterial. El día 22 de Junio aplican medicamento Cianocobalamina intramuscular sin novedad en el hospital de la Victoria. 11/07/2004 toma de laboratorios, el día 15 de Julio asiste a cita de Gastroenterología envía medicamentos y lee resultados de endoscopia y solicta prueba de Aliento.18 de Julio fue tomada la ecografía trasnvaginal sin novedad. 31 de Julio nueva aplicación intramuscular de su cianocobalamina sin novedad en el caps de Olaya. Toma de examenes especializados de laboratorio en Idime el día 2 de agosto. El día 09 de agosto toma de radiografías panoramicas para su tratamiento de odontología. Cita de Urología el 23 de agosto para lectura de Urodinamia. Se realiza toma de Holter el día 16 de agosto y retiro del mismo el 17 de agosto sin novedad. Se han brindado cuidados de enfermería en el control de constantes vitales, avisando cambios hemodinámicos, se han brindado conocimientos relacionados con enfermedades de base, tratamiento farmacológico efectos terapéuticos y adversos, autocuidados para mantener sintomatológica de sus enfermedades de base controladas, la persona mayor ha practicado métodos de respiración y relajación, se han administrado medicamentos teniendo, presente los 12 correctos para su administración segura, se han garantizado espacios seguros para su desplazamiento. Se planteó de alimentación en consistencia normal, normocalórico, hipoglucido, normograsa, normoproteico, hiposódico, sin complemento nutricional, ni refrigerio nocturno. Se socializa con la persona mayor la alimentación planeada y acepta las recomendaciones. Desde lo Gerontológico en el último periodo de atenciòn comprendido entre junio, julio, agosto, se ejecutaron con Marcela las siguientes acciones: a.Rererencia en el cuidado, observación y atenciòn a los cambios por modificaciòn del estadio de su demencia. No obstante, muestra adherencia a actividades de desarrollo humano, de articulación interinstitucional,. b.Atención centrada en la persona con el fin de identificar situación para atenciòn especifica. c.Acciones que involucran asertividad y escucha: a nivel emocional escucha activa como acción central para la recuperaciòn de su seguridad y confianza. d. Inclusión en las rutinas de mantenimiento y movimiento funcional; esto hace que la persona mayor centre la atención en sí misma, en su recuperación física y mental que alimente el autoconcepto. e. Participaciòn en redes externas como recurso de socialización y diàlogo De manera especifica, se realizan actividades de estimulación cognitiva, taller de inteligencia emocional, espacios de escucha con la persona mayor, acompañamiento a eucaristía, juegos de mesa.
		(20) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	No requirió hospitalización en el último trimestre, realizo actividad física manteniendo su funcionabilidad, individualidad y autonomía. Asiste a sus citas médicas y controles sin novedad, persona mayor sigue las recomendaciones para mejorar día a día su estado de salud. EL mantenimiento de la capacidad funcional es el mayor logro en procesos de atención institucional en larga permanencia. Marcela trabaja de forma integral e integrada. Su mantenimiento es multidimensional (emocional, físico, ecológico; protección y cuidado del espacio vital). Esto es significativo, valioso como envejecimiento activo. Por medio de conversación la persona mayor manifiesta haberse adaptado a la alimentación brindada en el centro. Adicional la persona participa activamente de las actividades de IEC planteadas por nutrición. Se logra estimulacion de la atencion y memoria, participaciòn de la persona mayor en las actividades propuestas por el area de Psicología, reconocimiento y gestion de emociones, procesos del duelo, participacion de eucaristía.
		(21) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	No se presentaron barreras administrativas en salud.
		(22) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Desde el enfoque gerontológico con Marcela se profundizará en actividades para la atenciòn de demencias (menta activa), con estrategias que involucren lo siguiente: a. Dimensiòn sensitiva (percepciòn). b.- Musicoterapia utilizando el "recuerde recordar". c.- El abrazo de la mariposa d.- Movimiento funcional Desde Enfermería: Fomentar acciones de atención oportuna en salud para su atención en su tratamiento médico. Se Motivara a Marcela en su participación activa en su proceso de cuidado, brindando información de sus medicamentos, medidas de autocuidado, realización de ejercicios pasivos y activos según su funcionabilidad, vigilancia estricta de aceptación y tolerancia a la vía oral, control de signos vitales, vigilancia neurológica, manejo del dolor con medidas farmacológicas y no farmacológicas, mantener espacios seguros, por parte del personal de enfermería se realiza diariamente la importancia de que a pesar de su patología de base en salud mental se le ubicará en sus tres esferas diariamente. Adelantar con Marcela, cuidados centrados en ella, en su condición mental, en su condición intelectual, cognitiva. Se plantea como objetivo incentivar la participación de las actividades de IEC para mejorar los hábitos de salud de la persona mayor.

	EJE FAMILIAS PARTICIPACIÓN Y REDES	(23) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Para el trimestre de Junio, Julio y Agosto, se realizaron acciones de acuerdo a sus expectativas e interés frente su proyecto de vida institucional, orientado a su gusto por lo cultural, con salidas extramurales a escenarios artísticos, formativos, culturales; se vinculó especialmente a las actividades y celebraciones especiales de visibilización de derechos con actividades culturales del Día Mundial de Toma de conciencia, Mes Mayor, cumpleaños, encuentros grupales de familia, se promovieron visitas al centro por parte de sus redes socio familiares quienes la visitan con frecuencia. Se posibilitó la participación en el Consejo local e Vejez en representación de las persona mayores del CCC Bello Horizonte en el COLEV de San Cristóbal. Se mantiene la articulación permanente con la EPS Capital Salud para los tratamientos especiales en salud mental medicina general y especialidades de acurdo a sus requerimientos de salud.
		(24) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se mantiene adaptada, alegre, participativa, generalmente se incluye en la mayoría de las actividades diarias, salidas extramurales. Se observa diariamente actitud de comprensión, solidaridad y de ayuda a sus pares más frágiles o con necesidades especiales. Continua su gusto por lo cultural especialmente por lo artistico, la danza y dinamicas grupales o colectivas. Acata normas de convivencia sin dificultad.
		(25) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	Su desorientación en tiempo y espacio se observa más incrementado durante el último periodo, en ocasiones relaciona hechos pasados de sus vivencias en la Cruz Roja colombiana y en el Balet cultural de Colombia, como si los estuviera viviendo en el presente.
		(26) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Mantener la articulación en salud mental con la gestión oportuna para su tratamiento particular.

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIIN

(27).NOMBRES Y APELLIDOS	(28). CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO / RELACION CON LA PERSONA MAYOR	(29). FIRMA
CESAR AUGUSTO SANCHEZ MOJICA	COORDINADOR	
ALIX RODRIGUEZ SANCHEZ	TRABAJO SOCIAL	
JORGE IVAN LONDOÑO/JACKELINE RAMIREZ	ENFERMERIA	
ELSY MARIA MEZA/FABIO MARIN	PEDAGOGIA	
ANDREA VILLAMIL	PSICOLOGÍA	
MARIA ANGELICA PERTUZ SANTAMARIA	NUTRICIONISTA	
GUSTAVO ADOLFO ANDRADE GOMEZ	GERONTOLOGÍA	
CAMILO RIOS DIMATE	ARTES	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO AL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIIN	Código: FOR-PSS-582 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044481- 27/12/2022 Página: 3 de 3

DATOS GENERALES			
(1). Nombre Unidad Operativa	CCC BELLO HORIZONTE	(2). Fecha de Elaboración:	14 DE AGOSTO DE 2024

DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
(3). Nombres y apellidos:	MIGUEL ANGEL CUEVAS		
(4). Tipo de documento de identificación:	CC	(8). Número de documento de identificación:	79291275
(5). Fecha de ingreso al servicio:	20 DE MARZO DE 2021	(9). Fecha de ingreso a la unidad operativa:	23 DE FEBRERO DE 2022
(6). Lugar y fecha de nacimiento:	SANTANA-BOYACA EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 1963	(10). Edad actual:	59 AÑOS
(7). Nivel de escolaridad:	PROFESIONAL INCOMPLETA	(11). Estado civil:	CASADO

