✓ OBJETIVO

Creación de estrategias para identificar las situaciones de riesgo, posibles peligros y establecer las acciones necesarias para minimizar los accidentes que las personas mayores puedan presentar dentro de la Comunidad de Cuidado, y sus consecuencias.

✓ ALCANCE

El presente protocolo, aplica para todo el personal de talento humano que labora en la Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita.

✓ GLOSARIO

Para el presente protocolo, a continuación, se definirán términos importantes a fin de estandarizar los conceptos y garantizar la adecuada comprensión del mismo.

Peligro: es la fuente o situación con potencial de accidente en términos de lesión o enfermedad a las personas mayores atendidas en la institución[1].

Riesgo: es el probable accidente que puede presentarse como consecuencia del peligro al que se pueden encontrar expuestas las personas mayores atendidas en la institución[2].

Accidente: suceso imprevisto que altera la marcha normal o prevista de las cosas, especialmente el que causa daños a una persona.

Caída: consecuencia de cualquier acontecimiento que precipite al paciente al suelo u otra superficie, en contra de su voluntad (OMS).

Golpe: es un impacto entre un cuerpo en movimiento y otro cuerpo, así como el efecto que produce. Los golpes pueden ser intencionados (como el resultado de una agresión o el desarrollo de un deporte de combate) o fortuitos (como una caída).

Quemadura: Lesión o herida de los tejidos producida por la acción del fuego y/o el calor, por contacto con productos cáusticos o corrosivos, por la electricidad, radiación o fricción.

Intoxicación: reacción fisiológica causada por un veneno, o por la acción de una sustancia tóxica o en mal estado. El tóxico puede introducirse oralmente o a través de los pulmones o la piel.

[1] https://www.arlsura.com/files/metodologia_definitiva_ipevr.pdf

[2] https://riesgoslaborales.saludlaboral.org/portal-preventivo/conceptos-generales-de-la-prl/2-evaluacion-de-riesgos/

Atragantamiento: ahogamiento por elemento extraño en la garganta que no se puede tragar, obstruye vía aérea y de no ser retirado, puede generar la muerte.

✓ DESARROLLO

Para efecto del presente protocolo, la Comunidad de Cuidado conformará el comité de seguridad, conformado por el (la) Coordinador (a), Enfermero (a), Fisioterapeuta y Técnico Ambiental

Este comité se reunirá mensualmente para identificar los posibles peligros, evaluar los riesgos y determinar los controles para prevenir accidentes de las personas mayores, teniendo en cuenta la siguiente matriz:

Identificación de peligros	Evaluación de riesgos (Consecuencias)	Controles (Prevención)
Factores Humanos: *Debilidad muscular *Pérdida del equilibrio *Enlentecimiento de reacciones posturales y protectivas *Disminución visual y/o auditiva *Desequilibrio metabólico *Alteración del estado de alerta *Efectos de la medicación *Cambios osteoarticulares degenerativos *Deficiencias neuromusculares y neurocognitivas *Calzado o ropa inadecuada (Zapatos mal cerrados)	Caídas *Limitación al movimiento *Uso de dispositivos para deambulación *Postración *Muerte	Factores Humanos: *Dotar de calzado adecuado (antideslizante) a las personas mayores *Trabajadores de la institución capacitados en primeros auxilios. *Vigilar medicación y reacciones adversas *Hacer concientización de autocuidado a las personas mayores
Factores ambientales: *Piso con desniveles *Piso resbaloso o húmedo *Mobiliario en mal estado *Mal estado de las sillas y dispositivos de locomoción *Suelo con superficies irregulares como pasto, tierra o pedregos *Altura inadecuada de las camillas y/o camas *Dispositivos y mobiliarios que se comportan como obstáculos *Baja iluminación		Factores Ambientales: *Piso antideslizante y seco *Señalizar y/o restringir el paso de personas mayores cuando hay piso húmedo *Ubicar interruptores de luz al alcance de la cama *Ubicar lámparas de encendido al movimiento en áreas comunes *Completar la señalización en toda la comunidad de cuidado *Escaleras y rampas con pasamanos y con acabado en material antideslizante

