

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA                                                                                                                                                                                             |                                          |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NIT: 899.999.072-1                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                         |
| CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| INFORMACION PERSONAL DEL PACIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| HISTORIA CLINICA #                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 722                                                                                                                                                                                                                      | FICHA VINCULACION                        | 2017-0722                               |
| TIPO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CEDULA DE CIUDADANIA                                                                                                                                                                                                     | NUMERO DOCUMENTO                         | 39742710                                |
| APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MONTAÑO RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                        | NOMBRES                                  | BLANCA LILIA                            |
| GENERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FEMENINO                                                                                                                                                                                                                 | ESTADO CIVIL                             | SOLTERO                                 |
| LUGAR NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SUTATAUSA-CUNDINAMARCA                                                                                                                                                                                                   | PAIS ORIGEN                              | COLOMBIA                                |
| FECHA NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 09 DE DICIEMBRE DE 1975                                                                                                                                                                                                  | EDAD PACIENTE                            | 42                                      |
| NIVEL ESCOLARIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SIN ESCOLARIDAD                                                                                                                                                                                                          | OCUPACION                                | NO DECLARA OCUPACIÓN                    |
| LUGAR PROCEDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUCUNUBA-CUNDINAMARCA                                                                                                                                                                                                    | ZONA                                     | RURAL                                   |
| TIPO VINCULACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CONTRIBUTIVO                                                                                                                                                                                                             | EPS                                      | MEDIMAS                                 |
| RH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0+                                                                                                                                                                                                                       | RELIGION                                 | CATOLICA                                |
| CIUDAD RESIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUCUNUBA-CUNDINAMARCA                                                                                                                                                                                                    | DIRECCION                                | VEREDA PEÑAS                            |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 7250910                                                                                                                                                                                                                  | CELULAR                                  | 3133764718                              |
| PROYECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA                                                                                                                                                                                             | SERVICIO                                 | SERVICIO PERPETUO SOCORRO               |
| FECHA INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 23 DE NOVIEMBRE DE 2017                                                                                                                                                                                                  | TIPO DE ACUDIENTE                        | ENTIDAD                                 |
| DATOS ACUDIENTE - ENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| NOMBRE ENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ALCALDIA DE CUCUNUBA                                                                                                                                                                                                     | TELEFONO                                 | 0318580024                              |
| INGRESO DEL PACIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| MOTIVO DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ABANDONO SOCIAL Y FAMILIAR                                                                                                                                                                                               | ABUSO SEXUAL                             | X CONDICIONES DE VIDA NO DIGNAS         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESPLAZAMIENTO FORZADO POR GRUPOS AL MAR                                                                                                                                                                                 | EMERGENCIA AMBIENTAL                     | X ESCASA RED FAMILIAR                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EXPLOTACION ECONOMICA                                                                                                                                                                                                    | X EXPOSICION A RIESGO FÍSICO Y SOCIAL    | HABITANTE DE LA CALLE                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MALTRATO FÍSICO                                                                                                                                                                                                          | MALTRATO PSICOLÓGICO                     | MATONEO                                 |
| X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NEGLIGENCIA EN EL CUIDADO                                                                                                                                                                                                | RIESGO FISICO POR CATASTROFE             | X RIESGO MORAL Y A LA INTEGRIDAD FISICA |
| X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RIESGO PARA SU ENTORNO SOCIAL Y FAMILIAR                                                                                                                                                                                 | RIESGO RECLUTAMIENTO                     | SIN RED DE APOYO                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VICTIMA CONFLICTO INTERNO                                                                                                                                                                                                | VIOLENCIA EMOCIONAL                      | VIOLENCIA INSTITUCIONAL                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                                                                                                                                                                                                  | VULNERACION A LA ALIMENTACION            | VULNERACION A LA FAMILIA                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VULNERACION A LA IDENTIDAD                                                                                                                                                                                               | VULNERACION A LA INTEGRIDAD PERSONAL     | VULNERACION A LA LIBERTAD Y SEGURIDAD   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VULNERACION A LA OCUPACION DEL TIEMPO LI                                                                                                                                                                                 | VULNERACION A LA PROTECCIÓN              | VULNERACION A LA SALUD                  |