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA

(12). FASE	(13). EJES	(14). ÍTEMS SEGUIMIENTO	
ACTUANDO	EJE OCUPACIÓN HUMANA	(15). ¿Qué acciones realicé con base en los objetivos planeados?	La persona mayor no acepta invitaciones a las actividades propuestas desde el eje de ocupación humana. La interacción se basa en quejas y reclamos de sus derechos, ya que es una persona demandante. Las expresiones, al referirse al talento humano, son descalificadoras. Esporádicamente se le ve en eventos sociales y celebraciones, si llega a coincidir que se encuentra circulando por la zona de la marquesina, ya que se la pasa la mayor parte del tiempo en su habitación. Se presume este comportamiento debido a su enfermedad de base.
		(16). ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	la negativa a participar en las actividades propuestas no permite identificar logros.
		(17). ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	El temperamento de la persona mayor, demandante y ofensivo hacia el talento humano, no permite una interacción contractiva, ni un trabajo colaborativo. Su enfermedad lo pone en una condición de fragilidad, lo que lo obliga a permanecer en su cuarto acostado.
		(18). ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Muy difícilmente se podrá concertar estrategias para cumplir objetivos, si la manera de desenvolverse en el centro, por parte de la persona mayor es el aislamiento y el ataque constante a las acciones diseñadas.
	EJE CUIDADO INTEGRAL	(19) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Persona mayor con diagnósticos médicos de: trastorno de la adaptación, hipoacusia neurosensorial bilateral, dolor relacionado al cáncer compromiso acetabular e inguinal izquierdo, adenocarcinoma de recto ulcerado moderadamente diferenciado diabetes mellitus no insulino requirente, cirrosis, cáncer de colon, tratamiento farmacológico vía oral: Pregabalina de 150 y 300 miligramos, Vitamina D3, Ondasentron, Loperamida, Metformina, Diosmectita, Regorafenid, hidróxido aluminio, hidromorfona, y vía subcutánea Lidocaína parche el 5% , y Buprenorfina parche semi adherente al tratamiento farmacológico, ya que los consume en los horarios que el considera pertinentes, a la valoración cefalocaudal se determinaron los diagnósticos de enfermería Riesgo deterioro de la movilidad física relacionado con dolor, manifestado por limitación en la amplitud de los movimientos, permanencia la mayoría del tiempo en cama, Riesgo de ataque de ansiedad y miedo relacionado con el proceso evolutivo de su patología cáncer. Dolor relacionado con sensación, de no poder controlarlo, limitación y dependencia en la realización de actividades de la vida diaria, se han brindado cuidados de enfermería: control de constantes vitales, avisando cambios hemodinámicos, se han brindado conocimientos relacionados con enfermedades de base, tratamiento farmacológico efectos terapéuticos y adversos, autocuidados para mantener sintomatológica de sus enfermedades de base controladas, se han administrado medicamentos teniendo, presente los 12 correctos para su administración segura, se han garantizado espacios seguros para su desplazamiento., se ha realizado soporte en la realización de actividades de la vida diaria como vestido, desplazamiento, se ha realizado gestión y acompañamiento a sus procesos de salud: el 13/06/2024 se acompaño previa gestión de cita para toma de laboratorios en el Hospital de Kennedy, el 21/06/20214 fue valorado por Psiquiatría en la clínica Emanuel, el 06/06/2024 le realizaron toma de tomografía de tórax y abdomen, el 13/06/2024 le realizaron endoscopia de vías digestivas bajo sedación, el 29/06/2024 le realizaron toma de resonancia magnética cerebral simple en clínica Colombia , el 06/06/2024 fue valorado en clínica Colombia por la especialidad de cuidados paliativos donde la persona mayor refirió mejoría de su sensación de dolor, el 17/06/2024 fue valorado por oncología donde entregaron orden para realización de patología la cual se radico en clínica Colombia, el 24/06/2024 se radico en IPS Soring reinicio de terapias alternativas, el 03/07/2024 acudió a cita control con cuidados paliativos, donde lo encontraron con expectoración, ordenándole toma de antibiótico oral tratamiento que termino mejorando su sintomatología, el 12/07/2024 fue valorado por oncología realizan lectura de laboratorios refiriendo estar estable con mejoría del antígeno carcinoembrionario, el 16/07/2024 refirió exacerbación de la sensación de dolor solicitando ser trasladado al servicio de urgencias de clínica Colombia donde manejaron dolor con medicación intravenosa controlándolo y dando egreso, el 09/07/2024 acudió a cita toma de laboratorios en el hospital de Kennedy, el 08/07/2024 acudió a realización de logo audiometría la cual no fue exitosa por presencia de cerumen solicitaron gestionar lavado de oídos para poder reprogramar, el 23 y 31 de julio se retomo sesiones de terapias alternativas en IPS Soring Restrepo sin inconvenientes, el 27/07/2024 le realizaron toma de imagen diagnostica PET-SCA en Idime calle 77, el 01/08/2024 acudió a control con cuidados paliativos disminuyendo dosis de analgesia, el 09/08/2024 le realizan terapia alternativa sin novedad, el 15/08/2024 se acompaño a toma de laboratorios en Hospital de Kennedy. De manera especifica, se brindan espacios de escucha con la persona mayor, Gestion al proceso de participacion en misas de sanacion, se brindaron herramientas para la identificacion y gestion de emociones.
		(20) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se gestiono citas con las especialidades tratantes, realizando acompañamiento y cumplimiento de las mismas, incluyendo toma de laboratorios e imágenes diagnosticas, se reactivó consultas con medicina alternativa como medida adicional para controlar sensación de dolor y brindar bienestar, su marcha fue estable, ya no utiliza ayuda ortésica, solicita salidas a ,medio social en la jornada tarde retornando por fuera de los horarios pactados, sus constantes hemodinámicas estuvieron en parámetros esperados para su edad, y patologías, mantuvo su integridad cutánea, Se logra reconocimiento y gestion de emociones, participacion de eucaristia.
		(21) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	Persona mayor con alta demanda en la realización y gestión de tramites de salud, en el ultimo trimestre refiere no poder gestionar sus procesos de salud dado su deterioro de movilidad y sensación de dolor, a lo cual el personal de enfermería de la institución ha gestionado logrando cumplimiento de las citas, llama la atención que la persona mayor solicita salida a medio social en la jornada de la tarde, saliendo por sus propios medios, no concordando con la limitación referida por el mismo, no cumple con los horarios de llegada establecidos de medio social, haciéndolo en horas de la noche, argumentando que sus derechos están por encima y no se pueden coartar indicando una hora de llegada la cual se pacta para todas las personas mayores máximo 5 pm por seguridad y riesgos que representa. La persona mayor manifestó no estar adaptada a la alimentación ofrecida en el CCC, describiéndola como de mal gusto e insuficiente para satisfacer sus necesidades, a pesar de que se le ofrecen seis tiempos de comida. Como resultado, ha estado ingiriendo alimentos fuera de la comunidad de cuidado, lo que impide garantizar la inocuidad en la preparación y el cumplimiento de los requerimientos nutricionales necesarios, considerando sus patologías. Dada la situación y el estado nutricional de la persona mayor, se le invitó a realizar un seguimiento nutricional. Sin embargo, indicó que no estaba disponible, en condiciones o dispuesta a realizar dicho seguimiento en ese momento. Durante un recorrido por las habitaciones, se identificaron 4 unidades de Glucerna en posesión de la persona. Se solicitó permiso para retirarlas y reintegrarlas al servicio de alimentos, y la persona accedió. Al ser preguntada sobre la existencia de más unidades de Glucerna, lo negó y también rechazó la oferta de organizar su locker. Más tarde, durante la entrega de elementos de aseo y organización de lockers, se descubrió que la persona había incumplido el pacto de convivencia. En su locker se encontraron 30 unidades de Glucerna, junto con una libra de sal, un salero, azúcar, y productos de panadería contaminados.
		(22) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Brindar información relacionada con medidas farmacologías y no farmacológicas para manejo de dolor, invitar a realizar actividad física según su capacidad y funcionabilidad que no genere riesgo para su salud, motivar su participación en los talleres programados por el equipo interdisciplinar, mantener medidas de seguridad para sus desplazamientos, gestionar sus citas médicas de control con las especialidades tratantes.

EJE FAMILIAS PARTICIPACIÓN Y REDES	(23) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	En cuanto a acciones de vicunlacion de su red socio familiar en la construcción de su proyecto de vida insitucional para el ultimo trimestre correspondiente a los meses de Junio, Julio y Agosto, no se implmentan por que la persona mayor siempre ha exgido que estas dinamicas se mantengan al margen de toda vinculacion del servicio. Ocasionalmente partipa de manera pasiva a algunas actividades realizads por el equipo interdisicplinario, ya que concibe las actividades como de " baja categoria" que no responden a sus expectativas de " concoimientos en derechos", a pesar de su psicion de resistencia frente a la dinamicadel servicio, se le ha abrodaod de manera amigable en pro de motivarlo para que proponga su propio plan de acción frente al proyecto de vida institucional, pero no se concoen sus aportes e intereses al respecto. se le ha informado la dinamica del consejo local de Sabios, pero el benficiario informa no estar interesado en cumplir con el proceos de participación comunitaria y debido proceso para su vinculación, manifestando: yo no necesito desarrollar ningun proceso de partipación para que yo pueda ser representante distrital del COLEV". Se continua artiuclando con enfermeria y la EPS las respectivas rutas de atencion frente a los procesos partiulares que require por enfermeda oncologica.
	(24) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se observa recuperación de su salud, se mantiene autónoma, exigente en su atención personalizada con todos los servicios de trasporte, salud, alimentación, cuidado y asistencia diaria.
	(25) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	Las amenazas constantes a cuidadores de no acatar sus exigencias frente al servicio.
	(26) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	El equipo de cuidado y atención integral fortalece acciones oportunas en procura de su bienestar diario garantizando derechos. Articulación de acciones con el equipo jurídico de la Subdirección para la Vejez solicitando acompañamiento frente al proceso de institucionalización efectivo y asertivo.