*Poca señalización *Espacios reducidos o con elementos que creen obstáculos		*Mesas del comedor firmes *Mantenimiento preventivo o correctivo a mobiliario. *Mantenimiento de dispositivos de la marcha y sillas de ruedas
*Al ingerir los alimentos en mal estado *Distribución inadecuada de medicamentos *Inhalación de gas (fuga) *Al ingerir elementos tóxicos como jabones u otros similares *Manipulación inadecuada de alimentos	Intoxicaciones	*Vigilar estado de alimentos y fechas de caducidad *Vigilar reacciones a medicamentos y adecuada dosificación *Procurar constante ventilación en todas las áreas *Instalar detectores de humo y/o gas *Hacer mantenimiento preventivo o correctivo de instalaciones de gas y gasodomésticos *No dejar al alcance de las personas mayores productos de aseo u otros químicos
*Al ingerir alimentos calientes (sólidos o líquidos). *Uso de utensilios para alimentación de materiales que no aíslen la temperatura *Temperatura del agua superior a 40 °C al bañarse *Ingreso de personas mayores a la cocina o área de almacenamiento de elementos de aseo *Mal estado de tomas eléctricas *Uso de compresas térmicas	Quemaduras	*Informar a las personas mayores acerca de la temperatura de los alimentos a ingerir. *Usar utensilios como vasos o pocillos que sean aislantes térmicos *Restringir acceso de las personas mayores al área de preparación de alimentos *Vigilar la temperatura del agua al momento del baño *Mantenimiento preventivo o correctivo de tomas e instalaciones eléctricas *Restringir uso de compresas térmicas sin vigilancia
*Muebles ubicados al paso de la persona mayor	Golpes	*Vigilar que no hayan elementos que obstruyan el paso
* Al ingerir los alimentos (sólidos o líquidos). *Al introducirse elementos diferentes de los alimentos a la boca *Presentar disfagia *El uso de prótesis dentales	Atragantamiento	*Procurar que los alimentos tengan la consistencia adecuada *Acompañar los procesos de alimentación *Disponer del tiempo necesario para comer de manera segura

		*Facilitar la tos y/o realizar maniobra de Heimlich *Vigilar el uso de crema adherente en prótesis dental y el retiro de la misma al dormir

ACTIVIDADES

A continuación, se describirán las actividades que se implementarían en la Comunidad de Cuidado, teniendo en cuenta los factores anteriormente desarrollados en la matriz de riesgos.

1. CAÍDAS

✓ Antes:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Identificar todos los posibles riesgos de la infraestructura, así como barreras arquitectónicas presentes	Técnico Ambiental	Registro fotográfico
2	Verificar y adecuar dispositivos de órtesis de las personas mayores, de acuerdo a su movilidad	Fisioterapeuta	Registro fotográfico
3	Establecer cronograma de limpieza y desinfección que prevenga la circulación de las personas mayores en espacios con humedad, presencia de objetos desordenados, condiciones de los baños, entre otros.	Técnico Ambiental	Cronograma de limpieza y desinfección zonificado
4	Identificación del posible riesgo de caída de la persona mayor que ingresa a la Comunidad de cuidado, aplicando la escala Dantown (se anexa formato), en la valoración de ingreso, que hará parte de la historia social, previamente conocida por el talento humano	Fisioterapeuta	Formato de Escala Dantown
5	Semaforización en la cabecera de la cama de las personas mayores, de acuerdo al riesgo de caída identificado, así: azul (bajo riesgo), naranja (medio riesgo), rojo (alto riesgo)	Enfermera	Registro fotográfico
6	Capacitar el talento humano en primeros auxilios, que tiene la directa responsabilidad del cuidado de la persona mayor	Enfermera	Registro fotográfico

7	Realizar verificación periódica del cumplimiento del cronograma de limpieza y desinfección, y replantear, en caso de ser necesario.	Técnicos Ambiental	Registro fotográfico