| X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VULNERACION A LA VIVIENDA DIGNA                                                                                                                                                                                          | VULNERACION AL DERECHO A LA VIDA         | VULNERACION AL NOMBRE                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VULNERACION AL VESTIDO                                                                                                                                                                                                   | VULNERACION DE DERECHOS CONSTITUCIONALES |                                         |
| CONDICION DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| DEPENDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                                                                                                                                                                                       | CUOTA CORRESPON.                         | NO                                      |
| VALOR CUOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                                                                                                                                                                                        | CONVENIO INTERADM.                       | ALCALDIA                                |
| OTRO CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO MUNICIPIO DE CUCUNUBA                                                                                                                                                                       |                                          |                                         |
| DIAGNOSTICO INGR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ADULTA CON DISCAPACIDAD COGNITIVA, RED VINCULAR ESTRECHA CON PADRES, LOS CUIDADORES SON ADULTOS MAYORES QUE NO TIENEN LA HABILIDAD NI LA LOGÍSTICA PARA EL CUIDADO Y ATENCIÓN, SE EVIDENCIA RIESGOS EN EL ENTORNO SOCIAL |                                          |                                         |
| OBSERVACIONES INGR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                         |
| ESTUDIO DE CASO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| REGISTRO # 284                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| MOTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08<br>EVALUACION ETAPA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08<br>REALIZAR UN ANÁLISIS INTEGRAL DE LA ADULTA BASADO EN LOS RESULTADOS DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN EN LA FASE DE INGRESO QUE PERMITA IDENTIFICAR CARACTERÍSTICAS, NECESIDADES Y EXPECTATIVAS A NIVEL INDIVIDUAL Y COMUNITARIO, CON EL FIN DE REALIZAR AJUSTES AL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL QUE GARANTICE LA INTERVENCIÓN ACORDE A SUS REQUERIMIENTOS |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| COMPONENTE DEL DESARROLLO HUMANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| MOTIVO CONSULTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08<br>PACIENTE TRAÍDA A ESTE CENTRO DE PROTECCIÓN POR DECISIÓN DE TRASLADO DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN DE BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| ENFERMEDAD ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div>BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA</div> <div>NIT: 899.999.072-1</div> |
| CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| PACIENTE A QUIEN SOLICITAN INGRESO A ESTE CENTRO DE PROTECCIÓN POR IMPOSIBILIDAD DE PADRES QUE SON AÑOS PARA SU CUIDADO TIENE ANTECEDENTE DE TENER RETRASO MENTAL DESDE TEMPRANA INFANCIA NO HAY CLARIDAD DE ETIOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       |
| HISTORIA PRE, PERI Y POSNATAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |
| ANTECEDENTES MEDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |
| ANTECEDENTES PATOLOGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08<br>F721 RETRASO MENTAL GRAVE, K297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA, 780 HIPERCOLESTEROLEMIA PURA,B 829 PARASITOS INTESTINALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |
| ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08<br>HALOPERIDOL - SOLUCION ORAL - 10MG/ML - GOTAS - 20 MG, OLANZAPINA - TABLETA CUBIERTA CON PELICULA - 5MG - BLISTER X 10 - 10 UNI,HIDRÓXIDO DE ALUMINIO - SUSPENSION ORAL - 6G/100ML - FRASCO 360ML - 360 M, OMEPRAZOL - CAPSULA DURA - 20MG - UNI - 20 UNI, ALBENDAZOL - TABLETA - 200MG - BLISTER X 2 TABLETAS - 2 UNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| ANTECEDENTES FAMILIARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08<br>NO HAY REGISTRO EN HISTORIA CLINICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |