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIIN

(27).NOMBRES Y APELLIDOS	(28). CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO / RELACION CON LA PERSONA MAYOR	(29). FIRMA
CESAR AUGUSTO SANCHEZ MOJICA	COORDINADOR	
ALIX RODRIGUEZ SANCHEZ	TRABAJO SOCIAL	
JORGE IVAN LONDOÑO/JACKELINE RAMIREZ	ENFERMERIA	
ELSY MARIA MEZA/FABIO MARIN	PEDAGOGIA	
ANDREA VILLAMIL	PSICOLOGÍA	
MARIA ANGELICA PERTUZ SANTAMARIA	NUTRICIONISTA	
GUSTAVO ADOLFO ANDRADE GOMEZ	GERONTOLOGÍA	
CAMILO RIOS DIMATE	ARTES	

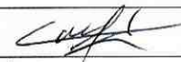
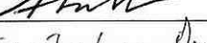
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO AL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIIN	Código: FOR-PSS-582 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044481- 27/12/2022 Página: 3 de 3

DATOS GENERALES			
(1). Nombre Unidad Operativa	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE	(2). Fecha de Elaboración:	10 DE AGOSTO DE 2024
DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
(3). Nombres y apellidos:	FABIO PEÑA		
(4). Tipo de documento de identificación:	CC	(8). Número de documento de identificación:	19105447
(5). Fecha de ingreso al servicio:	10 DE ABRIL DE 2024	(9). Fecha de ingreso a la unidad operativa:	10 DE ABRIL DE 2024
(6). Lugar y fecha de nacimiento:	BOGOTA EL 13 DE MARZO DE 1950	(10). Edad actual:	70 AÑOS
(7). Nivel de escolaridad:	UNIVERSITARIA COMPLETA	(11). Estado civil:	SOLTERO

b2	(13). EJES	(14). ÍTEMS SEGUIMIENTO	
b2	EJE OCUPACIÓN HUMANA	(15). ¿Qué acciones realicé con base en los objetivos planeados?	En el trimestre de junio, julio y agosto, la persona mayor se presta al diálogo individual y colectivo demostrando buenas habilidades sociales e interpersonales, sin embargo sus temáticas se enfocan a reclamos por su tema de salud. Le apasiona la lectura, por lo tanto participa en el taller de promoción de lectura que realiza Biblored los días jueves 4, 11, 18 y 25 de julio en la construcción de la revista; así mismo, el cine club los sábado. Participa en acciones de autocuidado con el apoyo de la subred centro oriente el 6, 16, 24 de agosto de 2024. Salidas extramural a Defensoría del Pueblo el jueves 4 de Julio de 2024. Disfruta de los encuentros intergeneracionales el miércoles 24 de julio con la Universidad Silver, y eventos socio culturales como las celebraciones del mes del envejecimiento y la vejez el 9 de agosto de 2024; Celebración cumpleaños sábado 3 de agosto de 2024, y encuentros de familia.
		(16). ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Mantenimiento de habilidades sociales, a partir de su participacion en los diferentes talleres y actividades, integracion a actos culturales, desarrolo de sentido de pertenencia por la institución.
		(17). ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	A través del periodo no se evidencio impedimento físico o actitudinal que haya impedido la participación de la persona mayor.
		(18). ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	No se requieren ajustes ya que la persona mayor cumple con los objetivos propuestos desde sus intereses y autonomía.
b2	EJE CUIDADO INTEGRAL	(19) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Persona mayor con diagnósticos médicos de: gonartrosis bilateral, varicocele bilateral, hipertrofia prostática benigna, prostatitis crónica, neumopatía exposicional, masa, regional dorsal sin estudio, hernia inguinal bilateral, osteoartrosis generalizada., tratamiento farmacológico vía oral: Acetaminofén, tamsulosina, hioscina butilbromuro, naproxeno, semiadherente al tratamiento farmacológico, inicialmente no estaba de acuerdo en consumir tamsulosina, se brindó información relacionada con la medicación logrando su adherencia, a la valoración cefalocaudal se determinaron los diagnósticos de enfermería Dolor: relacionado con sensación, de no poder controlarlo y exacerbación cuando se moviliza, evidenciado por lo referido por la persona mayor, clasificación de 6 puntos escala analógica de dolor EVA. Riesgo de caída y riesgo de traumatismo físico: relacionado con disminución de la fuerza muscular, uso de ayuda ortésica, evidenciado por facies de dolor al desplazarse por sus propios medios, se han brindado cuidados de enfermería Cuidados: control de constantes vitales, avisando cambios hemodinámicos, se han brindado conocimientos relacionados con enfermedades de base, tratamiento farmacológico efectos terapéuticos y adversos, autocuidados para mantener sintomatológica de sus enfermedades de base controladas, la persona mayor ha practicado métodos de respiración y relajación, se han administrado medicamentos teniendo, presente los 12 correctos para su administración segura, se han garantizado espacios seguros para su desplazamiento., el 07/05/2024 acudió a cita con medico general donde encontraron problemas de la coagulación según reporte de laboratorios, ordenaron gestionar toma de ecografía de las 2 hernias, toma de serología, sífilis, VIH, Hepatitis B, los cuales acudió a su toma previa asesoría el 16/05/2024, el 14/05/2024 fue valorado por psiquiatría, donde indicarón inicio de trazodona, y sertralina y memantina, el 09/05/2024 fue valorado por Ortopedia donde a la valoración consideraron se debía tomar imágenes diagnosticas para determinar manejo a seguir, el 17/06/2024 persona refirió sensación de dolor no controlada acudió al servicio de urgencias del hospital de Santa Clara donde a la valoración no consideraron que fuera una urgencia indicando solicitar cita prioritaria, el 11/06/2024 realizan toma de laboratorios en el hospital de la victoria sin complicaciones el 17/06/2024 le realizan toma de ecografía de tejidos blandos y de próstata, el 25/06/2024 es valorado por la especialidad de Cirugía general donde autorizaron procesos quirúrgico generando boleta para cirugía y orden para ser valorado por anestesiología, el 15/06/2024 presento novedad de convivencia con uno de sus pares, siendo abordado por el equipo interdisciplinar retroalimentando su conocimiento del pacto de convivencia, el 11/07/20024 le toman control de laboratorios para la cirugía en el hospital de la victoria, el 12 y 17 de 2024 le toman radiografía de tórax y electrocardiograma procedimientos prerrequisito para la cirugía de herniorrafía, el 05/08/2024 acude a cita con medico general, donde sugieren gestionar citas con psicología, psiquiatría, optometría, tac de columna cervical, el 13/08/2024 acudió a cita de Psiquiatría en el hospital de Santa Clara donde evidencian afecto modulado, manifestando que su ansiedad es por el disconfort que le general la sensación de dolor, el 16/08/2024 refirió nuevamente sensación de dolor no controlada se acompañó al servicio de urgencias del hospital de Santa Clara donde consideraron no ser una urgencia que requiriera atención en el momento, explicándole a la persona mayor los signos de alarma refiriendo entender y aceptar. Se planteó alimentación en el centro en consistencia normal normocalórica, normoglucida, normograsa, normoproteica, hiposódica, sin complemento nutricional, ni refrigerio nocturno. Se socializa con la persona mayor la alimentación planeada y acepta las recomendaciones. De manera que, en el ùltimo periodo de junio a agosto, de seguimiento al plan de atención individual se promovieron actividades en el marco del PAI, tales como: 1.- mantenimiento funcional; del 1-30 de junio, julio, agosto, el movimiento funcional como factor protector de la salud integral e integrada. (se adhiere en caminadora, en bicicleta estàtica). 2.- oxitocina diaria; en cada semana, es decir, 1-4 de cada mes, y aprovechando el hecho que al señor Fabio le gusta la lectura, el versar con el otro ha posibilitado dinamizar estos espacios diseñados para la reflexiòn desde la gerotrascendencia, fundamentada en el deber, en lo deberes y compromiso personal, social. 3.- proyectar la vida, el reto de las personas mayores; tomando de base el hecho que el señor Fabio es funcional, independiente, autònomol, se promoviò en este periodo (junio, julio, agosto), la importancia de proyectar a corto plazo una vida basada en los oficios particulares, historia de vida, para que se decida sobre una vida no institucionalizada.Lo viene analizando, lo viene considerando, según refiere la persona mayor. 4.- encuentros generacionales e intergeneracionales; durante los meses de junio, julñio, agosto, la participaciòn y la voz de la persona mayor ha sido elocuente, firme, con cirterio. Ha hecho parte de espacios diseñados para personas mayores en àreas de participación ciudadana, socioculturales, de integración y vida útil en larga permanencia. De manera especifica, se realizan actividades de estimulaciòn cognitiva, taller de inteligencia emocional, espacios de escucha con la persona mayor.
		(20) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se gestiono cita con la especialidad de urología para el 23/08/2024 en IPS Uro Bosque, en el momento hay adherencia al tratamiento farmacológico, las ocasiones que ha acudido al servicio de urgencias por voluntad propia han considerado no tener criterios para ser atendido en esta modalidad, ya que su sintomatología está controlada, dando recomendaciones de cuidado. Se logra participación de la persona mayor en las actividades de estimulación cognitiva, reconocimiento y gestion de emociones,
		(21) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	La cita de psicología que tenía programada el 14/08/2024 en el hospital de San Blas fue cancelada por calamidad del profesional, quedando pendiente reprogramar, persona mayor refiere constantemente sensación de dolo lo que ha incrementado su irritabilidad, ha presentado novedades de convivencia con sus pares.
		(22) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Brindar información relacionada con medidas farmacologías y no farmacológicas para manejo de dolor, indagar con programación de cirugía del hospital de Santa Clara el día de su procedimiento quirúrgico, brindar información relacionada con el mismo, invitar a realizar actividad física según su capacidad y funcionabilidad que no genere riesgo para su salud

