HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

LA GERENTE Y LA REVISORÍA FISCAL

CERTIFICAN

Que la ESE Hospital Mental Universitario de Risaralda se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Aportes Parafiscales, Aportes a la Seguridad Social y Riesgos Profesionales al 09 de diciembre de 2024.

A continuación, se relacionan los pagos correspondientes a Seguridad Social en la Planilla 31845245, Tipo E, Operador ASOPAGOS:

NOMBRE	VALOR PAGAR
SALUD TOTAL	6.053.300
SANITAS	5.363.400
EPS SURA	7.370.700
SOS-EPS	7.164.500
NUEVA E.P.S. S.A.	9.071.700
PROTECCION	4.566.800
PORVENIR	11.908.800
COLFONDOS	1.822.600
COLPENSIONES	28.172.500
ARL POSITIVA	5.983.500
COMFAMILIAR RISARALDA	12.072.400
SENA	6.038.100
ICBF	9.054.900
TOTAL	**114.643.200**

Para constancia se firma a los 11 días del mes de diciembre de 2024.

BEATRIZ ELENA VILLEGAS MONTOYA
Gerente

JUAN ALEJANDRO TREJOS RESTREPO
Revisor Fiscal TP 59188-T

Av. 30 de Agosto No. 87-76 **Pereira - Risaralda** **Teléfono:** (6) 3373444
Código Postal **660001** - **Correo:** info@homeris.gov.co - **www.homeris.gov.co**
Nit: 891.412.134-1

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891412134
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	OMERIS2022
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-09
FECHA DE PAGO:	2024-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31845245
TOTAL COTIZANTES:	55
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31845245
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.053.300	$ 6.053.300
EPS005	800251440	SANITAS	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.363.400	$ 5.363.400
EPS010	800088702	EPS SURA	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.370.700	$ 7.370.700
EPS018	805001157	SOS-EPS	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.164.500	$ 7.164.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.071.700	$ 9.071.700
Subtotal Salud		5	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.023.600	$ 35.023.600
230201	800229739	PROTECCION	8	$ 50.000	$ 50.000	$ 0	$ 4.566.800	$ 4.566.800
230301	800224808	PORVENIR	16	$ 184.900	$ 184.900	$ 0	$ 11.908.800	$ 11.908.800
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 44.400	$ 44.400	$ 0	$ 1.822.600	$ 1.822.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	29	$ 529.000	$ 529.000	$ 0	$ 28.172.500	$ 28.172.500
Subtotal Pensión		4	55	$ 808.300	$ 808.300	$ 0	$ 46.470.700	$ 46.470.700
14-23	860011153	POSITIVA	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.983.500	$ 5.983.500
Subtotal ARL		1	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.983.500	$ 5.983.500
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.072.400	$ 12.072.400
Subtotal CCF		1	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.072.400	$ 12.072.400
PASENA	899999034	SENA	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.038.100	$ 6.038.100
PAICBF	899999239	ICBF	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.054.900	$ 9.054.900
		Total a pagar		$ 808.300	$ 808.300	$ 0	$ 114.643.200	$ 114.643.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/01/2025

Departamento de RISARALDA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría Salud Departamental PROCESO CONTRATACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Versión: 0	Vigencia 09-2012

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	Salud Departamental	Dirección:	Auditoria Cuentas Medicas
Número del Contrato:	Contrato Interno 1818 del 19 de junio de 2024, por valor de $745.945.200, SECOP CO1.PCCNTR.6425555	Informe No.:	No. 7
Periodo al que corresponde el presente informe:	Del 1 al 31 de Diciembre	Plazo de Ejecución:	198 días sin que exceda el 31/12/2024
Contratista:	ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA	Supervisor:	GUSTAVO MUÑOZ

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. Garantizar durante la totalidad de la vigencia del presente contrato, para la ejecución del objeto de este, el cumplimiento del numeral 5. OPERATIVIDAD DEL PROGRAMA DE INIMPUTABLES establecidos en el documento "Lineamientos para la ejecución de recursos destinados a garantizar la atención psiquiátrica integral y asistencia social a población declarada jurídicamente inimputable por trastorno mental con medida de seguridad consistente en la internación en establecimiento psiquiátrico - Resolución 0638 de 2024", expedido por la Oficina de Promoción Social - Ministerio de Salud y Protección Social.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, viene ejecutando las acciones operativas del programa de atención a los pacientes, procedimiento de ingreso y monitoreo de acuerdo a los lineamientos expedidos por la oficina de promoción social de Ministerio de Salud.	Se anexa informe de seguimiento realizado por el equipo interdisciplinario del Homeris.	

Departamento de RISARALDA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría Salud Departamental PROCESO CONTRATACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Versión: 0	Vigencia 09-2012