✓ Durante:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Realizar valoración cefalocaudal de la persona mayor que sufrió la caída.	Auxiliar de Enfermeria	FOR-PSS-143 Formato de caídas
2	De acuerdo a la valoración cefalocaudal realizar atención por enfermería tales como: limpieza de heridas, administración de analgesico, control de signos vitales, etc	Auxiliar de Enfermeria	FOR-PSS-143 Formato de caídas
3	Evaluar necesidad de remisión al servicio de urgencias.	Auxiliar de Enfermeria	FOR-PSS-143 Formato de caídas
4	Realizar el registro diario de actividades de cuidado para la salud y formato de registro de caídas.	Auxiliar de Enfermeria	FOR-PSS-143 Formato de caídas.
5	En caso de presentarse caída, debe diligenciarse en el formato de registro de morbilidad, accidentalidad y mortalidad de personas mayores FOR-PSS-222 de forma veraz y objetiva con toda la información de las causas reales del accidente.	Enfermera	Formato de morbilidad, accidentalidad y mortalidad de personas mayores FOR-PSS-222
6	Verificar y realizar el mantenimiento y/o cambio respectivo de dispositivos de órtesis de las personas mayores	Fisioterapeuta	Registro fotográfico
7	Reevaluar riesgo de caída de las personas mayores, de acuerdo al cuadro clínico y/o deterioro de su funcionalidad.	Fisioterapeuta	Formato de Escala Dantown
8	Reclasificar y/o resemaforizar en las cabeceras de las camas de las personas mayores, el nivel de riesgo de caída, según corresponda	Enfermera	Registro fotográfico

✓ Después:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Reevaluar el ambiente físico e identificar posibles nuevos riesgos.	Técnico Ambiental	Registro fotográfico
2	Verificar los riesgos que posiblemente ocasionaron las caídas	Fisioterapeuta	Registro fotográfico
3	Reevaluar riesgo de caída de las personas mayores, de acuerdo al cuadro clínico y/o deterioro de su funcionalidad.	Fisioterapeuta	Formato de Escala Dantown

4	Hacer verificación periódica del cumplimiento del cronograma de limpieza y desinfección, y replantear, en caso de ser necesario.	Técnicos Ambiental	Registro fotográfico
5	En caso de muerte, dar cumplimiento por la Comunidad de Cuidado en el “Protocolo de casos fortuitos”		

2. INTOXICACIONES

✓ Antes:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Identificar todos los posibles riesgos en las instalaciones del gas las cuales deben contar con el permiso correspondiente, por técnico autorizado. Igualmente cumplir con las revisiones periódicas recomendadas	Técnico Ambiental	Permisos y revisiones actualizadas
2	Cuando no se esté haciendo uso de la cocina, el calentador o la estufa de gas, asegúrese de que la llave de paso esté cerrada.	Técnico Ambiental y cocina	Registro fotográfico
3	Evitar el almacenamiento de medicamentos. Revisar las fechas de vencimiento y almacenamiento de los mismos, Revisar condiciones de conservación indicadas (temperatura, humedad).	Regente de Farmacia	Registro control de temperatura
4	Almacenar los productos de limpieza en un lugar apropiado y seguro. Este lugar debe estar siempre separado de los lugares reservados a los alimentos.	Técnico Ambiental y cocina	Registro fotográfico
5	No almacenar disolventes, lejías o detergentes, en botellas que habitualmente contienen bebidas.	Técnico Ambiental , enfermería y cocina	Registro fotográfico
6	Prestar especial atención a las indicaciones del médico, a efectos de saber para qué se toma cada medicamento, en qué dosis hay que tomarlo, y cuántas veces por día. Es aconsejable anotar esta información en el envase de cada medicamento	Auxiliar de Enfermeria y Enfermera	Registro fotográfico
7	Guardar cada medicamento en su envase original con su correspondiente etiqueta. Debe conservarse el prospecto	Auxiliar de Enfermeria Regente de Farmacia	Registro fotográfico