| EVOLUCION 2 AÑOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08<br>MEDICINA. VALORADA EL 29 DE NOVIEMBRE POR MC : INGRESO A LA INSITUACION EA : PACIENTE REMITDA DEL DOMICLIO A LA INSTITUICON POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA CON DIAGNOSTICO DE RETRASO MENTAL GRAVE.. ACTUALMENTE PACIENTE.. ESTABLE, TORANDO LA VIA ORAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NO EMESIS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO FIEBRE. RX S : DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVAS SIN SINTOMAS. ANTECEDENTES MEDICOS : RETRASO MENTAL GRAVE Y TARSTONO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO... FARMACOLOG : HALOPERIDOL..OLANZAPINA. EXAMEN FISICO BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, NO SDR. SIGNOS VITALES: TA: 100 /60 FC : 88X FR 20X P02 93 % FIO2 21% PESO : 50 KG C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MV CONSERVADO EN BASES. ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMA MIS. NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, NO FOCALIZACION. PARACLINICOS HEMOGRAMAA NORMAL :LEUCOCIT 5900, LIONFC 34%, HB 14 HTO 43, PLT 223.000 NUETROC 56%.. COLESTROL TOTAALÑ NORMAL 204...TGSS NORMAL 117 GLUCOSA PRE . 93 NORMAL,.. POST 120 NORMAL UROANALISIS NORMAL TSH NORMAL :_ 1.4 ANALISIS PACIENTE ESTABLE SIN DESCOMPENSACION DE PATOLOGIAS DE BASE, SIN SIGNOS DE COMRPOMISO INFECCIOSO, CON PARCLINCIOS, HEMOGRAMA,. GLCISMIA, TSH Y COLESTYROL EN LIMITES NORMALES, POR LO QUE SE DECIDE : IDX 1. GASTRITIS 2. EDENTULA PLAN 1. INCIO OMEPRAZOL Y ALUMINIO 2. SS VALORACION ODONTOLOGIA 3. S SVALORACION PSIQUIATRIA... 4. SS PRUEBA DE EMBARAZO...FUNCION RENAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| EVOLUCION ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |
| PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA<br>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08<br>PSIQUIATRA: VALORADA EL 6 DE DICIEMBRE, A LA VALORACIÓN SE LE OBSERVÓ:<br>CONDUCTAS MOTORAS: MODERADA INQUIETUD TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD,<br>AFECTO: IRRITABLE,<br>LENGUAJE: REPETITITO Y COPROLALICO<br>PACIENTE CON SINTOMAS CONDUCTUALES ASOCIADOS A SU RETRASO MENTAL POR LO CUAL VIENE RECIBIENDO MANEJO CON OLANZAPINA Y HALOPERIDOL SE REAJUSTA LA DOSIS POR SINTOMAS DE INQUIETUD MOTORA ACTUAL.<br>ANÁLISIS: PACIENTE CON SINTOMAS CONDUCTUALES ASOCIADOS A SU RETRASO MENTAL POR LO CUAL VIENE RECIBIENDO MANEJO CON OLANZAPINA Y HALOPERIDOL SE REAJUSTA LA DOSIS POR SINTOMAS DE INQUIETUD MOTORA ACTUAL.<br>ENFERMERÍA EN LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN LOS 11 PATRONES DE MARJORY GORDON SE EVIDENCIA PATRÓN NUTRICIONAL METABÓLICO NO PRESENTA PATOLOGÍAS DE ORIGEN GASTRO INTESTINAL, CONSUME DIETA BLANDA SE ALIMENTA POR SÍ MISMA CON CONDUCTAS HIPERFAGICAS NO PRESENTA PATOLOGÍAS DE ORIGEN GASTRO INTESTINAL, PATRÓN DE ELIMINACIÓN NO CONTROLA ESFÍNTERES, DEPOSICIONES NORMALES NO DIARREA NI ESTREÑIMIENTO, ACTIVIDAD Y EJERCICIO SE MOVILIZA POR SUS PROPOS MEDIOS, DEAMBULA TODOS LOS DÍAS POR DIFERENTES ESPACIOS DEL SERVICIO SAN LUIS Y DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL, PATRÓN COGNITIVO PERCEPTUAL ADULTA ALERTA AL LLAMADO, CONSIENTE ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CARA Y CUELLO NORMAL, TÓRAX NORMO EXPANDIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, GENITALES NORMO-FUNCIONALES, PIEL EN ADECUADO ESTADO, PATRÓN DE SUEÑO Y DESCANSO REFIERE AUXILIAR DE PROTECCIÓN QUE LA ADULTA DUERME BIEN EN HORAS DE LA NOCHE Y DURANTE PERIODOS EXTENSOS, SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN NO REFIERE, VALORES Y CREENCIAS NO REFIERE, PATRÓN DE ROL Y RELACIONES ESCASA INTERACCIÓN CON PERSONAL CUIDADOR Y PARES CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR QUIENES EN OCASIONES LA VISITAN, PATRÓN DE AUTO PERCEPCIÓN AUTO CONCEPTO NO REFIERE, PATRÓN DE ADAPTACIÓN Y TOLERANCIA AL ESTRÉS ADULTA QUIEN DESDE SU INGRESO A EVIDENCIADO ADAPTACIÓN AL SERVICIO SAGRADO CORAZÓN Y AL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL, PERCEPCIÓN Y MANEJO DE LA SALUD ADECUADO GRACIAS AL CUIDADO QUE SE LE BRINDA A LA ADULTA DENTRO DEL CENTRO, SE LE ADMINISTRAN SUS MEDICAMENTOS BAJO LOS 10 CORRECTOS Y SE IDENTIFICAN RIESGOS A LOS CUALES SE LES DA LA DEBIDA PREVENCIÓN, RECIBE MEDICAMENTOS:<br><br>PSICOLOGÍA: ADULTA QUIEN REQUIERE DE TOTAL ASISTENCIA PARA ELECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR Y OTROS PATRONES DE AUTOCUIDADO. REALIZA ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD GRUESA BAJO APOYO CONSTANTE. PERMANECE EN ESTADO DE ALERTA Y TIENDE A DIRIGIR LA ATENCIÓN A ACTIVIDADES POR PERIODOS CORTOS DE TIEMPO, SU ATENCIÓN FOCAL Y SOSTENIDA LE PERMITE CENTRAR SUS PROCESOS EN EL GENERAR ESTRATEGIAS PARA LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS MEDIANTE ESTRATEGIA DE ENSAYO Y ERROR Y OTRAS ASOCIACIONES DE TIPO OPERANTE. SE PRESENTA DIFICULTAD EN SU DESEMPEÑO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEBIDO A LOS CAMBIOS FLUCTUANTES EN SU ESTADO DE ÁNIMO CON PRESENCIA DE CONDUCTAS ASOCIADAS COMO LA AUTOAGRESIÓN Y HETEROAGRESION , NO MUESTRA TOLERANCIA A SITUACIONES QUE DEMANDAN EXIGENCIA COGNITIVA Y EMOCIONAL Y SUS RESPUESTAS EN RELACIÓ A LA CATARSIS NO ES LA ADECUADA, MUESTRA IRRITABILIDAD E INTENTOS DE AUTOAGRESIÓN CONSTANTEMENTE EN LA ORIENTACIÓN AUTO PSÍQUICA RECONOCE PERSONAS Y A AQUELLOS CON QUIENES CONVIVE E INTERACTÚA, SE EVIDENCIA ESTE RECONOCIMIENTO MEDIANTE LA TOLERACIÓN DADA AL CONTACTO Y AL DIRECCIONAMIENTO FÍSICO Y VERBAL EVENTUALMENTE PRESENTA ALTERACIONES EN EL CICLO DEL SUEÑO ASOCIADO A CAMBIOS HORMONALES DADOS AL MES ( PERIODO MENSTRUAL). LO QUE LICITA LOS CAMBIOS EN SUS ESTADOS DE ÁNIMO Y SUS CONDUCTAS ASOCIADAS AL MALESTAR. RESPONDE A |                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div>BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA</div> <div>NIT: 899.999.072-1</div> |
| CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |
| <p>ESTÍMULOS VISUALES, AUDITIVOS, OLFATIVOS, GUSTATIVOS Y TÁCTILES LO QUE INFIERE ANTE EL OBSERVADOR EL USO DE LAS DIFERENTES MEMORIAS SENSORIALES, ICÓNICO, ECOICO Y HAPTICA EN ALGUNAS ÁREAS DEL CUERPO RECORRE AL LENGUAJE NO VERBAL, (EXPRESIVO) PARA MANIFESTAR DESEOS E INTERÉS, EL REPERTORIO VERBAL DE LA ADULTA ES MÍNIMO, OCASIONALMENTE REFIERE ALGUNAS ORACIONES EN FUNCIÓN A DESEOS E INTERESES LA MAYOR PARTE DE ELLOS ASOCIADOS AL DESEO DE LA INGESTA DE ALGÚN ALIMENTO. TOLERA EL CONTACTO FÍSICO EN LA INTERACCIÓN CON PARES EVENTUALMENTE CUANDO SU ESTADO ES HOMEOSTÁTICO. REQUIERE DE APOYO CONSTANTE PARA LA INGESTA DE ALIMENTOS AL IGUAL QUE EN LA ELECCIÓN Y PORTE DE PRENDAS DE VESTIR Y USO DE LAS MISMAS. DURANTE EL PROCESO DE INTERVENCIÓN EN EL CENTRO LA ADULTA HA LOGRADO ADQUIRIR LA HABILIDAD DE PINZA Y AGARRE DE CUBIERTOS AL IGUAL QUE EL CONTROL DEL MISMO PARA DIRIGIR EL ALIMENTO A LA BOCA DE FORMA FUNCIONAL Y ASERTIVA, SE HA LOGRADO EVOLUCIÓN EN ASPECTOS RELACIONADOS A AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA</p> <p>FISIOTERAPIA: ADULTA CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS DENTRO DEL SERVICIO SIN DIFICULTAD, CON DIAGNÓSTICO DE RETRASO MENTAL GRAVE, NO HA PRESENTADO SINTOMATOLOGÍA PULMONAR DURANTE EL TIEMPO DE INSTITUCIONALIZACIÓN, NI DETERIORO FÍSICO A NIVEL MUSCULO ESQUELÉTICO, LA VALORACIÓN ACTUAL SE OBSERVA CON: ARCOS DE MOVILIDAD, TROFISMO Y FUERZA MUSCULAR EN SUS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES CONSERVADAS, EQUILIBRIO ESTÁTICO Y DINÁMICO SIN ALTERACIÓN, RETRACCIONES LEVES ISQUIOTIBIALES, REALIZA ACTIVIDAD MOTORA, COORDINACIÓN GRUESA Y FINA CON GUÍA DE TERAPEUTA, A LA VALORACIÓN POSTURAL EN BIPEDESTACIÓN SE OBSERVA LEVE FLEXIÓN DE CABEZA, HOMBROS DESCENDIDOS, LEVE FLEXIÓN DE TRONCO, RODILLAS EN VARO Y PIES EN EVERSIÓN.</p> <p>DIAGNOSTICO ALTERACIÓN CINÉTICA</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA: ADULTA NO HA PRESENTADO ANTECEDENTES PULMONARES, VENTILACIÓN PULMONAR NORMAL DURANTE EL TIEMPO DE INSTITUCIONALIZACIÓN</p> <p>NUTRICIÓN: SE LE REALIZA VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA MEDIANTE LOS PARÁMETROS; PESO - TALLA Y DETERMINACIÓN DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC).</p> <p>PESO: 46 KILOGRAMOS</p> <p>TALLA: 1.45 METROS</p> <p>IMC: 21.9</p> <p>PERÍMETRO ABDOMINAL: 78 CM</p> <p>DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: NORMAL</p> <p>ADULTA DE SILUETA CORPORAL PEQUEÑA, A LA FECHA SIN SIGNOS VISIBLES DE DESNUTRICIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE LA ADULTA SE HALLABA EN DESNUTRICIÓN LEVE, PRESENTA AUSENCIA DE ALGUNAS PIEZAS DENTALES, RITMO DE MASTICACIÓN NORMAL, CONSUME LOS ALIMENTOS DE FORMA INDEPENDIENTE. LA ADULTA PRESENTÓ NOTABLE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL Y SE HA MANTENIDO EN RANGO DE NORMALIDAD. A LA FECHA NO HA PRESENTADO ALERGIAS E INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS QUE ALTEREN LOS PROCESOS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, POR LO QUE SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO, YA QUE SE OBSERVA EVOLUCIÓN SATISFACTORIA, CUMPLIENDO CON META Y OBJETIVO PLANTEADO.</p> <p>TERAPIA OCUPACIONAL: ADULTA QUE A LA VALORACIÓN ES DEPENDIENTE EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA POR LO QUE REQUIERE DEL APOYO AMPLIO POR PARTE DEL AUXILIAR DE PROTECCIÓN CON EL FIN DE QUE LE BRINDEN EL CUIDADO Y ATENCIÓN SEGÚN SUS NECESIDADES, AUNQUE REALIZA ACTIVIDAD DE ALIMENTACIÓN DE MANERA SEMIINDEPENDIENTE; FRENTE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA OCUPACIONAL A VOCACIONAL SE HACE PARTICIPE DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN EN LAS QUE SE EVIDENCIA QUE LA ADULTA PRESENTA RESPUESTAS ADAPTATIVAS Y AGRAPO POR LAS MISMAS TOLERANDO TIEMPOS Y DEMANDAS DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES. EN DESTREZAS SOCIALES Y DE COMUNICACIÓN INTERACTÚA CON FIGURAS DE AUTORIDAD POR MEDIO DE GESTOS.</p> <p>EDUCACIÓN FÍSICA:</p> <p>ADULTA QUE A LA VALORACIÓN PRESENTA PATRONES BÁSICOS DE MOVIMIENTO MÍNIMOS, REQUIERE DE INSTRUCCIONES PRECISAS PARA LA EJECUCIÓN DE MOVIMIENTOS, SE DESPLAZA INDEPENDIENTE, NO UBICADA EN TIEMPO NI ESPACIO, POBRE LENGUAJE VERBAL, NO TOLERA ESPACIOS NI TIEMPO LARGOS DE ACTIVIDADES, SE VINCULA AL PROGRAMA "DIVIRTIÉNDONOS", CON EL FIN DE MEJORAR EL PROCESO DE ADAPTACIÓN EN EL CENTRO. CON GRADO DE SEDENTARISMO SEVERO.