2. Garantizar durante la totalidad de la vigencia del presente contrato, para la ejecución del objeto de este, el cumplimiento del numeral 6. PROCEDIMIENTO PARA EL REPORTE DE EVASIONES DE PACIENTES establecidos en el documento "Lineamientos para la ejecución de recursos destinados a garantizar la atención psiquiátrica integral y asistencia social a población declarada jurídicamente inimputable por trastorno mental con medida de seguridad consistente en la internación en establecimiento psiquiátrico - Resolución 0638 de 2024", expedido por la Oficina de Promoción Social - Ministerio de Salud y Protección Social. 3	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, viene ejecutando las acciones operativas del programa de atención a los pacientes, procedimiento de ingreso y monitoreo de acuerdo a los lineamientos expedidos por la oficina de promoción social de Ministerio de Salud.	Se anexa informe de seguimiento realizado por el equipo interdisciplinario del Homeris.	
3. Garantizar durante la totalidad de la vigencia del presente contrato dieciocho (18) cupos para la atención de pacientes inimputables conservando la calidad del servicio, garantizando la dignidad humana, acorde con el oficio del Ministerio de Salud y Protección Social con radicado No. 202416301112281 del 14 de mayo de 2024.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, a la fecha cuenta con 18 cupos para el programa de Inimputables por Ministerio de Salud y los cuales al corte del presente informe se encuentran 17 cupos asignados, con disponibilidad de 1 cupo	Informe quincenal al Ministerio de Salud.	
4. Garantizar que el personal que intervenga y acompañe de forma permanente a la población del programa cuente con formación en primeros auxilios psicológicos y en técnicas de contención verbal para las emergencias corporales que puedan presentarse.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, cuenta con el personal altamente capacitado para dar respuesta inmediata.	Se cuenta con evidencias de capacitación al personal del hospital.	
5. Realizar el seguimiento financiero de los recursos a medida que estos se van ejecutando, e informar oportunamente por escrito a la Secretaria de Salud cuando exista riesgo evidenciado de superación del monto de recursos contratados.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, se acoge a un valor diario por $ 209.300 el cual está establecido dentro de los lineamientos definidos por el ministerio de salud y protección social y de manera mensual se hace seguimiento a la ejecución del recurso asignado para la presente vigencia.	Cuadro en Excel con seguimiento mensual.	
6. Garantizar la ejecución del programa de seguridad del paciente con mecanismos de reconocimiento de riesgos, entre ellos fugas, caídas, autoagresión, y demás que consideren pertinentes.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, se encuentra habilitado y capacitado para hacer contención y atención inmediata a los posibles factores de riesgo en los que se vean inmersos los pacientes inimputables, dados los procesos de calidad que se cuentan en este momento.	Se cuenta con evidencias de capacitación al personal del hospital.	
7. Permitir el acceso a los interventores, auditores y organismos de control, en caso de requerirse, la historia clínica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de la población objeto, facilitando la verificación y revisión de los servicios prestados.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, cuenta con la disposición y entrega de información en el momento de ser requerido.	Se anexan informes mensuales para su verificación y análisis.	

Departamento de RISARALDA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría Salud Departamental** **PROCESO CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012

8. Asignar un coordinador para el contrato y comunicar su denominación a la Dirección Operativa de Prestación de Servicios de la Secretaria Departamental de Salud o a los supervisores designados, quien realizara, entre otras, la coordinación con los auditores o los supervisores y la Dirección Operativa de Prestación de Servicios de la Secretaria Departamental de Salud, las acciones necesarias para la adecuada ejecución del Contrato.	La E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA HOMERIS, asigna como coordinador y supervisor del contrato al Dr. Carlos Augusto García Uribe Subgerente Científico	Informes quincenales y trimestrales al Ministerio de Salud.	

BEATRIZ ELENA VILLEGAS MONTOYA
C.C. 30.286.269
Rep. Legal ESE HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

Carolina Ossa P.

ELABORO: TECNICO EN RADICACAION
CAROLINA OSSA P.

REVISO: COORDINADORA DE FACTURACIÓN Y CARTERA
LUZ ADRIANA EUSSE CASTAÑEDA

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA
Nit. 891412134-1
FACTURA DE VENTA
FEVC0000192885

Señores GOBERNACION DE RISARALDA
Nit 891480085
Dirección Calle 19 No.13-17
Teléfono 3398300
Plan Beneficio GOBERNACION INIMPUTABLES

Fecha 19 dic. 2024 12:08 p. m.
Contrato CO1.PCCNTR.5020
Fecha Contrato 06 jun. 2023 12:00 a. m.
Código DE66

Liquidación de Servicios entre **01 dic. 2024** **y** **31 dic. 2024**

Por concepto de los servicios médicos prestados correspondientes al periodo comprendido entre el contrato

01 dic. 2024 y 31 dic. 2024 discriminados en soportes anexos.

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 110,301,100.00
AJUSTE	$ 0.00
SALDO A PAGAR	$ 110,301,100.00

SON : CIENTO DIEZ MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA JEFE FACTURACIÓN **ACEPTADO**

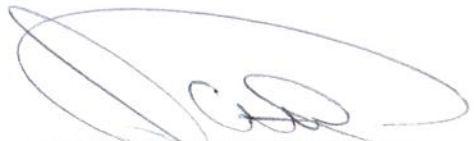
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764084436212 DEL 30 nov. 2024.
AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEVC192,868 AL FEVC200,000. VIGENCIA 30 nov. 2024-30 nov. 2025

CUFE: 24309866361d7094be29a0f3549650533187a49cda1a4e7737195884a582548175d154859751578c044d4394690b3764

LICENCIADO A: [HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA] NIT [891412134-1]

RELACIÓN INIMPUTABLES MES DE DICIEMBRE 2024

FACTURA N°	PACIENTE	EPS	ESTADOS	DETALLE
CC 18.517.782	JHON ANDERSON GRANDA LOAIZA	COMFENALCO VA	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.096.645.663	NUBIA ROSA GARCIA	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 9.869.802	CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO	ASME SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 3.424.286	FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.017.233.441	DANIEL CUADROS RESTREPO	SAVIA SALUD ER	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.088.239.201	FERNANDO ANDRES VALENCIA SUAREZ	NUEVA EPS	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.111.787.317	WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA	EMSSANAR	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.054.681.599	YEISON GONZALO BOHORQUEZ PINZON	COOSALUD EPS S	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.088.275.590	NICOLAS CIRO LOPEZ	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 10, 125.788	GERARDO ANTONIO RIOS OTALVARO	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.004.831.416	JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS	ASMET SALUD	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 9.993.776	LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA	NUEVA EPS	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 9.862.325	HECTOR MARIO PATING FIGUEROA	SALUD TOTAL	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.048.016.989	OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ	SALUD TOTAL	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1,088.015.323	LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR	NUEVA EPS	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 71 291.663	HUMBERTO GALVIS GALEANO	SAVIA SALUD EP	ACTIVO	INIMPUTABLE
CC 1.0144.891	HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE	EPS SURA CON MOVI	ACTIVO	INIMPUTABLE
TOTAL		17		