✓ Durante:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Realizar valoración cefalocaudal de la persona mayor que sufrió el accidente	Auxiliar de Enfermeria	NA
2	De acuerdo a la valoración cefalocaudal realizar atención por enfermería tales como: control de signos vitales, etc	Auxiliar de Enfermeria	NA
3	Ante la ingestión de un producto tóxico (o sólo con la sospecha), medicamentos, alcohol, limpiadores, llama al: Instituto Nacional de Toxicología 601 5620420	Enfermera	NA
4	No provocar el vómito ni administrar comidas, bebidas o medicamentos a no ser que te lo indique el personal especializado.	Auxiliar de enfermeria	
5	Evaluar la necesidad de remitir al servicio de urgencias llevar toda la información que tengas sobre el producto (etiquetas, envases, etc.).	Auxiliar de Enfermeria	NA
6	Realizar en el registro diario de actividades de cuidado para la salud todo lo sucedido.	Auxiliar de Enfermeria	FOR-PSS-143
7	Si se ha respirado un gas tóxico como Monóxido de carbono, gas natural, pintura, pegamentos trasladar a la persona mayor a otra habitación y/o lugar, abrir las ventanas, indicar que respire despacio.	Auxiliar de Enfermeria	NA
8	Averiguar el tipo de tóxico, la vía de penetración y el tiempo transcurrido. Si la víctima está consciente, hágale preguntas para tener mayor información.	Auxiliar de Enfermeria	Registro fotográfico
9	Mantenga las vías respiratorias libres de secreciones. - Colóquela en posición lateral de seguridad, para evitar que el veneno vomitado pase a las vías respiratorias	Auxiliar de Enfermeria	Registro fotográfico
10	**A través de la piel:** Coloque a la víctima debajo de un chorro de agua teniendo aún la ropa, para eliminar la sustancia tóxica. Evite entrar en contacto con la ropa de la víctima (colóquese guantes) porque puede intoxicarse. Evite entrar en contacto con la ropa de la víctima (colóquese guantes) porque puede intoxicarse. Mantenga las vías respiratorias libres de secreciones. Induzca al vómito únicamente en caso de ingestión de alcohol metílico o etílico y alimentos en descomposición.	Auxiliares de enfermería	NA

	Controlar la respiración y el pulso. Si hay paro respiratorio o paro cardiaco, aplique la respiración de salvamento o reanimación cardio-pulmonar, según sea el caso.		
11	**Por vía digestiva:** Induzca al vómito únicamente en caso de ingestión de alcohol metílico o etílico y alimentos en descomposición. Controlar la respiración y el pulso. Si hay paro respiratorio o paro cardiaco, aplique la respiración de salvamento o reanimación cardio-pulmonar, según sea el caso**.**	Auxiliares de enfermería	NA
12	**Si el tóxico penetró en los ojos:** Incline la cabeza de la víctima colocando el ojo lesionado hacia abajo. Cubra el ojo sano. Separe suavemente los párpados y lave con agua corriente durante 15 minutos como mínimo. Cubra los ojos con una gasa o tela limpia y aplique un vendaje sin hacer presión.	Auxiliares de enfermería	NA
13	Evaluar la necesidad de remitir al servicio de urgencias llevar toda la información que tengas sobre el producto (etiquetas, envases, etc.).	Enfermera Auxiliar de Enfermeria	NA
14	Realizar el registro diario de actividades de cuidado para la salud y formato de registro de caídas.	Auxiliar de Enfermeria	FOR-PSS-143 Formato de caídas.

✓ Después:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Reevaluar el ambiente físico e identificar posibles nuevos riesgos.	Técnico Ambiental	Registro fotográfico
2	Verificar los riesgos que posiblemente ocasionó la Intoxicación	Enfermería	Registro fotográfico
3	Hacer verificación periódica del cumplimiento del cronograma de limpieza y replantear, en caso de ser necesario.	Técnicos Ambiental	Registro fotográfico
4	En caso de muerte, dar cumplimiento por la Comunidad de Cuidado en el “Protocolo de casos fortuitos”		

3. QUEMADURAS

✓ Antes:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Identificar todos los posibles riesgos en las instalaciones del gas, tomas eléctricas, enchufes etc.	Técnico Ambiental	Permisos y revisiones actualizadas
2	No permitir que las personas adultas mayores manipulen recipientes o cuerpos calientes desprovistos de asas o mangos aislantes	Técnico Ambiental, Auxiliares de Enfermería, Servicios generales y cocina	Registro control de temperatura
3	Manipular con cuidado cualquier producto químico como sustancias cáusticas (soda) o corrosivas (ácido sulfúrico)	Técnico Ambiental Mantenimiento	Registro fotográfico
4	Indentificar áreas en las que las personas mayores quedan expuestas directamente a la luz solar	Técnico	Registro fotográfico