</p> <p>EDUCACION ESPECIAL: HISTORIA ESCOLAR: SE HACE REVISIÓN DE HISTORIA CLÍNICA DONDE NO SE ENCUENTRAN ANTECEDENTES ESCOLARES, SIN EMBARGO, DE ACUERDO A LA VALORACIÓN REALIZADA Y AL GRADO DE DETERIORO COGNITIVO SE EVIDENCIA POCA ESTIMULACIÓN DE CANALES Y REFUERZOS EDUCATIVOS EN CASA.</p> <p>DESARROLLO PSICOMOTOR: ADULTA QUE SE DESPLAZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE DEBE AGARRAR DE LA MANO Y GENERAR APOYO PARA OBTENER UNA MARCHA DE LO CONTRARIO NO AVANZA.</p> <p>NO RECONOCE ESQUEMA CORPORAL BÁSICO, (MANOS, PIERNAS, CARA Y CINTURA) NO IDENTIFICA PARTES DEL CUERPO Y NO LOGRA ASOCIARLAS A LAMINAS PICTOGRÁFICAS, NO RECONOCE LATERALIDAD EN SU PROPIO CUERPO Y EN SITUACIONES O ACTIVIDADES DE MESA; REALIZA AGARRE A MANO LLENA, NO TRABAJA PIZA TRÍPODE AUN CUANDO EL DOCENTE GENERA INCITACIONES FÍSICAS.</p> <p>UBICA OBJETOS DE INTERÉS, SE LEVANTA Y REALIZA AGARRE DE ELLOS, AL LANZAR UNA PELOTA NO RESPONDE ANTE REFLEJOS INHIBITORIOS.</p> <p>DESARROLLO DEL LENGUAJE: DURANTE LA VALORACIÓN NO SE LOGRA ENTABLAR COMUNICACIÓN VERBAL CON LA ADULTA, CONSTANTEMENTE REPITE LA MISMA PALABRA, NO REALIZA IMITACIÓN VERBAL O SONIDOS ONOMATOPÉYICOS, CARECE DE LENGUAJE EXPRESIVO ANTE SITUACIONES O ESTÍMULOS PRESENTADOS.</p> <p>DESARROLLO INTELECTUAL: CON LA ADULTA BLANCA LILIA SE TRABAJAN ACTIVIDADES DE PERCEPCIÓN Y SEGUIMIENTO VISUAL (VERTICALMENTE.- HORIZONTALMENTE) NO LOGRA IDENTIFICAR OBJETOS EN LA MESA, NO DISCRIMINA POR COLOR, FORMA O TAMAÑO, ANTE PREGUNTAS DEL DOCENTE NO RESPONDE, CARECE DE INICIATIVA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MESA, SE DEBE GENERAR APOYOS EXTENSOS EN TRABAJOS DE MESA ACOMPAÑADO DE INCITACIONES FÍSICAS (MANO SOBRE MANO).</p> <p>TIPO DE NECESIDADES ESCOLARES: ADULTA QUE REQUIERE DE APOYOS EXTENSOS DURANTE TODA LA ACTIVIDAD, CON BAJOS DISPOSITIVOS PARA EL APRENDIZAJE COMO LA ATENCIÓN Y PERCEPCIÓN, REQUIERE DE ACOMPAÑAMIENTO PARA ACTIVIDADES Y NECESIDADES BÁSICAS COTIDIANAS.</p> <p>PERCEPCIÓN DE CANALES SENSORIALES: DE ACUERDO A LO TRABAJADO SE OBSERVA CANALES SENSORIALES DETERIORADOS POR DIAGNOSTICO BASE Y POCA ESTIMULACIÓN SENSORIAL TEMPRANA Y OPORTUNA.</p> <p>PERCEPCIÓN VISUAL: IDENTIFICA OBJETOS SOLO SI SON DE SU AGRAPO LO AGARRA A MANO LLENA, NO RECONOCE COLORES PRIMARIOS, NO REALIZA SEGUIMIENTO VISUAL DE FORMA VERTICAL, HORIZONTAL O CIRCULAR</p> <p>PERCEPCIÓN AUDITIVA: ADULTA QUE NO RESPONDE ANTE PREGUNTAS O LLAMADOS SENCILLOS POR PARTE DEL DOCENTE, REQUIERE DE ESTÍMULOS FÍSICOS PARA REALIZAR ALGUNA ACCIÓN (SENTARSE, PARARSE, DESPLAZARSE)</p> <p>PERCEPCIÓN TÁCTIL: EXPLORA OBJETOS DE ACUERDO A INTERÉS PROPIO, AL PRESENTARLE ESTÍMULOS TÁCTILES (OBJETOS FRÍOS, CARRASPOSOS, LISOS) NO RESPONDE ANTE ESTOS.</p> |                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <div>BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA</div> <div>NIT: 899.999.072-1</div> |
| CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |
| COMPONENTE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>TRABAJO SOCIAL: BLANCA LILIA PROVIENE DE TIPOLOGÍA NUCLEAR CONFORMADA POR EL SEÑOR ANDRÉS Y LA SEÑORA ANA LUCILA DE 50 AÑOS DE MATRIMONIO, DE ESTA UNIÓN NACEN CINCO HIJOS SIENDO LUIS (49 AÑOS) LUCINDO (43 AÑOS) BLANCA (42 AÑOS) JAIRÓ (40 AÑOS) Y FLOR ALBA (34 AÑOS). ETAPA DEL CICLO VITAL NIDO VACÍO</p> <p>EL SUBSISTEMA CONYUGAL AL PARECER MANTIENE UNA RELACIÓN COHESIÓN NIVEL CONECTADO Y COMUNICACIÓN DIRECTA, POSIBLEMENTE ESTABLECEN EN UNA RELACIÓN ARMÓNICA REFIEREN NO TENER PROBLEMAS CONSTANTES EN LA CONVIVENCIA.</p> <p>EL SUBSISTEMA FRATERNAL AL PARECER ESTABLECE UNA COHESIÓN CONECTADA Y DE APOYO ENTRE LOS INTEGRANTES, NO OBSTANTE LA RELACIÓN DE LUIS HACIA BLANCA AL PARECER SE CARACTERIZÓ POR RECHAZO E INCLUSO SEGÚN REFIERE LA FAMILIA EN UNA OCASIÓN INTENTO AGREDIRLA PORQUE BLANCA LE HABÍA PEGADO A LA ESPOSA. DE OTRA PARTE LUCINDO ES EL ÚNICO QUE VIVE EN BOGOTÁ POR LO CUAL ES QUIEN LIDERA EL ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO TERAPÉUTICO ASISTIENDO SEMANALMENTE, EJERCE UN ROL CORRESPONSABLE.</p> <p>LA INTERACCIÓN PATERNO-FILIAL ES POSIBLEMENTE CERCANA SE EVIDENCIA UNA RELACIÓN DE APOYO DE LOS HIJOS HACIA LOS PADRES, LOS VISITAN CON FRECUENCIA Y ESTÁN AL TANTO DE LAS NECESIDADES. EL SEÑOR ANDRÉS SUBSISTE DE LA PENSIÓN Y LA CASA EN LA QUE VIVEN ES PROPIEDAD DE ELLOS.</p> <p>LA ADAPTABILIDAD DE LOS PROGENITORES ES POSIBLEMENTE DE ORDEN RÍGIDO, PRESENTO DIFICULTAD PARA ADAPTARSE A LOS CAMBIOS EN ESPECIAL EL PROCESO DE SEPARACIÓN DE BLANCA POR LA INSTITUCIONALIZACIÓN DE ELLA, PRESENTANDO DIFICULTAD EN ACEPTAR ESTA NUEVA ETAPA.</p> <p>LA AUTORIDAD POSIBLEMENTE ES DEMOCRÁTICA, SE CONCERTAN LAS DECISIONES. EL PODER AL PARECER ES PARENTAL LIDERANDO LA TOMA DE DECISIONES LOS PROGENITORES.</p> |                                                                       |