CARLOS AUGUSTO GARCIA URIBE

SUBDIRECTOR CIENTÍFICO

RELACION INIMPUTABLES MES DE DICIEMBRE

Documento N.	Paciente	DICIEMBRE	total	Detalle	Valor
CC 18.517.782	JHON ANDERSON GRANDA LOAIZA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.096.645.663	NUBIA ROSA GARCIA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 9.869.802	CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 3.424.286	FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.017.233.441	DANIEL CUADROS RESTREPO	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.088.239.201	FERNANDO ANDRES VALENCIA SUAREZ	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.111.787.317	WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 10.125.788	GERARDO ANTONIO RIOS OTALVARO	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.088.275.590	NICOLAS CIRO LOPEZ	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.054.681.599	YEISON GONZALO BOHORQUEZ PINZON	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 1.004.831.416	JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 9.993.776	LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 9.862.325	HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
C.C 1.088.015.323	LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC. 1.048.016.989	OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC. 71.291.663	HUMBERTO GALVIS GALEANO	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
CC 10.144.891	HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE	31	$ 6.488.300,00	INIMPUTABLES	209300
	Total	**527**	**$ 110.301.100,00**	OK.	

CARLOS AUGUSTO GARCIA URIBE
SUBDIRECTOR CIENTÍFICO

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

EL SUSCRITO SUBGERENTE ASISTENCIAL DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

CERTIFICA

Que cuenta con un área específica en su infraestructura física para brindar las condiciones de seguridad, según lo establecido en los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Para constancia se firma en Pereira, a los 19 días del mes de diciembre de 2024.

Carlos Augusto García Uribe
Subgerente Asistencial

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

EL SUSCRITO SUBGERENTE ASISTENCIAL DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

CERTIFICA

Que cuenta con 18 cupos asignados pacientes en calidad de inimputabilidad, a la fecha con 17 pacientes, en la actualidad existe 1 cupo libre.

Para constancia se firma en Pereira, a los 19 días del mes de diciembre de 2024.

Carlos Augusto García Uribe
Subgerente Asistencial

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

EL SUSCRITO SUBGERENTE ASISTENCIAL DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

CERTIFICA

Que cuenta con profesionales en salud para el manejo integral de los pacientes inimputables; tales como: psiquiatría, psicología, terapia ocupacional, trabajo social, médico general, jefe y auxiliar de enfermería.

Para constancia se firma en Pereira, a los 19 días del mes de diciembre de 2024.

Carlos Augusto García Uribe
Subgerente Asistencial

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

EL SUSCRITO SUBGERENTE ASISTENCIAL DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

CERTIFICA

Que garantiza durante todos los días del mes; desayuno, medias nueves, almuerzo, cena y merienda. La cual es suministrada por un operador externo.

Para constancia se firma en Pereira, a los 19 días del mes de diciembre de 2024.

Carlos Augusto García Uribe
Subgerente Asistencial

INFORME DE PSIQUIATRÍA DE LOS PACIENTES DEL MINISTERIO DECLARADOS INIMPUTABLES
INFORME DICIEMBRE DE 2024
DR. OSCAR FABIÁN MORÁN ORTIZ - PSIQUIATRA

1. JHON ANDERSON GRANADA LOAIZA - 18517782

No se presentó ninguna alteración en su comportamiento, durante el periodo evaluado, está durmiendo y comiendo adecuadamente, no tuvo dificultades al recibir los medicamentos vía oral. El paciente ha estado tranquilo; sin cambios en su condición clínica. Interactúa de manera adecuada con sus compañeros y con el personal de salud, participa en todas las actividades del área sin complicaciones.

DIAGNÓSTICO: F711 RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCIÓN O TRATAMIENTO.

2. NUBIA ROSA GARCÍA - 1096645663

No ha presentado episodios de agresividad o irritabilidad durante el periodo evaluado. Recibe la dieta indicada por nutricionista sin dificultades, está durmiendo adecuadamente, acudiendo a las actividades de terapia ocupacional de forma regular, participa en ellas de acuerdo a su nivel cognoscitivo. Sigue pendiente valoración de medicina interna debido a antecedente de síndrome metabólico. Ha tenido modulación de dolor somático con el esquema analgésico instaurado

DIAGNÓSTICO:
F127 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO PSICÓTICO

3. CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO - 9869802

Durante el mes se observa que ha permanecido estable clínicamente. Asiste regularmente a terapia ocupacional y participa activamente en todas las actividades programadas del servicio. Se preocupa por su autocuidado y presentación personal. No ha vuelto a presentar dificultades para que acate normas del área, no ha sido necesario realizarle señalamientos u observaciones.

DIAGNÓSTICO:
F711 RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCIÓN O TRATAMIENTO

4. FERNEY WBEIMAR ROJO MACÍAS - 3424286

Se mantiene completamente estable, tiene un comportamiento adecuado en el entorno de la sala. Colabora en todas las actividades en el área. Asiste regularmente a las actividades de terapia ocupacional, donde su desempeño independiente. Ha alcanzado su nivel funcional basal, la interacción con sus familiares es adecuada

DIAGNÓSTICO:
F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISIÓN.