	EJE FAMILIAS PARTICIPACIÓN Y REDES	(23) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Durante su primer trimestre, Junio, Julio y Agosto, de estadia en el CCC Bello Horizonte se realizaron acciones de acuerdo a sus expectativas e interés frente su proyecto de vida institucional. Se convocó a su red social a actividades culturales, sociales, celebraciones especiales, fomento de visitas al centro, pero no asistieron, su red familiar a través de sus dos hermanos presenta relaciones rotas desde hace años. Se incluyó al beneficiario en las celebraciones especiales que se realizaron de Buen Trato, Jornada Internacional de Toma de Conciencia, Celebración Distrital del Mes Mayor en Agosto. Se realizaron abordajes personalizados para la convivencia asertiva por los conflictos de agresión física en que se vio inmerso con otra persona mayor. Se activó la ruta de acceso a la justicia, realizando acompañamiento a la Casa Justicia para que instaurara denuncia de agresión física. Se articularon acciones para la atención oportuna en salud en su tratamiento especial de hernias y masas que presenta en la espalda. (Joroba).
		(24) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	~~Se ha atendido su afectación en salud con citas periódicas y tratamientos pertinentes frente a sus requerimientos.~~ Se ofrecen herramientas conceptuales, metodológicas, lúdicas recreativas para fortalecer su empoderamiento frente a sus derechos y deberes.
		(25) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	La actitud intolerante frente a sus pares en el compartir de la vida diaria, generando conflictos de convivencia.
		(26) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Fortalecimiento del pacto de convivencia en la transformación en el manejo de emociones, fortalecimiento de la tolerancia y compartir con enfoque diferencial con sus pares.

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIIN

(27).NOMBRES Y APELLIDOS	(28). CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO / RELACION CON LA PERSONA MAYOR	(29). FIRMA
CESAR AUGUSTO SANCHEZ MOJICA	COORDINADOR	
ALIX RODRIGUEZ SANCHEZ	TRABAJO SOCIAL	
JORGE IVAN LONDOÑO/JACKELINE RAMIREZ	ENFERMERIA	
FABIO MARIN	PEDAGOGIA	
ANDREA VILLAMIL	PSICOLOGÍA	
MARIA ANGELICA PERTUZ SANTAMARIA	NUTRICIONISTA	
GUSTAVO ADOLFO ANDRADE GOMEZ	GERONTOLOGÍA	
CAMILO RIOS DIMATE	ARTES	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO AL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIIN	Código: FOR-PSS-582 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044481- 27/12/2022 Página: 3 de 3

DATOS GENERALES			
(1). Nombre Unidad Operativa	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE	(2). Fecha de Elaboración:	19 DE AGOSTO DE 2024

DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
(3). Nombres y apellidos:	FAUSTINO CARO BERNAL		
(4). Tipo de documento de identificación:	CC	(8). Número de documento de identificación:	19159887
(5). Fecha de ingreso al servicio:	19 DE ABRIL DE 2023	(9). Fecha de ingreso a la unidad operativa:	19 DE ABRIL DE 2023
(6). Lugar y fecha de nacimiento:	VIRACACHA-BOYACA EL 8/04/1952	(10). Edad actual:	72 AÑOS
(7). Nivel de escolaridad:	BÁSICA PRIMARIA INCOMPLETA	(11). Estado civil:	UNION LIBRE

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA			
(12). FASE	(13). EJES	(14). ÍTEMS SEGUIMIENTO	
ACTUANDO	EJE OCUPACIÓN HUMANA	(15). ¿Qué acciones realicé con base en los objetivos planeados?	Desde el área de Ocupación Humana se realizaron las siguientes actividades para garantizar la atención integral de la persona mayor, dando cumplimiento a los intereses expresados y al PAI. Es menester señalar que la persona mayor se integra con facilidad en los diferentes espacios que se ofrecen en la comunidad de cuidado. - Actividades de expresión corporal: para el caso de estas actividades participa esporádicamente y de manera selectiva. -Actividades 100% productivos: desde esta actividad la persona mayor se vinculó activamente en la huerta, así el 10 de agosto realizó cuidado y mantenimiento de este espacio. -Actividad promoción a la lectura: todos los jueves participó de esta actividad articulada con la BiblioRed, en la que realizó aportes en la construcción de una revista propia de la comunidad de cuidado. -Actividad marroquinería: participó cada jueves en los talleres de elaboración de billeteras y/o monederos en articulación con el SENA. -Actividad salidas extramurales: participó de salida a teatro el día 02 de agosto. -Actividades grupales, celebraciones culturales y encuentros intergeneracionales: participó de celebración del día cumpleaños el 15 de julio y 03 de agosto; el 16 de julio y el 15 de agosto participó en celebración-encuentros con la familia; el 09 y 15 de agosto se vinculó activamente en el mes del envejecimiento y la vejez; el 23 de julio y el 17 de agosto tomó parte en la brigada de belleza en articulación con la academia francesa
		(16). ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	* Mantenimiento de habilidades motoras, sensoriales y cognitivas lo cual ha garantizado la independencia funcional a lo largo de sus rutinas diarias. * Participación activa de la persona mayor en espacios comunitarios promoviendo el intercambio de saberes, experiencias, rescate de tradiciones e identidad generacional.
		(17). ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	A través del periodo no se han presentado barreras físicas o cognitivas que impida la integración y participación en las diferentes actividades. Continuidad en los procesos de fortalecimiento y asistencia técnica para mejorar el proceso productivo de la huerta.
		(18). ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Garantizar articulación con el Jardín Botánico con el objetivo de fortalecer los procesos de aplicación del conocimiento en agricultura.
	EJE CUIDADO INTEGRAL	(19) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Persona mayor con diagnósticos médicos de: trastorno del sueño, miopía, presbicia, hipertensión arterial, venas varicosas de los miembros inferiores, depresión, trastorno mental y del comportamiento debidos al consumo de alcohol, síndrome dependencia, pos operatorio corrección de ectropión, tratamiento farmacológico vía oral: Losartan, Atorvastatina, Levomepromazina, Sertralina, Quetiapina, y vía oftálmica Carboximetilcelulosa adherente al tratamiento farmacológico, a la valoración cefalocaudal se determinaron los diagnósticos de enfermería disposición para mejorar su autocuidado relacionado con el interés que muestra la persona mayor en el seguimiento de sus controles médicos y adherencia al tratamiento, Riesgo de caída y riesgo de traumatismo físico: relacionado con uso de ayuda ortésica, se han brindado cuidados de enfermería Cuidados: control de constantes vitales, avisando cambios hemodinámicos, se han brindado conocimientos relacionados con enfermedades de base, tratamiento farmacológico efectos terapéuticos y adversos, autocuidados para mantener sintomatológica de sus enfermedades de base controladas, la persona mayor ha practicado métodos de respiración y relajación, se han administrado medicamentos teniendo, presente los 12 correctos para su administración segura, se han garantizado espacios seguros para su desplazamiento., se ha realizado gestión y acompañamiento a sus procesos de salud: el 21/05/2024 le realizaron toma de ecografía óptica con dilatación de pupilas, , el 17/05/2024 le realizaron exodoncia sin complicaciones el 11/06/2024 se acompaño a toma de laboratorios en el Hospital de la Victoria, el 04/06/2024 fue valorado por Psicología y el 06/06/2024 por la especialidad de psiquiatría donde lo encontraron con afecto modulado ampliando controles cada 3 meses, el 20/06/2024 fue valorado por medicina interna lo encontraron estable dejando igual medicación y control en 3 meses, el 29/07/2024 lo valoro oftalmología donde valoraron tomografía dejando control en 6 meses, el 30/07/2024 fue valorado por optometría recomendaron uso de gafas para ver de cerca y de lejos, dejando controles en 1 año, el 16/07/2024 lo valoro nutrición donde los encontraron con peso ideal espaciando controles cada 4 meses. Se planteó de alimentación en consistencia normal, normocalórico, normograsa, normoproteico, hiposódico, sin complemento nutricional, ni refrigerio nocturno. Se socializa con la persona mayor la alimentación planeada y acepta las recomendaciones. De otro modo, con Fausto en este periodo se realizó lo siguiente: a. salidas extramurales de integración y diálogo generacional, en este caso se hizo con cinemateca, en el mes de Junio, para el espacio de cine mayor. b. actividades relacionadas con el sentido de vida institucional, el autocuidado y el cuidado directo. Son acciones que se ejecutaron cada semana del periodo referido, junio, julio y agosto a la fecha. Fausto trabaja decididamente en la huerta, es un agricultor pero también un gerocultor, es decir, promueve la funcionalidad, el envejecimiento saludable, activo, exitoso. c. desarrollo de actividades en el marco de la dimensión espiritual, emocional, física y ecológica. Con Faustino, este tipo de accciones o actividades de vida cotidiana se hicieron las 3 primeras semanas de cada uno de los meses del periodo. Se integra con facilidad a los espacios que se utilizan para hablar de Gerotrascendencia, es decir, el ejemplo de personas mayores que con-viven con la diferencia, pero con la inclusión también. d. rutinas de movimiento y mantenimiento funcional como acciones de envejecimiento saludable, competente. Estas rutinas de movimiento funcional se llevaron a cabo del 1-30 de cada mes que comprende el periodo de seguimiento (junio, julio, agosto). Faustino, es una de las persona mayores más comprometidas con el movimiento funcional, la actividad física, la ocupación, el autocuidado. De manera especifica, se realizan actividades de estimulación cognitiva, taller de inteligencia emocional, espacios de escucha con la persona mayor.
		(20) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se gestiono citas con las especialidades tratantes, realizando acompañamiento y cumplimiento de las mismas su marcha fue estable utilizando ayuda ortésica tipo bastón, sin presentar caídas, ni lesiones físicas, sus constantes hemodinámicas estuvieron en parámetros esperados para su edad, y patologías, hay adherencia al tratamiento farmacológico, mantuvo su integridad cutánea, cumple con el pacto de convivencia y evita conflictos con sus pares Se logra participación de la persona mayor en las actividades de estimulación cognitiva, reconocimiento y gestion de emociones, procesos del duelo, participacion de eucaristia.
		(21) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	Presenta riesgo de caída dado la disminución de su agudeza visual, y uso de ayuda ortésica.
		(22) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Brindar información relacionada con medidas farmacologías y no farmacológicas para manejo de dolor, invitar a realizar actividad física según su capacidad y funcionabilidad que no genere riesgo para su salud, motivar su participación en los talleres programados por el equipo interdisciplinar, mantener medidas de seguridad para sus desplazamientos. Con Fausto, se continuará promoviendo proyecto de autonomía, e indepedencia en espacio vital familiar. De otro modo, que Fausto desarrolle otras actividades que le generen sentido, propósito, realización, libertad y autoconcepto adecuado. Se plantea como objetivo incentivar la participación de las actividades de IEC para mejorar los hábitos de salud de la persona mayor.