✓ Durante:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Realizar valoración cefalocaudal de la persona mayor que sufrió la quemadura en la cara, nariz y mucosas).	Auxiliar de Enfermeria	NA
2	De acuerdo a la valoración cefalocaudal realizar atención por enfermería tales como: control de signos vitales, etc	Auxiliar de Enfermeria	NA
3	Retire cuidadosamente anillos, reloj, pulsera, o prendas ajustadas que compriman la zona lesionada antes de que ésta se comience a inflamar.	Enfermera	NA
4	Retirar la ropa quemada, no retirar nada que se haya pegado a la quemadura, no romper las ampollas formadas en la piel quemada, para evitar infecciones y mayores traumatismos.	Auxiliar de enfermeria	
5	Enfríe el área quemada durante varios minutos con chorros de agua fría (no helada) sobre la lesión.	Auxiliar de enfermeria	
6	Cubrir el área quemada con un apósito o una compresa húmeda en solución salina o agua fría limpia y sujete con una venda para evitar la contaminación de la lesión con gérmenes patógenos.	Auxiliar de enfermeria	
7	Si se presenta quemadura en manos o pies coloque gasa entre los dedos antes de colocar la venda, administrar abundantes líquidos por vía oral siempre y cuando la víctima esté consciente; en lo posible dé suero oral.	Auxiliar de enfermeria	

8	Aplicar bloqueador solar y procurar uso de gorras para cuidado de la piel, ante la exposición directa del sol	Auxiliar de enfermeria	Registro fotográfico
9	**Golpe de Calor:** Enfriamiento de la persona mayor por medio de compresas de agua fría. Administrar líquidos vía oral. Elevar los pies.	Auxiliar de enfermeria	
10	Evaluar la necesidad de remitir al servicio de urgencias llevar toda la información que tengas sobre el producto (etiquetas, envases, etc.).	Auxiliar de Enfermeria	NA
11	Realizar en el registro diario de actividades de cuidado para la salud todo lo sucedido.	Auxiliar de Enfermeria	FOR-PSS-143

✓ Después:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Reevaluar el ambiente físico e identificar posibles nuevos riesgos.	Técnico Ambiental	Registro fotográfico
2	Verificar los riesgos que posiblemente ocasionó la Quemadura	Enfermería	Registro fotográfico
3	Hacer verificación periódica del cumplimiento del cronograma de limpieza y replantear, en caso de ser necesario.	Técnicos Ambiental	Registro fotográfico
4	En caso de muerte, dar cumplimiento por la Comunidad de Cuidado en el “Protocolo de casos fortuitos”	Trabajo Social	

5. ATRAGANTAMIENTO

✓ Antes:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Identificar todos los posibles riesgos en los momentos de las comidas.	Equipo Profesional	NA
2	Evitar que las personas mayores corran, caminen mientras tienen alimentos en la boca.	Equipo Profesional	NA
3	Tener cuidado cuando se consumen alimentos con los que se puedan atorar como uvas, maní, maíz, etc.	Equipo Profesional	NA

✓ Durante:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Realizar valoración cefalocaudal de la persona mayor que sufrió el atragantamiento.	Auxiliar de Enfermeria	NA
2	De acuerdo a la valoración cefalocaudal realizar atención por enfermería tales como: **Persona consciente** Si la persona mayor está de pie o sentada: 1. Sitúese detrás de la víctima y rodéele la cintura con los brazos. 2. Cierre una mano y coloque el nudillo de su dedo pulgar aproximadamente dos dedos encima del ombligo. 3. Tómese el puño con la otra mano. 4. Con las manos empuñadas, haga una fuerte presión hacia dentro y hacia arriba en un solo movimiento, en dirección a los pulmones. Con este aire el cuerpo extraño debería ser expulsado bruscamente. 5. Afloje la presión sin perder la posición de las manos en el abdomen y repita la maniobra las veces que sean necesarias, hasta que la víctima expulse el cuerpo extraño, vuelva a toser con fuerza o quede inconsciente.	Auxiliar de Enfermeria	NA
3	**Persona inconsciente**: Si la persona está inconsciente comience las maniobras de RCP. 1. Si recupera la respiración, colóquela en posición lateral de seguridad	Enfermera	NA
4	Cuando se trata de una persona obesa a la que no se puede abrazar, ayúdale a colocar su abdomen sobre el espaldar de una silla y haga que se incline hacia adelante hasta que expulse el cuerpo extraño.	Auxiliar de enfermeria	
5	Realizar en el registro diario de actividades de cuidado para la salud todo lo sucedido.	Auxiliar de Enfermeria	FOR-PSS-143