5. DANIEL CUADROS - 1017233441

El paciente ha mantenido un comportamiento tranquilo y estable, asiste de manera oportuna a las actividades de terapia ocupacional, con un buen desempeño. Está durmiendo y comiendo adecuadamente, recibe sus medicamentos por vía oral y se interesa por su autocuidado. Se determina que ha llegado a su nivel de funcionalidad basal.

DIAGNÓSTICO
F209 ESQUIZOFRENIA

6. FERNANDO ANDRÉS VALENCIA SUAREZ - 1088239201

Durante el mes no se han registrado episodios de conducta agresiva, requiere supervisión constante de enfermería para evitar que tenga inconvenientes con los compañeros, particularmente con otros pacientes con bajo nivel cognitivo y estos a su vez han aprendido a tolerarlo. Recibe alimentos y medicamentos por vía oral sin complicaciones. Acude a las actividades de terapia ocupacional con regularidad, su desempeño es acorde a su nivel cognitivo.

DIAGNÓSTICO
F711 RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCIÓN O TRATAMIENTO

7. WILSON LEWIS BENÍTEZ MOSQUERA – 1111787317

Durante el mes evaluado no tuvo alteraciones del sueño o de alimentación, asiste a las actividades de terapia ocupacional, psicología y trabajo social donde participa activamente, mantiene una rutina diaria de ejercicio con lo que ha logrado bajar de peso. No ha tenido dificultades para el manejo en el área. Se recomienda que el juzgado evalúe la posibilidad de trasladar al paciente de regreso al Valle, su lugar de origen, con el objetivo de facilitar su integración con sus familiares.

DIAGNÓSTICO
F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
F199 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO POR USO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS.

8. NICOLAS CIRO LÓPEZ – 1088275590

Acude a todas las actividades del área, sus ciclos biológicos están conservados. Su interacción con los otros pacientes, sus familiares y el personal es adecuada, no es hostil ni agresivo. Se encuentra en su nivel basal de funcionalidad. No ha sido necesario el establecimiento de medidas conductuales o señalamientos sobre su conducta en el área.

DIAGNÓSTICO
F122 TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE CANNABINOIDES
F259 TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO

9. YEISON GONZALO BOHÓRQUEZ PINZÓN – 1054681599

Muestra interés en la presentación personal y su autocuidado. Está recibiendo alimentos y medicamentos por vía oral sin complicaciones, sus ciclos biológicos están conservados, acude a las actividades de terapia ocupacional con regularidad, se preocupa por su autocuidado diario. Buena tolerancia al ajuste de esquema farmacológico. Se recomienda que el juzgado evalúe la posibilidad de trasladar al paciente de regreso a Boyacá, su lugar de origen, con el objetivo de facilitar su integración con sus familiares.

DIAGNÓSTICO
F192 TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL USO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS

10. GERARDO ANTONIO RÍOS OTALVARO - 10125788

No hubo cambios en su cuadro clínico en el mes evaluado; asiste oportunamente a terapia ocupacional, psicología, trabajo social y demás actividades programadas en el servicio, es colaborador y ayuda en su organización, muestra interés en mantenerse activo, se preocupa por su autocuidado y presentación personal. Se encuentra a su nivel basal de funcionalidad. Se inició descenso de dosis de clozapina buscando la dosis mínima efectiva con una adecuada tolerancia.

DIAGNÓSTICO
F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES
F701 RETRASO MENTAL LEVE
I10X HIPERTENSIÓN ARTERIAL

11. JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS - 1004831416

El personal de enfermería indicó que el paciente ha estado tranquilo en el área durante todo el periodo evaluado. Está durmiendo y comiendo adecuadamente, sin complicaciones para recibir los medicamentos por vía oral. Realiza su autocuidado de forma independiente. Sin problemas en la interacción con otros pacientes del área. Asiste a todas las actividades de terapia ocupacional, psicología y trabajo social donde su desempeño es independiente. Se encuentra en su nivel de funcionalidad basal. Continúa en seguimiento de oftalmología para posible cirugía de cataratas.

DIAGNÓSTICO
F192 TRASTORNO MENTAL ASOCIADO AL CONSUMO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SÍNDROME DE DEPENDENCIA

12. LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA – 9993776
Se encuentra en sesiones mensuales de mantenimiento de TECAR, sin complicaciones hasta el momento. Buena tolerancia al esquema farmacológico instaurado con dos antipsicóticos. No ha verbalizado nuevamente ideas de muerte o de suicidio, según el reporte de enfermería las quejas somáticas han sido menores en el transcurso de este mes. Come y duerme adecuadamente, recibe los medicamentos vía oral sin complicaciones. Su nivel de interacción social aunque es bajo ha mejorado respecto al ingreso y la interferencia sintomática frente a quejas somáticas ha disminuido.

DIAGNÓSTICO
F220 TRASTORNO DELIRANTE

13. HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA – 9862325

En las valoraciones realizadas no se identificaron dificultades de conducta. Está durmiendo y comiendo adecuadamente, recibe los medicamentos por vía oral sin complicaciones. Asiste regularmente a las actividades de terapia ocupacional, donde su desempeño es acorde a su nivel cognitivo, recibe visitas regularmente con quienes interactúa bien.

DIAGNÓSTICO
F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

14. OSCAR DAVID MORENO - 1048016989

Ha tolerado favorablemente la clozapina a dosis de 200 mg/noche, resolvieron los síntomas psicóticos y mejoraron los patrones de sueño, continúa recibiendo los alimentos bajo supervisión para evitar que los guarde dentro de su ropa, su presentación personal ha mejorado, pero aún requiere de supervisión por parte de enfermería Su nivel de participación en las actividades programadas es acorde a su nivel cognitivo.