		(23) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Para el último trimestre de Junio, Julio y Agosto de 2024, se realizaron acciones en genral que se acercaron al desarrollo de habiliades, gustos e interes. Se realizaron convocatorias a Encuentros grupales a su red familiar activa conformada por sus sobrinas, con el fin de favorecer vínculos afectivos y de corresponsbailidad, asi como facilitar visitas de estas redes al centro, se autorizaron salidas dominicales para compartir en familia actividades de integracion, incluyendo a su compañera Dolores Aldana. conjutamnete con su compañeran se afianzan y fortalecen sentimientos de afecto y solidaridad en la dinamica diaria, genrlamente comparten la myor parte del tiempo juntos. Se motivo su inclusión para la particpacion en algunas actividades diarias tanto grupales como colectivas realizadas a nivel interno como externo, con encuentros de familias, celebraciones de cumpleaños, Día Mundial de Toma de Conciencia y actividades especiales realizadas en el Mes Mayor, salidas extramurales a escenarios culturales, recreativos, formativos, acciones que fortalecen sus derechos. Se incluyó en las actividades de buen trato con la actividad de manejo de emociones, reflexiones y fortalecimiento en la mejor comprensión del pacto de convivencia. Se convoco su particpacion en la jornada de construccion conjunta cona las personas mayores del PAI 2024-2025, su participación fue pasiva, inclusion que le permite a los beneficiarios a construir colectivamente su proyecto de vida insitucional y fortalece el derecgo a la participación.
	EJE FAMILIAS PARTICIPACIÓN Y REDES		Se articularon acciones con algunas instancias de carácter cultural, recreativo y formativo, acciones que le brindan herramientas en la construcción del tejido social y dinámica relacional con pares, facilitando la mejor adaptación en su proceso de vida institucional.
		(24) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se mantiene autónomo, independiente, funcional, se fortaleció la libre movilización con la firma de salidas diarias para la realización de diligencias personales. Se afianzan vínculos afectivos con su red familiar con quien comparte almuerzo de fines de semana en medio familiar o en sitios comerciales. Su participación en escenarios de toma de decisiones o elaboración de propuestas colectivas le dan herramientas para su autonomía, toma de decisiones y empoderamiento frente a sus derechos y deberes.
		(25) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	La falta de recursos económicos para reiniciar su proyecto de vida individual y de pareja con su compañera Dolores Aldana fuera del servicio, lo que siempre ha sido su esperanza.
		(26) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Mientras permanezca en el servicio se propenderá por orientar y gestionar algunos servicios externos para la construcción de su proyecto de vida externamente, pero la realidad es que son insuficientes para pago de arriendo, alimentación, servicios, es decir para su mantenimiento de proyecto de vida individual y de pareja, su red familiar no le ayuda con los recursos que se requieren.

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIIN

(27).NOMBRES Y APELLIDOS	(28). CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO / RELACIÓN CON LA PERSONA MAYOR	(29). FIRMA
CESAR AUGUSTO SANCHEZ MOJICA	COORDINADOR	
ALIX RODRIGUEZ SANCHEZ	TRABAJO SOCIAL	
JORGE IVAN LONDOÑO/JACKELINE RAMIREZ	ENFERMERIA	
ELSY MARIA MEZA/FABIO MARIN	PEDAGOGIA	
ANDREA VILLAMIL	PSICOLOGÍA	
MARIA ANGELICA PERTUZ SANTAMARIA	NUTRICIONISTA	
GUSTAVO ADOLFO ANDRADE GOMEZ	GERONTOLOGÍA	
CAMILO RIOS DIMATE	ARTES	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO AL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIIN	Código: FOR-PSS-582 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044481- 27/12/2022 Página: 3 de 3

DATOS GENERALES			
(1). Nombre Unidad Operativa	CENTRO COMINIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE	(2). Fecha de Elaboración:	14 DE AGOSTO DE 2024

DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
(3). Nombres y apellidos:	JUAN DE JESUS PRIETO NAVARRETE		
(4). Tipo de documento de identificación:	CC	(8). Número de documento de identificación:	19051948
(5). Fecha de ingreso al servicio:	14 DE ABRIL DE 2023	(9). Fecha de ingreso a la unidad operativa:	14 DE ABRIL DE 2023
(6). Lugar y fecha de nacimiento:	GUAYABAL DE SIQUIMA - CUNDINAMARCA, EL 28 DEFEBRERO DE 1942	(10). Edad actual:	81 AÑOS
(7). Nivel de escolaridad:	SIN ESCOLARIDAD	(11). Estado civil:	SOLTERO

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA			
(12). FASE	(13). EJES	(14). ÍTEMS SEGUIMIENTO	
ACTUANDO	EJE OCUPACIÓN HUMANA	(15). ¿Qué acciones realicé con base en los objetivos planeados?	Persona mayor que se integra con agrado en los diferentes espacios de participación que se desarrollan en la unidad operativa, como: talleres de teatro, salidas extra mural, (en este mes se realizó taller en la biblioteca la victoria y salida a la inauguración de los juegos olímpicos el día 16/08/2024) sabores y saberes, actividad física, en articulación con el IDRD, el día 14/08/2024,promoción a la lectura en articulación con la biblo red, auto cuido con el apoyo de la sub red centro oriente el día 10/08/2024 y la academia de belleza Francesa, el día 17/08/2024 donde se realiza corte de cabello y manicure, cine club, el día 16/08/2024 en el momento se encuentra matriculado en el colegio integrado de Fontibón para realizar estudios de básica primaria en el ciclo 1,las clases inician a ser presencial los días miércoles y jueves de 8:30 a 11:00 am disfruta de los encuentros intergeneracionales y celebraciones especiales y culturales. Este mes se han realizado los diferentes carnavales el 9/08/2024 carnaval de blancos y negro y el 15/08/2024 carnaval feria de las flores
		(16). ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	La persona mayor ha demostrado mayor autonomía en la realización de trabajos y tareas, así mismo a la hora de integrarse con pares y cuidadores, se siente a gusto con las dinámicas institucionales
		(17). ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	En el transcurso del periodo no se han evidenciado dificultades físicas o emocionales que impidan la participación y el disfrute de la persona mayor.
		(18). ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se continúa fortaleciendo las estrategias en el PAI. Que permitan el acercamiento a las personas mayores a las actividades de su preferencia, por una vejez digna, activa e integral.
	EJE CUIDADO INTEGRAL	(19) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Persona mayor con diagnósticos médicos de: retraso mental leve con deterioro del comportamiento de grado no especificado, insomnio, pos operatorio corrección de ectropión del parpado, hipertensión arterial, hiperplasia prostática, hiperlipidemia, hipoacusía bilateral, tratamiento farmacológico vía oral: Prazosina, acetaminofén, Gemfibrozilo, Trazadona, y vía oftálmica Timolol adherente al tratamiento farmacológico, a la valoración cefalocaudal se determinaron los diagnósticos de enfermería Riesgo para disfuncionalidad del sueño: relacionado por lo referido por la persona mayor, y episodios de vigilia nocturna. Riesgo de caída y riesgo de traumatismo físico: relacionado con pérdida de la fuerza muscular, enucleación ojo izquierdo, marcha lenta, antecedentes de caídas. se han brindado cuidados de enfermería Cuidados: control de constantes vitales, avisando cambios hemodinámicos, se han brindado conocimientos relacionados con enfermedades de base, tratamiento farmacológico efectos terapéuticos y adversos, autocuidados para mantener sintomatológica de sus enfermedades de base controladas, la persona mayor ha practicado métodos de respiración y relajación, se han administrado medicamentos teniendo, presente los 12 correctos para su administración segura, se han garantizado espacios seguros para su desplazamiento., se ha realizado gestión y acompañamiento a sus procesos de salud: el 06/06/2024 acudió a cita de Psiquiatría en el hospital de Santa Clara donde lo encontraron sin deterioro dejando controles cada 3 meses, el 24/06/2024 acudió a cita de logoaduimetria tomando medidas para realizar audífonos, el 15/07/2024 acudió a cita de medico general ordenan clorfenidramina, el 05/047/2024 presento resbalón desde la silla en el momento del desayuno sin inestabilidad hemodinámica ni lesión física, sin criterios para ser trasladado al servicio de urgencias. Se planteó de alimentación en consistencia normal, normocalórico, normograsa, normoproteico, hiposódico, sin complemento nutricional, ni refrigerio nocturno. Se socializa con la persona mayor la alimentación planeada y acepta las recomendaciones. De otro modo, en los meses de junio, julio, agosto, con Juan se realizaron actividades centradas en lo siguiente: a.Movimiento Funcional; acompañamiento y orientación sobre movimientos adecuados teniendo en cuenta su artrosis degenerativa, en el periodo la 1era y 3ra semana. b. Inclusión directa en espacios denominados tales como: oxitocina diaria, sentido de vida y cotidianidad, estos espacios son de orden semanal y la persona mayor comúnmente está presente. El diálogo con Juan es pausado, muy bajo y en ocasiones se debe generar código comunicacional para la atención centrada en la persona mayor. De manera específica, se realizan actividades de estimulación cognitiva, taller de inteligencia emocional, espacios de escucha con la persona mayor, acompañamiento a eucaristía, juegos de mesa.
		(20) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se gestiono citas con las especialidades tratantes, realizando acompañamiento y cumplimiento de las mismas, le realizaron toma de medidas para audífonos, aunque presento resbalón no hubo lesión física que comprometiera su bienestar físico, su marcha fue estable utilizando ayuda ortésica tipo bastón, sus constantes hemodinámicas estuvieron en parámetros esperados para su edad, y patologías, hay adherencia al tratamiento farmacológico, mantuvo su integridad cutánea, cumple con el pacto de convivencia y evita conflictos con sus pares En larga permanencia el mantenimiento de la capacidad funcional es el logro más importante y fundamental en la percepción de salud, de bienestar, de adaptación al medio o espacio vital institucional. Se logra estimulacion de la atencion y memoria, participación de la persona mayor en las actividades propuestas por el area de Psicología, reconocimiento y gestion de emociones, procesos del duelo, participacion de eucaristia.
		(21) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	Presenta riesgo de caída dado la disminución de su agudeza visual, y uso de ayuda ortésica. A pesar que la persona mayor presenta discapacidad de orden físico, intelectual, la inclusión es el enfoque de atención centrada en la persona mayor. Con Juan se busca dinamizar su ocupación desde sus intereses y posibilidades. Teniendo en cuenta que la persona mayor es mal informante no se obtiene información de haberse adaptado a la alimentación brindada en el centro, sin embargo en el formato de "Seguimiento al consumo alimentario de personas mayores" no se identifican novedades de la persona mayor en cuanto al no consumo de alimentos.
		(22) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Brindar información relacionada con medidas farmacologías y no farmacológicas para manejo de dolor, invitar a realizar actividad física según su capacidad y funcionabilidad que no genere riesgo para su salud, motivar su participación en los talleres programados por el equipo interdisciplinar, mantener medidas de seguridad para sus desplazamientos. Se plantea como objetivo incentivar la participación de las actividades de IEC para mejorar los hábitos de salud de la persona mayor. Como estrategias para la garantía de derechos en larga permanencia está: 1. atención centrada en la persona mayor 2. referencia en el cuidado 3. escucha abierta, asertiva y de adaptación. 4. promover proceso de autonomía a través de la reducción de riesgos para la movilidad institucional y fuera de la misma.