| COMPONENTE COMUNITARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>TRABAJO SOCIAL: A NIVEL DE MICROSISTEMA CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR ACTIVA. EN RELACIÓN AL MESOSISTEMA CUENTA CON FAMILIA EXTENSA REPRESENTADA EN SOBRINOS . A NIVEL DE EXOSISTEMA CUENTA CON EL CENTRO J.J VARGAS COMO PRINCIPAL RED DE APOYO, LA ALCALDÍA DE CUCUNUBA QUIEN TIENE SUSCRITO CONVENIO CON LA BENEFICENCIA PARA LA ATENCIÓN DE BLANCA Y AFILIACIÓN A LA E.P.-C MEDIMAS.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                       |
| CONCLUSIONES EQUIPO PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>INTERDISCIPLINARIO: EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO CONCLUYE: INCENTIVAR A LA ADULTA A PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS OFRECIDOS DESDE CADA UNA DE LAS ÁREAS, CON EL FIN DE CONTRIBUIR A MEJORAR Y/O MANTENER HABILIDADES SOCIALES, COGNITIVAS, FÍSICAS, COMUNICATIVAS Y SU VINCULACIÓN A TALLERES AVOCACIONALES EN LOS QUE PUEDA PONER A PRUEBA SUS DESTREZAS MANUALES Y APROVECHE DE FORMA ADECUADA SU TIEMPO LIBRE.</p> <p>SEGURIDAD DEL PACIENTE: ADULTA QUIEN PERTENECE AL PROGRAMA DE PROCESOS PRIORITARIOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE POR TENER RIESGO MEDIO DE CAÍDA, BAJO DE ULCERA POR PRESIÓN. SE TOMAN COMO MEDIDAS PREVENTIVAS LA MARCACIÓN DE LA ROPA CON LOS RIESGOS QUE PODRÍA PRESENTAR. EN LOS CAJETINES DE MEDICAMENTOS Y KARDEX SE ENCUENTRAN LOS NOMBRES APELLIDOS, NÚMERO DE CEDULA DE CIUDADANÍA Y FOTO DE LA ADULTA; TODAS LAS PRENDAS DE VESTIR, EL CALZADO, LAS CAMAS, EL COMEDOR, EL CEPILLO DE DIENTES, ESTROPAJO, LAS TOALLAS, LOS KITS DE ASEO PERSONAL, Y LAS SILLAS DE RUEDAS SE ENCUENTRAN CON DATOS DE LA ADULTA A LA QUE PERTENECEN.</p> <p>RIESGO DE CAÍDAS: MEDIO, RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN: BAJO, RIESGO DE AGRESIONES: NO,RIESGO DE RECHAZO DE MEDICAMENTOS: NO, HIPERTENSA: NO, DIABÉTICA: NO</p> <p>CONCLUSIÓN TRABAJO SOCIAL</p> <p>BLANCA LILIA ES ATENDIDA BAJO CONVENIO INTER-ADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA Y LA ALCALDÍA DE CUCUNUBA. LA FAMILIA ES CORRESPONSABLE EN EL ACOMPAÑAMIENTO. BLANCA SE ENCUENTRA AFILIADA COMO BENEFICIARIA DEL PROGENITOR EN LA E.P.S-C MEDIMAS.</p>                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |
| EJE 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>SIN DIAGNOSTICO</p> <p>-----</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |
| EJE 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>F721 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO</p> <p>-----</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |
| EJE 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>HIPERCOLESTEROLEMIA PURA - PRINCIPAL</p> <p>-----</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |
| EJE 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO - PRINCIPAL</p> <p>-----</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |
| EJE 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>30-21 - LA CONDUCTA ESTÁ CONSIDERABLEMENTE INFLUIDA POR IDEAS DELIRANTES O ALUCINACIONES O EXISTE UNA ALTERACIÓN GRAVE DE LA COMUNICACIÓN O EL JUICIO (POR EJ., A VECES ES INCOHERENTE, ACTÚA DE MANERA CLARAMENTE INAPROPIADA, PREOCUPACIÓN SUICIDA) O INCAPACIDAD PARA FUNCIONAR EN CASI TODAS LAS ÁREAS (POR EJ., PERMANECE EN LA CAMA TODO EL DÍA; SIN TRABAJO, VIVIENDA O AMIGOS).</p> <p>-----</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA</div> <div>NIT: 899.999.072-1</div> |
| CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |
| PLAN DE INTERVENCION POR COMPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |
| COMPONENTE DE DESARROLLO PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>PSIQUIATRÍA: AVISAR CAMBIOS.</p> <p>MEDICINA: AVISAR CAMBIOS SOMATICOS</p> <p>ENFERMERÍA</p> <p>-SUPERVISIÓN EN BAÑO, VESTIDO Y ARREGLO PERSONAL</p> <p>-ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS</p> <p>-SUPERVISIÓN EN LA ALIMENTACIÓN</p> <p>- SEGUIMIENTO DURANTE HOSPITALIZACIÓN EN LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ.</p> <p>-MANTENER LA PIEL LIMPIA Y SECA, LUBRICADA.</p> <p>-PREVENIR RIESGO DE AUTO Y HETERO AGRESIONES</p> <p>-EVITAR RIESGO DE CAÍDA</p> <p>-OBSERVAR CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO (AISLAMIENTO, INSOMNIO, LLANTO INMOTIVADO, AUTO Y HETEROAGRESIONES, DISMINUCIÓN EN LA INGESTA DE ALIMENTOS, )</p> <p>-SOLICITAR VALORACIÓN PERIÓDICA POR LAS ÁREAS DE MEDICINA GENERAL.</p> <p>-AVISAR CAMBIOS EN SU ESTADO DE SALUD O COMPORTAMIENTO</p> <p>- ASISTENCIA A JORNADAS DE ELIMINACIÓN DE PEDICULOSIS, LIMPIEZA DE OÍDOS, HIGIENE ORAL, CORTE DE UÑAS, ASISTENCIA A JORNADAS DE CORTE DE CABELLO</p> <p>-CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>-SUPERVISIÓN DE ARREGLO DE LA UNIDAD</p> <p>- ASEGURAR TOMA DE LABORATORIOS Y LECTURA DE LOS MISMOS POR PARTE DE MÉDICO GENERAL</p> <p>- GESTIONAR Y REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A SITA DE ODONTOLOGÍA</p> <p>PSICOLOGÍA: INCITACIÓN DE CONDUCTAS: VERBAL, GESTUAL Y/O ASISTENCIA FÍSICA; MODELADO DE UNA CONDUCTA. ENSAYO DE RUTINAS; MOLDEADO DE UNA CONDUCTA; TÉCNICAS EXPRESIVAS Y CREATIVAS; ESTIMULACIÓN PERCEPTIVA (VISUAL, AUDITIVA, OLFATIVA, GUSTATIVA Y