DIAGNÓSTICO
F195 TRASTORNO MENTAL ASOCIADO AL CONSUMO DE MÚLTIPLES SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TRASTORNO PSICÓTICO

15. LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR – 1088015323

Durante el mes de diciembre el paciente no ha presentado episodios de auto o heteroagresión, la interacción con el personal es buena, la participación en las actividades grupales del área es favorable. No se volvieron a presentar episodios de enuresis, su interacción con los compañeros del área es buena, no ha habido dificultades durante las visitas. Es selectivo en la asistencia a las actividades programadas.

DIAGNÓSTICO
F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

16. HUMBERTO GALVIS GALEANO – 71291663

Durante diciembre ha permanecido tranquilo y estable, con mejoría sostenida en la interacción social, acude oportunamente a las actividades de programadas y ha empezado a participar activamente de ellas. Sin alteraciones del sueño o de la alimentación. Se recomienda que el juzgado evalúe la posibilidad de trasladar al paciente de regreso a Antioquia, su lugar de origen, con el objetivo de facilitar su integración con sus familiares.

DIAGNÓSTICO
F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

17. HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE

El paciente completó ciclo antibiótico para infección urinaria sin complicaciones, luego de esto también mejoraron las alteraciones del comportamiento por lo que se definió que estas estaban asociadas a delirium. Es menos selectivo para participar en las actividades del área, no ha estado insistente frente a su salida. Sus ciclos biológicos están conservados, recibe los medicamentos de forma adecuada.

DIAGNÓSTICO
F718 RETRASO MENTAL MODERADO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO
G409 EPILEPSIA

Oscar Morán Ortiz.

OSCAR FABIÁN MORÁN ORTIZ
Psiquiatría
C.C. 9860594
R.M. 540-10

INFORME DE ACTIVIDADES DE PSICOLOGÍA CON PACIENTES INIMPUTABLES
DICIEMBRE 2024

En el siguiente informe se relacionan los Seguimientos y Proceso Terapéutico desde el área de psicología durante el mes de diciembre. Se realizo 2 controles individuales y 2 talleres grupales (ludica y recreacion utilizando valores-)
Se identifica que los pacientes son mas participativos y logran expresar con mayor facilidad pensamientos y emociones en las actividades grupales, que en los seguimientos individuales.
Se participó de Reunión mensual donde se abordaron inquietudes, sugerencias, dificultades en el manejo y proceso de los pacientes.

CC.1111787317 WILSON LEWIS BENÍTEZ MOSQUERA

Paciente alerta, consciente, aspecto adecuado, actitud colaboradora, orientado globalmente (alopsíquico y auto psíquica); euproséxico, eutímico, pensamiento lógico, lenguaje coherente, circunstancial, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte, suicidio o hetero agresivas, introspección parcial, prospección adecuada, juicio de realidad conservado.
Paciente de 33 años de edad, hospitalizado y con orden judicial como inimputable desde el 08 de marzo de 2019. Paciente con ausencia prolongada de síntomas referidos en motivo de consulta y característicos de su patología de base. Al momento con estabilidad clínica, persiste ausencia de síntomas de patología de base. No ha presentado dificultad para el manejo en el área, sin faltas al manual de convivencia; se integra con los demás pacientes, logrando mantener buenas interacciones en el área con pacientes y funcionarios. Participa de todas las actividades institucionales, dejando ver el liderazgo, la motivación, participación y buena actitud hacia las actividades grupales de tipo recreativo, deportivo, culturales y formativas.
A nivel funcional, realiza de manera independiente actividades diarias de autocuidado. A nivel de la red de apoyo, no es visitado, pero mantiene contacto telefónico especialmente con la hermana.
En términos generales, el paciente ha logrado un proceso es positivo. Se observa paciente basal.

CC. 1088275590 NICOLÁS CIRO LÓPEZ

Paciente alerta, consciente, aspecto adecuado, actitud colaboradora, orientado globalmente (alopsíquico y auto psíquico); euproséxico, eutímico, memoria
conservada, pensamiento lógico, lenguaje coherente, sin alteraciones en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte, de suicidio o hetero agresivas, introspección parcial, prospección positiva, juicio de realidad conservado.
Paciente de 35 años de edad, hospitalizado y declarado inimputable. Con diagnóstico presuntivo de trastorno esquizoafectivo, no especificado.
Se observa paciente sin presencia de síntomas de patología de base. Con antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas. A pesar que las interacciones son limitadas, no presenta dificultad ni conductual, ni emocional a lo largo de la hospitalización, sin faltas al manual de convivencia, se destaca por tener buen trato y respeto hacia los demás. Participa de las actividades que brinda la institución con motivación, buena actitud y compromiso, donde se observa más facilidad a nivel de la expresión y el compartir. Es independiente en actividades de autocuidado y la autoimagen.
A nivel de la red de apoyo, mantiene contacto telefónico con familiares, quienes además lo visitan con regularidad en los espacios y horarios asignados, observándose el apoyo, compromiso al proceso del paciente, en especial por parte de la madre.
En términos generales el paciente ha tenido un buen comportamiento y una funcionalidad adecuada. Se observa paciente basal.