	EJE FAMILIAS PARTICIPACIÓN Y REDES	(23) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Durante el último trimestre comprendido por los meses de Junio, Julio y Agosto, se realizaron acciones de acuerdo al desarrollo de ahbilidades, funcionalidad y gustos del beneficiarios teniendo en cuenta su componente cognitiva y dificulatad para la comunicacion oral. Fortalecimiento de vínculos afectivos y de corresponsabilidad de sus hermanas residentes en Bogotá, para poder vincularlo al plan de atención institucional, previniendo el abandono institucional. Se convocó a su red familiar, sobrinas a encuentros grupales de familia como escenarios de integración y recreación; se promovieron visitas al centro fomentando los acercamientos afectivos. Se acompañó en la inclusión y participación de la persona mayor en actividades diarias grupales con direccionamiento y supervisión personalizados, ya que por la afectación de su componente cognitivo lo requiere, entregando herramientas sencillas para el desarrollo de habilidades sociales básicas y comprensión de la comunicación. Intervención y abordajes individuales brindando espacios de acercamientos direccionando y acompañando su proyecto de vida institucional. Seguimiento y monitoreo individual, de acuerdo a las novedades que presentó por afectación de su salud.
		(24) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Excelente adaptación al proceso de institucionalización lo que le ha permitido participar con alegría, mejor movilidad, sentido de pertenencia, acatamiento de normas de convivencia sin dificultad. Su red familiar a través de su sobrina continua activa con actitudes de solidaridad, visitas periódicas al centro compartiendo con Juan de Jesús escenarios recreativos y culturales. Se gestiona oportunamente sus citas médicas para sus tratamientos en salud.
		(25) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	El lenguaje verbal es difícil lo que afecta la comunicación, generalmente sus narrativas son en voz muy bajas, sin fluidez ni claridad.
		(26) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	El ewuipo desarrolla herramientas y metodologias de facil comprension para la inclusion a las dinamicas diarias, teniendo en cuenta su componente cognitivo, del leguaje y dificultad auditiva.

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIIN

(27).NOMBRES Y APELLIDOS	(28). CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO / RELACION CON LA PERSONA MAYOR	(29). FIRMA
CESAR AUGUSTO SANCHEZ MOJICA	COORDINADOR	
ALIX RODRIGUEZ SANCHEZ	TRABAJO SOCIAL	
JORGE IVAN LONDOÑO/JACKELINE RAMIREZ	ENFERMERIA	
ELSY MARIA MEZA/FABIO MARIN	PEDAGOGIA	
ANDREA VILLAMIL	PSICOLOGÍA	
MARIA ANGELICA PERTUZ SANTAMARIA	NUTRICIONISTA	
GUSTAVO ADOLFO ANDRADE GOMEZ	GERONTOLOGÍA	
CAMILO RIOS DIMATE	ARTES	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO AL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIIN	Código: FOR-PSS-582 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044481- 27/12/2022 Página: 3 de 3

DATOS GENERALES			
(1). Nombre Unidad Operativa	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE	(2). Fecha de Elaboración:	19 DE AGOSTO DE 2024

DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
(3). Nombres y apellidos:	DOLORES ALDANA HUERTAS		
(4). Tipo de documento de identificación:	CC	(8). Número de documento de identificación:	41409922
(5). Fecha de ingreso al servicio:	19 DE ABRIL DE 2023	(9). Fecha de ingreso a la unidad operativa:	19 DE ABRIL DE 2023
(6). Lugar y fecha de nacimiento:	TIBIRITA-CUNDINAMARCA EL 11 DE AGOSTO DE 1944	(10). Edad actual:	80 AÑOS
(7). Nivel de escolaridad:	BÁSICA PRIMARIA INCOMPLETA	(11). Estado civil:	UNION LIBRE

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA			
(12). FASE	(13). EJES	(14). ÍTEMS SEGUIMIENTO	
	EJE OCUPACIÓN HUMANA	(15). ¿Qué acciones realicé con base en los objetivos planeados?	La persona mayor se integró en algunas actividades propuestas desde la línea de atención. -Actividades de expresión corporal, donde se vincula de manera eventualmente, adoptando por lo general un rol pasivo. -Actividades grupales, celebraciones culturales y encuentros intergeneracionales. Participó de celebración del día cumpleaños el 15 de julio y 03 de agosto; el 16 de julio y el 15 de agosto participó en celebración-encuentros con la familia; el 09 y 15 de agosto se vinculó activamente en el mes del envejecimiento y la vejez; el 23 de julio y el 17 de agosto tomó parte en la brigada de belleza en articulación con la academia francesa. -En el ámbito espiritual concurrió dominicalmente de la eucaristía. -Ocasionalmente participó de cineclub sobre todo cuando se hace presente su pareja en dicha actividad
		(16). ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Fortalecimiento de sus habilidades sociales y espirituales Mantenimiento cognitivo a través de las actividades lúdico y corporales
		(17). ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	En el trascurso del periodo no se han presentado obstáculos. Además teniendo en cuenta las características propias de su estado de ánimo y sus fluctuaciones volitivas se requiere interés y buena actitud de la persona mayor, para vincularse a los diferentes procesos.
		(18). ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Reenfocar los objetivos haciendo énfasis en la atención individual, además retomar su participación en la huerta y en actividades articuladas con la SubRed enfocada en el mantenimiento de sus habilidades cognitivas.