✓ Después:

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ANEXOS
1	Verificar los riesgos que posiblemente ocasionó el Atragantamiento	Enfermería	Registro fotográfico
2	En caso de presentarse atragantamiento, debe diligenciarse en el formato de registro de morbilidad, accidentalidad y mortalidad de personas mayores FOR-PSS-222 de	Auxiliares de enfermería	Formato de morbilidad, accidentalidad y mortalidad de personas mayores FOR-PSS-222

	forma veraz y objetiva con toda la información de las causas reales del accidente.		
3	En caso de muerte, dar cumplimiento por la Comunidad de Cuidado en el "Protocolo de casos fortuitos"	Trabajo Social	

✓ RESPONSABLES

La responsabilidad de la aplicación de este protocolo y su adecuado alcance está a cargo de todo el personal de talento humano, principalmente, el área de enfermería y fisioterapia.

ANEXOS

ESCALA DE DOWTON (RIESGO DE CAIDAS)

NOMBRE: _____ **DOCUMENTO:** _____ **EDAD:** _____

CAIDAS PREVIAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES	EN CASA	1	
	HOSPITALIZADO	2	
DEFICIT SENSORIAL MOTRIZ	ALTERACIONES AUDITIVAS	1	
	ALTERACIONES VISUALES	1	
	CRISIS CONVULSIVAS	1	
	HEMIPARESIAS	1	
	HEMIPLEJIA	1	
	NINGUNO	0	
	OSTEORARTRITIS	1	
	PARKINSON	1	
	PROBLEMAS DE EQUILIBRIO	1	
	RIGIDEZ - ESPASTICIDAD	1	
ESTADO MENTAL CONCIENCIA	CONFUSO O AGITADO	1	
	ESTADO DEPRESIVO	1	
	INTENTO SUICIDA O DELIRIUM	5	
	ORIENTADO – TRANQUILO	0	
MARCHA / DEAMBULACION / EQUILIBRIO	IMPOSIBLE	1	
	MARCHA CON AYUDA	1	
	MARCHA INESTABLE	1	
	NORMAL	0	
OTROS	AYUNO PROLONGADO	2	
	HIPOTENSION	1	
	MAYOR DE 70 AÑOS	1	
	MENOR DE 5 AÑOS	1	
	POP INMEDIATO	2	
	RECHAZO PARA USO DE ELEMENTOS DE ELIMINACION EN LA CAMA	1	
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO QUE IMPLICA EL RIESGO	ANALGESICOS Y OTROS	1	
	ANTIDEPRESIVOS	1	
	ANIPARKINSONIANOS	1	
	DIURETICOS O LAXANTES	1	
	HIPOTENSORES (NO DIURETICOS)	1	
	NINGUNO	0	
	OPIACEOS	1	
	TRANQUILIZANTES - SEDANTES	1	

BAJO RIESGO: 0 – 1
MEDIO RIESGO: 1 – 2
ALTO: 3 O MAS

CONTROL DE CAMBIOS DEL PROTOCOLO

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Marian C. Alvarado C. Fisioterapeuta Deisy F. Paez L. Enfermeros	Equipo Interdisciplinar Hogar San José Saramita	Diana Marcela Carvajal Pinto Coordinadora
26/08/2024	26/08/2024	26/08/2024

VERSIÓN N°	FECHA DE VIGENCIA	CARACTERÍSTICAS DE LOS CAMBIOS Y/O ACTUALIZACIONES	RESPONSABLES
1	05/05/2014	Creación del Documento	Líderes de SGC
2	30/39/2017	Cambio de identificación y codificación	Fernando Salcedo Líder de SGC
3	14/08/2023	Actualización de Contenido	Fisioterapia y enfermería
4	26/08/2024	Actualización de Contenido	Fisioterapia y enfermería

_____	_____	_____
Diana M. Carvajal **Coordinador**	**Deisy F. Paez** **Enfermera**	**Marian C. Alvarado** **Fisioterapeuta**