CC. 1054681599 YEISON GONZALO BOHÓRQUEZ PINZÓN

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado globalmente, pensamiento lógico, lenguaje de tono bajo, pobreza ideo verbal, CI Inferior, afecto eutímico, sin alteración de la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco refiere ideas de muerte, ni de suicidio, introspección pobre, prospección parcial, juicio acorde.
Paciente de 31 años de edad, hospitalizado el 15 de junio del 2021 en condición de inimputable. Con diagnóstico presuntivo de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de múltiples sustancias psicoactivas, síndrome de dependencia.
Se observa estable, no ha presentado dificultad para el manejo en el área, sin dificultad a nivel comportamental, ni síntomas afectivos; interactúa limitadamente con los demás pacientes y participa de las actividades que brinda la institución, donde las deportivas y de manualidades manifiesta son las de mayor gusto; sin faltas al manual de convivencia. Buen manejo del autocuidado, independiente en todas las actividades de aseo personal y del espacio. A nivel de la red de apoyo, mantiene contacto telefónico con su pareja; no ha vuelto a tener comunicación con la familia de origen.
En términos generales se observa en el paciente un proceso integral positivo, considero seria un proceso mas completo de tener la red de apoyo cerca al proceso.

CC. 1017233441 DANIEL CUADROS RESTREPO

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado globalmente, CI impresiona déficit cognitivo, memoria conservada, pensamiento concreto, lenguaje pobreza ideo-verbal, afecto eutímico, cordial y colaborador durante el abordaje, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, sin alteración en la sensopercepción, niega ideas de muerte o de suicidio, niega ideas hetero agresivas, introspección positiva, prospección positiva, juicio acorde.
Paciente de 29 años de edad, en condición de inimputable desde el 2017. Patología Dual: Esquizofrenia+Trastornos mentales y del comportamiento asociado al consumo de spa. Se observa paciente estable de su patología de base, comportamiento adecuado en el área con compañeros y personal asistencial, sin faltas al manual de convivencia, muestra agrado por ayudar a los compañeros que lo requieren. Participa de las diversas actividades institucionales, dejando ver el liderazgo, la colaboración y el compromiso. A nivel funcional es independiente en todas las actividades de autocuidado. A nivel grupal, participa en todas las actividades recreativas, deportivas, culturales y de crecimiento personal.
A nivel de la red de apoyo, mantiene permanente comunicación con la madre, quien además lo visito en la última semana, mostrando buen acompañamiento y apoyo económico y especial a nivel emocional.
En términos generales el paciente ha tenido un buen proceso integral muy positivo, se muestra más expresivo, servicial, colaborador y muy activo.
Se observa paciente basal.

CC. 1096645663 NUBIA ROSA GARCÍA

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene, euproséxica, orientado en persona, espacio, parcial en tiempo, CI impresiona déficit cognitivo, pensamiento ilógico, lenguaje incoherente, afecto eutímico,, no verbaliza alucinaciones, refiere ideas místicas, niega ideas de muerte o de suicidio, introspección nula, prospección incierta, juicio comprometido.
Paciente de 71 años de edad, hospitalizada en condición de inimputable desde el 2011. Discapacidad cognitiva, trastorno del comportamiento asociado al consumo de spa, características de personalidad asocial de la personalidad, no hace autocritica, ni insight de conductas disfuncionales, suele verbalizar ideas místicas y mágicas, ideas de conmiseración en sus argumentaciones, con lo cual consigue ganancias de su entorno.
Participa limitadamente en actividades institucionales. Se observa con mayor frecuencia ausencias en actividades de grupo donde argumenta dolor a nivel de la rodillas, viéndose que pasa mucho tiempo acostada e inactiva. En actividad de esparcimiento donde comparte y baila refiere "el espíritu santo me sano, ya no me duele la rodilla"
No posee red de apoyo. Es independiente en actividades de autocuidado, sin embargo, requiere de

acompañamiento porque cada vez es mas evidente que se le dificulta estar bien aseada; según el personal de enfermería, la paciente se niega a ser ayudada.
En el momento paciente basal.

CC. 18517782 **JOHN ANDERSON GRANADA LOAIZA**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene, parcial presentación personal, actitud colaboradora, orientado globalmente (alopsíquico y auto psíquico); euproséxico, afecto ansioso, modulado, memoria conservada, discurso coherente, sin alteraciones, pensamiento concreto, CI inferior a la media, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección pobre, prospección positiva, juicio acorde.
Paciente de 44 años de edad, declarado inimputable, con déficit cognitivo. Con diagnóstico presuntivo de trastorno mental moderado, deterioro del comportamiento de grado no especificado. Se observa paciente tranquilo, sin dificultad de manejo en el área, sin faltas al manual de convivencia. Las interacciones con los demás pacientes y personal hospitalario adecuadas. A nivel funcional es independiente en todas las actividades de autocuidado, sin embargo, considero debe tener apoyo ya que tiende a no cambiarse con buena regularidad de ropa. En las actividades institucionales, participa de todas, se muestra inseguro para participar en actividades congnitivas y suele frustrarse con facilidad cuando las cosas no salen como lo esperaba. A nivel de las interacciones, se integra,participativo, compartiendo con los demás pacientes espacios en común como el televisor, áreas comunes y algunos juegos.
Cuenta con red de apoyo adecuada, con quienes sostiene comunicación telefónica y es visitado con frecuencia, siendo de gran apoyo dentro del proceso integral del paciente; muestra mucha dependencia afectiva hacia su madre.
En términos generales el paciente ha logrado un proceso integral muy positivo. Se observa basal.

CC. 9869802 **CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO**

Paciente alerta, consciente adecuada higiene y presentación personal, colaborador, cordial, euproséxico, orientado globalmente, pensamiento concreto, lenguaje dislálico, afecto eutimico, pueril, CI déficit cognitivo, sin alteraciones comportamentales ni fluctuaciones anímicas, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, sin ideas de muerte, ni suicidas, introspección parcial, prospección parcial, juicio acorde.
Paciente de 42 años en condición de inimputable. Se observa estable, ha logrado estabilidad comportamental, sin faltas al manual de convivencia. Las interacciones en el área son adecuadas, tanto con paciente, como con personal en general. A nivel funcional es independiente en actividades de autocuidado, donde se preocupa por el aseo, presentación personal, y cuidado del espacio. A nivel de las actividades institucionales participa de todas, logrando buen desempeño, buena motivación especialmente en las que tienen que ver con el deporte y esparcimiento. Cuenta con buena red de apoyo, sostiene permanente comunicación y es visitado con frecuencia, logrando el apoyo y acompañamiento en su proceso, especialmente por la madre.
En términos generales el proceso integral del paciente es positivo. Se observa basal.