ACTUANDO	EJE CUIDADO INTEGRAL	(19) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Persona mayor con diagnósticos médicos de: demencia no especificada, hipertensión arterial, enfermedad pulmonar obstructiva a crónica EPOC no oxigeno requirente, bronquitis, fractura epífisis cubito y radio resuelta, tratamiento farmacológico vía oral: Losartan, Acetaminofén, Atorvastatina, Memantina, Acido Valproico, Quetiapina, adherente al tratamiento a la valoración cefalocaudal se determinaron los diagnósticos de enfermería de Riesgo de caída y riesgo de traumatismo físico: relacionado con disminución de la fuerza muscular, y antecedentes de caídas previas, Incontinencia urinaria de urgencia: relacionado con trastorno del suelo pélvico relajación involuntaria del esfínter, se han brindado cuidados de enfermería Cuidados: control de constantes vitales, avisando cambios hemodinámicos, se han brindado conocimientos relacionados con enfermedades de base, tratamiento farmacológico efectos terapéuticos y adversos, autocuidados para mantener sintomatológica de sus enfermedades de base controladas, la persona mayor ha practicado métodos de respiración y relajación, se han administrado medicamentos teniendo, presente los 12 correctos para su administración segura, se han garantizado espacios seguros para su desplazamiento., sin embargo el 31/07/2024 presento caída desde su propia altura, sufriendo trauma cráneo encefálico, acudió al servicio de urgencias del hospital de Santa clara donde determinaron no complicaciones hemodinámicas dando egreso con recomendaciones, Eliminación estimulada, se ha fomentado mantener su continencia urinaria mediante el uso de recordatorios verbales de la necesidad de ir al baño, y retroalimentación, es usuaria de pañal, se ha realizado gestión y acompañamiento a tramites de salud: 05/05/2024, fue valorada domiciliariamente por medico general, la encontraron estable reformulando medicamentos, el 22/05/2004 fue valorada por medicina interna, la encuentran con tendencia a la hipertensión recomiendan continuar con su tratamiento farmacológico, 31/05/2024 fue valorada por psiquiatría donde la encontraron estable dejando controles cada 3 meses, también la valoro psicología , en el hospital de Santa Clara donde no encontraron criterios para continuar controles dando de alta, 11/07/2024 le toman laboratorios en hospital de la victoria, 19/07/2024 toma electrocardiograma, el 16/07/20024 fue valorada por nutrición donde encontraron según laboratorios niveles de glucosa elevados recomiendan seguimiento a la dieta y control en 4 meses, El 18/07/2024 se planteó alimentación en consistencia normal hipocalórico, hipoglucida, normograsa, normoproteica, hiposódico, sin refrigerio nocturno y ni complemento nutricional. Se le explica el plan de alimentación que se va a manejar y la persona mayor, entiende y acepta. De otro modo, con Dolores en este periodo se realizò lo siguiente: a. salidas extramurales de integraciòn y diàlogo generacional, en este caso se hizo con cinemateca, en el mes de Junio, para el espacio de cine mayor. b. actividades relacionadas con el sentido de vida institucional, el autocuidado y el cuidado directo. Son acciones que se ejecutaron cada semana del periodo referido, junio, julio y agosto a la fecha. c. desarrollo de actividades en el marco de la dimensiòn espiritual, emocional, fisica y ecològica. Con Dolores, este tipo de accciones o actividades de vida cotidiana se hicieron las 3 primeras semanas de cada uno de los meses del periodo. d. rutinas de movimiento y mantenimiento funcional como acciones de envejecimiento saludable, competente. Estas rutinas de movimiento funcional se llevaron a cabo del 1-30 de cada mes que comprende el periodo de seguimiento (junio, julio, agosto). De manera especifica, se realizan actividades de estimulaciòn cognitiva, taller de inteligencia emocional, espacios de escucha con la persona mayor, taller de duelo.
		(20) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Adherencia al tratamiento farmacológico, egreso de la especialidad de Piscología, por mejoría de los síntomas, acepta las recomendaciones nutricionales. Por medio de conversación la persona mayor manifiesta haberse adaptado a la alimentación brindada en el centro. A nivel Gerontològico se puede referir lo siguiente: a.- Es importante resaltar que la persona mayor empezò a reconocer en este periodo la importancia del movimiento funcional como acciòn determinante del bienestar y la salud integral. b.- ha reducido sustancialmente el estrès por la no ocupaciòn dado que expresa sentirse diferente en vida cotidiana en larga estancia, porque se adhiere o se suma a las actividades que le generan significado, por ende sentido. Se logra participaciòn de la persona mayor en las actividades de estimulaciòn cognitiva, reconocimiento de emociones, participaciòn en la eucaristia.
		(21) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	Presenta episodios de incontinencia urinaria, es usuaria de pañal, tiene riesgo de lesión cutánea, se debe realizar cambio de pañal, se observa con tendencia a estar aislada de sus pares, Se invita a realizar actividad física a lo que la persona mayor manifiesta no querer realizar ninguna actividad, se le indica que debe al menos caminar 10 minutos después de cada comida, la persona mayor manifiesta no estar interesada. En este periodo se le observò a Dolores que su motivaciòn radica en la comunicaciòn con los demàs residentes, ese elemento comunicacional es su barrera, no obstante, la clave està que lo està modificando, se està convirtiendo en una oportunidad.

		(22) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Brindar información, relacionada con eliminación estimulada, fomentando su continencia urinaria mediante el uso de recordatorios verbales referentes a la necesidad de ir al baño, y retroalimentación social positiva cada vez que se realice adecuadamente, Instruir a la persona sobre las técnicas para incrementar la capacidad de la vejiga, gestionar y acompañar a sus tramites de salud, involucrar a la señora Dolores en la realización de un horario de entrenamiento urinario, motivar su participación en los talleres programados por el equipo interdisciplinarSe plantea como objetivo incentivar la participación de las actividades de IEC para mejorar los hábitos de salud de la persona mayor.Se continuarà utilizando el acompañamiento solidario como promotor de adaptaciòn a larga estancia, seguridad para el autoconcepto, libertad y sentido de vida cotidiana. La inclusiòn basada en la motivaciòn es el puente para el bienestar multidimensional en las persona mayores institucionalizadas.
	EJE FAMILIAS PARTICIPACIÓN Y REDES	(23) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Durante el último trimestre comprendido por los meses de Junio, Julio y Agosto de 2024, se realizaron acciones que coadyuvan al desarrollo integral de la persona mayor, teniendo en cuenta sus gustos, habilidades y destrezas. El fortaleciendo de vínculos afectivos y de solidaridad por parte de su compañero Faustino Caro y de la red familiar de éste hacia Dolores, le generaron seguridad, tranquilidad, motivan su inclusión en algunas actividades diarias tanto grupales como colectivas realizadas a nivel interno como externo, con encuentros de familias, celebraciones de cumpleaños, Día Mundial de Toma de Conciencia y actividades especiales realizadas en el Mes Mayor, acciones que fortalecen sus derechos. Se respeta y comprende el interés de la beneficiaria en permanecer la mayor parte del tiempo ubicada en la entrada del centro, como mecanismo de distracción personal. Se incluyó en las actividades de buen trato con la actividad de manejo de emociones, reflexiones y fortalecimiento en la mejor comprensión del pacto de convivencia. Se convoco su particpacion en la jornada de construccion del PAI 2024-2025, su participación fue pasiva. Se articularon acciones con algunas instancias de carácter cultural, recreativo y formativo, acciones que le brindan herramientas en la construcción del tejido social y dinámica relacional con pares, facilitando la mejor adaptación en su proceso de vida institucional.
		(24) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Dolores presenta mejor adpatación al proceso de instucionalizacion, continua superando paulatinamente, la perdida de su hogar generada por el desalojo. Socialmente ha fortalecido el desarrollo de habilidades sociales con la aprehension de mejor volcabulario, ha generado mejor sentido de pertenencia y solidaridad con pares. La relación de pareja con su compañero Faustino se mantiene en forma respetuosa y solidaria, con comunicaicon y acompañamnietos permanentes entre si. De acuerdo a los tramites realizado para la aatención de su salud oportunamente, se mantiene contralaad sus afectaciones de enfermedades, presentando mejor actiud y epseranza frente a la vida.
		(25) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	Aún no se cuenta con información de su único hijo Juan Carlos con quien tiene vínculos rotos desde hace más de 20 años, desinteresándose en colaborar con información para iniciar búsqueda activa de su red familiar.
		(26) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Continuar propiciando espacios de reflexión con Dolores para el perdón con su hijo y así mismo poder generar búsqueda activa de él y poder facilitarles acercamientos.

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIIN

(27).NOMBRES Y APELLIDOS	(28). CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO / RELACION CON LA PERSONA MAYOR	(29). FIRMA
CESAR AUGUSTO SANCHEZ MOJICA	COORDINADOR	
ALIX RODRIGUEZ SANCHEZ	TRABAJO SOCIAL	
JORGE IVAN LONDOÑO/JACKELINE RAMIREZ	ENFERMERIA	
ELSY MARIA MEZA/FABIO MARIN	PEDAGOGIA	
ANDREA VILLAMIL	PSICOLOGÍA	
CAMILO RIOS DIMATE	ARTES	
MARIA ANGELICA PERTUZ SANTAMARIA	NUTRICIONISTA	
GUSTAVO ADOLFO ANDRADE GOMEZ	GERONTOLOGÍA	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO AL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIIN	Código: FOR-PSS-582 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044481- 27/12/2022 Página: 3 de 3

DATOS GENERALES			
(1). Nombre Unidad Operativa	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE	(2). Fecha de Elaboración:	
DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
(3). Nombres y apellidos:	MARIA LEONILA SANCHEZ REYES		
(4). Tipo de documento de identificación:	CC	(8). Número de documento de identificación:	38952034
(5). Fecha de ingreso al servicio:	10/04/2023	(9). Fecha de ingreso a la unidad operativa:	11 DE ABRIL DE 2024
(6). Lugar y fecha de nacimiento:	16/	16/06/1942	81 años
(7). Nivel de escolaridad:	BACHILLER INCOMPLETO	(11). Estado civil:	VIUDA