TÁCTIL). MANTENIMIENTO COGNITIVO MEDIANTE INTERVENCIÓN AMBIENTAL, ESTILO ORIENTADOR, ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN INFORMAL, ESTIMULACIÓN COGNITIVA, REMINISCENCIAS, TÉCNICAS EXPRESIVAS Y CREATIVAS. IDENTIFICAR LAS PARTES DEL PROPIO CUERPO, CARACTERÍSTICAS CORPORALES, MANTENER HIGIENE Y CUIDADO DE LAS PARTES CORPORALES. INTERACCIONES POSITIVAS CON SU ENTORNO SOCIAL, EMPLEO DE LAS REGLAS HABITUALES DE CORTESÍA. ASPECTO RELACIONADO CON VESTIRSE Y ADECUADOS PARA DESNUDEZ. DERECHOS SEXUALES, RELACIONES PROPIAS, RELACIONES CON LAS PERSONAS, ACERCA DE LAS RELACIONES EMOCIONALES. QUÉ ES ABUSO: IDENTIFICAR SITUACIONES EN LAS QUE OTRAS PERSONAS PRETENDAN ABUSAR. ACTIVIDADES LÚDICAS: PROPICIAR ESPACIOS PROPUESTOS POR LAS PARTICIPANTES, DONDE DESARROLLEN GUSTOS E INTERESES, EN INTERACCIONES CON PARES, CUIDADORES, REDES FAMILIARES/SOCIALES Y PERSONAS AJENAS A LA INSTITUCIÓN. TECNO-DIVERSIÓN: HERRAMIENTAS PARA FOMENTAR LA ACTUALIDAD, LA INFORMACIÓN Y EL EMPLEO DE HABILIDADES.</p> <p>FISIOTERAPIA: MANTENER CONDICIONES CINÉTICAS ACTUALES CON EL FIN DE FAVORECER SUS HABILIDADES MOTORAS Y DESTREZAS MOTORAS Y MANTENER ESQUEMA CORPORAL EVITANDO EL SEDENTARISMO Y COMPLICACIONES MUSCULO ESQUELÉTICAS Y ASÍ BRINDAR CONDICIONES DE VIDA. VINCULADA AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO OSTEOMUSCULAR.</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA: NO APLICA, NO REQUIERE TERAPIA RESPIRATORIA ACTUALMENTE.</p> <p>NUTRICIÓN: EL PLAN ALIMENTARIO: NORMOCALÓRICA DE CONSISTENCIA SEMIBLANDA, APORTES SUMINISTRADOS EN 5 TIEMPOS DE COMIDA AL DÍA Y UN REFRIGERIO NOCTURNO.</p> <p>1. SEGUIMIENTO DIARIO DE LA INGESTA POR PARTE DEL PERSONAL AUXILIAR DE PROTECCIÓN.</p> <p>2. OFRECER ACOMPAÑAMIENTO Y SUPERVISIÓN CONTINÚA DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO DE LA ADULTA Y REPORTAR NOVEDADES AL RESPECTO.</p> <p>3. VERIFICAR DEL SUMINISTRO DE DIETA ESTABLECIDA, TENIENDO EN CUENTA LAS PATOLOGÍAS SOMÁTICAS DE BASE, TOLERANCIA Y ACEPTABILIDAD DE LOS ALIMENTOS.</p> <p>4. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CADA 2 MESES.</p> <p>TERAPIA OCUPACIONAL: CONTINUAR PROCESOS DE SUPERVISIÓN EN CUANTO A LA ADECUADA ASISTENCIA EN LA ADULTA EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.</p> <p>? HACER PARTÍCIPE A LA ADULTA E ACTIVIDADES DEL PROGRAMA A VOCACIONAL Y OCIO Y TIEMPO LIBRE RELACIONADAS CON EXPOSICIÓN A DIFERENTES ESTÍMULOS SENSORIALES Y ACTIVIDADES LÚDICAS</p> <p>?SE VINCULARA A LA ADULTA EN ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS MANTENIENDO MIS DESTREZAS, MI ENTORNO SEGURO, OCIO Y TIEMPO LIBRE Y AVOCACIONAL.</p> <p>EDUCACIÓN FÍSICA: ELEVAR LOS NIVELES DE PARTICIPACIÓN DE LA ADULTA EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PROGRAMADAS, POR MEDIO DE LOS OFRECIDOS POR EL ÁREA, QUE LE PERMITAN MEJORAR RELACIONES CON SUS PARES, DISFRUTAR DE SU TIEMPO LIBRE, DISMINUIR EL SEDENTARISMO Y MANTENER SUS PATRONES BÁSICOS DE MOVIMIENTO POR MEDIO DEL PROGRAMA AL CUAL SE VINCULA.</p> <p>EDUCACIÓN ESPECIAL: DE ACUERDO A LA VALORACIÓN DESDE EL ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL SE DETERMINA QUE LA ADULTA BLANCA LILIA REQUIERE DE APOYOS INDIVIDUALES PARA PODER LLEGAR A AVANZAR O MANTENER PROCESOS EDUCATIVOS Y SENSORIALES, DE ACUERDO A LAS DINÁMICAS DE TRABAJO EN CADA UNO DE LOS PROGRAMAS DONDE SE TRABAJA EN GRUPO SE DETERMINA QUE LA ADULTA NO SERÁ VINCULADA A ESTOS.</p> |                                                                       |
| COMPONENTE DE DESARROLLO FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p> <p>TRABAJO SOCIAL: POTENCIAR LAS HABILIDADES Y DESTREZAS DE LAS FAMILIAS FORTALECIENDO EL PROYECTO DE VIDA FAMILIAR, ELABORANDO COMPROMISOS, ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO</p> <p>VALORAR A LA FAMILIA DESDE LA PERSPECTIVA SISTÉMICA, TENIENDO COMO FINALIDAD LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES Y VARIABLES DE LA DINÁMICA FAMILIAR, A TRAVÉS DE LA INTERVENCIÓN</p> <p>EMPODERAR EL ROL CUIDADOR, INVOLUCRANDO A LAS FAMILIAS EN EL CUIDADO INTEGRAL DE LAS ADULTAS, A TRAVÉS DE METODOLOGÍAS GRUPALES PEDAGÓGICAS.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| COMPONENTE DE DESARROLLO COMUNITARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |
| <p>PROFESIONAL: GRACIELA BOHORQUEZ OTALORA</p> <p>AREA: FISIOTERAPIA -FECHA: 2018-01-18 13:10:08</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div>BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA</div> <div>NIT: 899.999.072-1</div> |
| <div>CENTRO FEMENINO ESPECIAL JOSE JOAQUIN VARGAS</div> <div>IDENTIFICAR REDES DE APOYO O GRUPOS DE INTERÉS A NIVEL INTERSECTORIAL, INTRA E INTERINSTITUCIONAL, EMPLEANDO HERRAMIENTAS DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA QUE PERMITAN LA INTERACCIÓN EN DIFERENTES ESCENARIOS Y CONTEXTOS SOCIALES QUE PERMITAN LA INCLUSIÓN DE BLANCA EN DIFERENTES ESPACIOS DE INTERACCIÓN Y PARTICIPACIÓN.</div> |                                                                       |