CC. 10125788 **GERARDO ANTONIO RÍOS OTÁLVARO**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, actitud colaboradora, orientado globalmente (alopsíquico y auto psíquico); euproséxico, eutímico, memoria conservada, pensamiento lógico, lenguaje coherente, taquilalico, sin alteración en la sensopercepción. no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección parcial, prospección adecuada, juicio de realidad conservado.
Paciente de 57 años de edad, hospitalizado inicialmente en larga estancia desde el 2007 y por orden judicial en condición de inimputable. Con historia personal de consumo problemático de sustancias psicoactivas. Con diagnóstico presuntivo de otros trastornos afectivos bipolares. Se observa en paciente ausencia de síntomas de patología de base, con buen proceso integral durante la estancia hospitalaria, sin dificultad de manejo en el área, sin faltas al manual de convivencia. Las interacciones con los demás pacientes y personal en general son adecuadas, es cordial y colaborador. A nivel funcional es independiente para las actividades de autocuidado, donde es cuidadoso con el aseo de su ropa y espacio. Participa de todas las actividades con

agrado, motivación y compromiso; se destaca por su colaboración y liderazgo.
Cuenta con red de apoyo por parte de la hermana, estableciendo comunicación telefónica y visitas regulares en los horarios establecidos por la institución; además participa de las actividades familiares, lo que le ha permitido ser un adecuado apoyo dentro del proceso integral del paciente.
En general, el proceso ha sido positivo, teniendo en cuenta los cambios comportamentales y nivel consciencia que muestra todos los días. Se observa paciente basal.

CC. 3424286 **FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado globalmente, pensamiento concreto, lenguaje coherente, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte, ni suicidas, ni hetero agresivas, introspección positiva, prospección adecuada, juicio de realidad conservado.
Paciente de 47 años, en condición de Inimputable. Con diagnóstico presuntivo de trastorno afectivo bipolar. Se observa en paciente ausencia de síntomas de patología de base, con buen proceso integral, donde siempre se ha destacado por el buen comportamiento, buenas interacciones, y compromiso en todas las actividades institucionales, lo que le ha permitido estar libre de faltas al manual de convivencia a lo largo de los años de institucionalización. A nivel funcional es independiente en el autocuidado y participa de todas las actividades institucionales con compromiso, motivación y brinda especial apoyo y acompañamiento a pacientes que lo requieren por algún tipo de limitación.
A nivel de la red de apoyo, sostiene comunicación permanente con familiares y es visitado y apoyado por su hija y familia de origen, quienes muestran compromiso y apoyo para el momento en que logre la libertad. A nivel general el proceso integral del paciente ha sido muy positivo. Se observa basal.

CC. 1088239201 **FERNANDO ANDRÉS VALENCIA SUÁREZ**

Paciente alerta, consciente, parcial autocuidado, hipoproséxico, limitación auditiva y del lenguaje, utiliza señas y sonidos para lograr comunicarse, orientado en persona, parcial en espacio, desorientado en tiempo, CI Déficit cognitivo, memoria conservada, afecto ansioso.
Paciente de 39 años, hospitalizado en condición de inimputable. Se observa paciente tranquilo, estable, aunque se espera por su patología cambios súbitos a nivel del comportamiento y del ánimo, donde generalmente responde con agresividad hacia algún compañero, ya que predomina la impulsividad y la pobre tolerancia a la frustración. Se ha logrado algunos avances en el manejo de la impulsividad. Sin faltas al manual de convivencia, logrando buenas interacciones con los pacientes y personal asistencial. A nivel funcional, realiza de manera independiente actividades de autocuidado, pero por su condición debe contar con apoyo en el aseo personal y de la ropa, ya que suele usar las mismas prendas durante varios días. Participa de las actividades institucionales con algunas limitaciones en especial las de contenido cognitivo o de expresión verbal. Cuenta con red de apoyo por parte de una tía, quien sostiene comunicación telefónica y lo visita con regularidad, es demandante con la presencia de la tía, mostrando mucha ansiedad cuando no es visitado.
Paciente con estabilidad en los últimos días.

CC. 1004831416 **JOSE JHON EVER VÉLEZ CEBALLOS**

Paciente alerta, consciente, parcial autocuidado, hipoproséxico, limitación auditiva y del lenguaje, utiliza señas y sonidos para lograr comunicarse, orientado en persona, parcial en espacio, desorientado en tiempo, CI Déficit cognitivo, memoria conservada, afecto ansioso.
Paciente de 39 años, hospitalizado en condición de inimputable. Se observa paciente tranquilo, estable, aunque se espera por su patología cambios súbitos a nivel del comportamiento y del ánimo, donde generalmente responde con agresividad hacia algún compañero, ya que predomina la impulsividad y la pobre tolerancia a la frustración. Se ha logrado algunos avances en el manejo de la impulsividad. Sin faltas al manual de convivencia, logrando buenas interacciones con los pacientes y personal asistencial. A nivel funcional, realiza de manera independiente actividades de autocuidado, pero por su condición debe contar con apoyo en el aseo personal y de la ropa, ya que suele usar las mismas prendas durante varios días. Participa de las actividades institucionales con algunas limitaciones en especial las de contenido cognitivo o de expresión verbal. Cuenta con red de apoyo por parte de una tía, quien sostiene comunicación telefónica y lo visita con regularidad, es demandante con la presencia de la tía, mostrando mucha ansiedad cuando no es visitado.
Paciente con estabilidad en los últimos días.