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA			
(12). FASE	(13). EJES	(14). ÍTEMS SEGUIMIENTO	
ACTUANDO	EJE OCUPACIÓN HUMANA	(15). ¿Qué acciones realicé con base en los objetivos planeados?	En el trimestre de junio, julio y agosto, la persona mayor se muestra de buen ánimo, se presta al diálogo personal y colectivo demostrando buenas habilidades sociales e interpersonales. Le gusta mucho colorear, actividad que realiza sola, asiste al taller de marroquinería los días jueves; en general le gusta todo las manualidades, de hecho está fabricando una lámpara en papel por iniciativa propia. Participa en el taller de promoción de lectura que realiza Biblored los días jueves 4, 11, 18 y 25 de julio en la construcción de la revista; así mismo, el cine club sobre todo cuando son películas mexicanas. Participa en acciones de autocuidado con el apoyo de la subred centro oriente el 6, 16, 24 de agosto de 2024. Disfruta de los encuentros intergeneracionales el miércoles 24 de julio con la Universidad Silver, y eventos socio culturales como las celebraciones del mes del envejecimiento y la vejez el 9 de agosto de 2024; Celebración cumpleaños sábado 3 de agosto de 2024, y encuentros de familia. Asistió a los talleres de música y artes plásticas en articulación con CREA, los días 4, 6, 8,11, 13, 15, 18, 20 y 22 de junio.
		(16). ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Ha desarrollado autonomía al tener iniciativa en el desarrollo de actividades de su agrado donde pone en práctica sus saberes. Se muestra interesada en adquirir nuevos conocimientos en técnicas desconocidas como la marroquinería.
		(17). ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	A través del periodo no se evidencio impedimento físico o actitudinal que haya impedido la participación de la persona mayor.
		(18). ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	No se requieren ajustes ya que la persona mayor cumple con los objetivos propuestos desde sus intereses y autonomía.
	EJE CUIDADO INTEGRAL	(19) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Persona mayor con diagnósticos médicos de base: Hipertensión arterial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica no oxigeno requirente, gastritis, migraña, dolor axial lumbosacro, mecánico claudicante, trastorno mantenimiento del sueño, síndrome colon irritable, episodio depresivo, su tratamiento farmacológico vía oral actualmente es: Esomeprazol, Sertralina, Losartan, Calcio más vitamina D3, Acetaminofén, Amlodipino, adicional se le administra Polietilenglicol más propilenglicol más Hialuronato solución oftálmica, en cada ojo, y Bromuro ipratropio y Salbutamol inhalados, Leonila es adherente al tratamiento farmacológico, esta alerta y orientada en sus tres esgeras. Durante el ultimo trimestre se brindado acompañamiento a la consecución de citas médicas, 11/06/2004 toma de laboratorios en Hospital de la Victoria, el 11 y 20 junio asistió a terapia alternativa donde le realizan acupuntura para mejorar percepción del dolor, el 13/06/2024 asistió a cita con Ortopedia donde le ordenaron realizar infiltraciones en hombro izquierdo actualizaron fórmula de medicamentos,. La infiltración se la realizaron en CAPS Olaya el 24/07/2024, dias posteriores se evidencia hematoma moderado por el procedimiento, el 18/07/24 en Hospital de Santa Clara le realizaron toma de electrocardiograma sin novedad, el 08/08/2004 asistió a nueva terapia Alternativa en CAPS Olaya, actualmente su percepción de sensación de dolor no ha sido controlada. Se reclamaron mes a mes sus medicamentos, persona mayor es quien apoya y realiza en gran mayoría sus tramites en salud. Se plan de alimentación en el centro en consistencia normal normocalorica, normoglucida, normoproteico, normograsa, hiposódica, sin ácidos, ni leche. No se ofrece complemento nutricional ni refrigerio nocturno. De otro modo, en este periodo de junio, julio y agosto, Maria se adapta con facilidad a medio de larga estancia, y se ve reflejado a través de las siguiente acciones: 1.- movimiento funcional, basado en actividad física pasiva y activa. 2.- actividades externas basadas en las capacidades de las personas mayores. 3.- Ocupación centrada en la persona mayor, actividades relacionadas con la identidad, el reconocimiento y la libertad en larga estancia. De manera especifica, se realizan actividades de estimulación cognitiva, taller de inteligencia emocional, espacios de escucha con la persona mayor, acompañamiento a eucaristía, juegos de mesa, sopas de letras.
		(20) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	Leonila no requirió hospitalización en el último trimestre, realizo actividad física manteniendo su funcionabilidad, individualidad y autonomía. Asistio a sus citas médicas y controles sin novedad, persona mayor sigue las recomendaciones para mejorar día a día su estado de salud. Por medio de conversación la persona mayor manifiesta haberse adaptado a la alimentación brindada en el centro. Adicional la persona participa activamente de las actividades de IEC planteadas por nutrición. El mantenimiento de la capacidad funcional es lo más importante para la vida cotidiana en ámbito institucional. La capacidad funcional en la vejez es el resultado de actidudes y acciones en el transcurrir vital. Se logra estimulacion de la atencion y memoria, participación de la persona mayor en las actividades propuestas por el area de Psicología, reconocimiento y gestion de emociones, procesos del duelo, participacion de eucaristia.
		(21) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	No se representaron barreras en la atención en salud.
		(22) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Fomentar su participación en las actividades de la vida diaria, respetando su ritmo, autonomía y autoestima, monitorización de sus constantes vitales avisando cambios hemodinámicos, motivación para realizar ejercicios pasivos y activos según su funcionabilidad, administración de medicamentos teniendo presente los 12 correctos para su administración segura, brindando información relacionada con efectos terapéuticos y continuar el acompañamiento y gestión en sus trámites de salud.
		(23) ¿Qué acciones realice con base en los objetivos planeados?	Las acciones realizadas durante el periodo de Junio, Julio, Agosto, con la persona mayor y establecidas dentro del PAI, se realizaron dentro del fortalecimiento de vínculos afectivos con familia a través de Encuentros grupales con Familias, promoción de visitas al CCC Bello Horizonte, celebraciones de cumpleaños; por afectación de su hijo Fernando Bolívar, se posibilito y facilito los permisos para que María Leonila le acompañara en proceso de hospitalización en Bogotá. Complementario a las acciones anteriores del PAI, se promocionaron los derechos de las personas mayores y el sentir de la vida a través de la realización de jornadas especiales en la jornada del Día Internacional de Toma de Conciencia en Prevención del Maltrato en la Vejez, Celebración del Mes Mayor durante el mes de Agosto de 2024. Se fortaleció su autonomía, independencia y libre movilización a través de firma de salidas diarias. Se incluyó en los diferentes escenarios de participación cultural internos y externos articulados con instancias locales y distritales. Se articuló con el sector salud la atención médica y de tratamientos particulares e individuales de la persona mayor con oportunidad. La persona mayor solicitó por escrito traslado voluntario para el CCC El bosque, se realizó estudio de caso enviando la solicitud a la Mesa Técnica de la subdirección para la Vejez, se está en espera de la respuesta.

	EJE FAMILIAS PARTICIPACIÓN Y REDES	(24) ¿Qué logros alcanzó la persona mayor frente al(los) objetivo(s) planeado(s)?	María Leonila se mantiene dinámica, funcional, autónoma, tomando sus propias decisiones. Su red familiar con su único hijo se mantiene activa, con comunicación telefónica diariamente, aunque su hijo reside en Ibagué. Conserva su orientación en calle disfrutando el derecho a la ciudad. La atención oportuna en salud le ha permitido la prevención de la enfermedad, manteniendo su autocuidado y funcionalidad de acuerdo a su ciclo vital. Acata normas de convivencia fácilmente y participa activamente en las jornadas de reflexiones o socialización del pacto de convivencia.
		(25) ¿Qué barreras están obstaculizando el logro del (los) objetivo(s) planeado(s)?	Aún no logra adaptarse a las instalaciones del CCC Bello Horizonte, indicando que el viento, el frio y la altura de esta unidad operativa le afecta su ánimo, su salud y su participación en las actividades diarias.
		(26) ¿Qué alternativas o estrategias debo revaluar o replantear en el proceso de atención para alcanzar el(los) objetivo(s) planeado(s)?	Se le motiva diariamente a participar de actividades externas, se promueven caminatas, se recepcionó su solicitud de traslado voluntario a otra comunidad de cuidado, realizando estudio de caso conjuntamente con el equipo de atención integral, enviándose a Mesa Técnica de la subdirección para la Vejez. Se está a la espera de respuesta.

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIIN

(27).NOMBRES Y APELLIDOS	(28). CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO / RELACION CON LA PERSONA MAYOR	(29). FIRMA
CESAR AUGUSTO SANCHEZ MOJICA	RESPONSABLE	
ALIX RODRIGUEZ SANCHEZ	TRABAJO SOCIAL	
JORGE IVAN LONDOÑO MANCHOLA / JAQUELLINE RAMIREZ	ENFERMERIA	
ELSY MARIA MEZA/FABIO MARIN	PEDAGOGIA	
MARIA ANGELICA PERTUZ	NUTRICION	
ANDREA VILLAMIL	PSICOLOGA	
GUSTAVO ANDRADE	GERONTOLOGO	
CAMILO RIOS DIMATE	ARTES	