CC. 1088015323 **LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene, parcial autocuidado, disprosexico, orientado en persona, espacio, parcial en tiempo, pensamiento concreto, lenguaje por momentos incoherente, afecto eutímico, tendencia a cambios, no verbaliza alucinaciones, ideas delirantes mágicas, místicas, sin ideas de muerte, ni de suicidio, introspección nula, prospección incierta, juicio comprometido.
Paciente de 33 años, hospitalizado en condición de inimputable.
Paciente tranquilo, sin faltas al manual de convivencia. Se ha observado un avance significativo a nivel del comportamiento, participa mas de las actividades grupales. A nivel de las interacciones son limitadas, pasa la mayoría del tiempo escuchando música, aislado con los audífonos, algunas veces bailando y otras con marcada dromomanía; quiere llamar la atención, y en otras ocasiones se muestra hostil, rechazante y descalificante, especialmente cuando se intenta abordar individualmente.
A nivel funcional, de manera independiente realiza actividades de autocuidado, las cuales realiza adecuadamente. Cuenta con red de apoyo primaria, por parte de la mama y la abuela quienes de manera regular sostiene comunicación telefónica y lo visitan con frecuencia; la madre presenta dificultad en el cumplimiento de la norma.
Se observa paciente con parcial estabilidad, con predominio de ideas místicas y mágicas.

CC. 9993776 **LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, hipoprosexico, orientado globalmente, pensamiento concreto, lenguaje coherente, CI inferior a la media, afecto hipotimico, modulado, somático, sensopercepción sin alteración, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte, ni suicidas , introspección pobre, prospección pobre, juicio débil.
Paciente de 54 años de edad, sin antecedente de enfermedad mental, hospitalizado en condición de inimputable. Paciente más tranquilo, más adaptado, ha logrado integrarse más con compañeros y mejor respuesta al proceso, con mejor respuesta a nivel de la funcionalidad, donde realiza todas las actividades de autocuidado. Aseo personal, y aseo del espacio con significativo avance. En las actividades institucionales participa con algunas restricciones, se muestra más tranquilo cuando recibe algún apoyo por parte de algún compañero, lo que le ha permitido también mejorar las interacciones con los demás pacientes, recibe TECAR de mantenimiento y se evidencia que las ideas somáticas son constantes.
Cuenta con red de apoyo por parte del hermano y ocasionalmente la hija lo visita; por parte de la esposa no se ha vuelto a tener acompañamiento.
A pesar de los altibajos, se evidencia significativo avance en el proceso integral del paciente.

CC. 9862325 **HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado globalmente, pensamiento lógico, lenguaje coherente, afecto eutímico, cordial, colaborador, integrado, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección parcial, prospección positiva, juicio conservado.
Paciente de 39 años de edad, hospitalizado en condición de inimputable. Dx de Trastorno afectivo Bipolar no especificado. Se observa tranquilo, estable de patología de base. Sin dificultad en el área, sin faltas al manual de convivencia. Se destaca por lograr buenas interacciones con paciente y personal asistencial, mostrando apoyo, cordialidad hacia pacientes que lo necesitan y a personal en general, por lo que logra sostener buenas relaciones y aporta a que el ambiente en el área sea de agrado y buena comunicación.
A nivel funcional, realiza de manera independiente actividades de autocuidado, donde se preocupa por el aseo, la imagen y la limpieza y orden del espacio que comparte con otros compañeros. Participa de todas las actividades institucionales, mostrando motivación, compromiso y buen desempeño, siendo de apoyo y colaboración a pacientes que lo necesitan. Es un paciente muy activo, de buenas interacciones.
Cuenta con red de apoyo por parte de la mamá, con quien sostiene constante comunicación telefónica y lo visita en el horario que la institución establece.
A nivel general el paciente ha tenido un proceso integral muy positivo. Se observa basal

CC. 1048016989 **OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio, parcial en tiempo, pensamiento lógico, lenguaje coherente, pobreza ideo-verbal, tono alto, CI impresiona inferior a la media, afecto de fondo ansioso, equivalentes motores de ansiedad, mejor modulado, mirada al piso, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección pobre, prospección incierta, juicio débil.
Paciente de 33 años, paciente en condición de Inimputable. Diagnostico presuntivo de trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, trastorno psicótico–Dispepsia, sustancias impacto bazuco y cannabis, consumo activo de cannabis en sitio de detención.
Paciente con aparente estabilidad, sin brotes psicóticos, de base ansioso, aparenta adaptado, más tranquilo, ha logrado mantener un buen comportamiento y cumplir con el manual de convivencia. Logra mantener buenas relaciones e interacciones con los demás pacientes, es cordial, respetuoso con todas las personas.
A nivel funcional es independiente en actividades de autocuidado, se evidencia mejor manejo del autocuidado y presentación personal. Participa además de todas las actividades institucionales, con un grado de dificultad a nivel de las de contenido cognitivo. Cuenta con red primaria de apoyo con quien sostiene comunicación telefónica y lo visitan de manera frecuente.
Se observa que estable.

CC. 71291663 **HUMBERTO GALVIS GALEANO**

Paciente alerta, consciente, adecuada higiene y presentación personal, euproséxico, orientado en persona, espacio y tiempo, pensamiento lógico, lenguaje coherente, CI impresiona inferior a la media, afecto eutímico, sin alteración en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco refiere ideas de muerte, ni de suicidio, introspección parcial, prospección parcial, juicio acorde.
Paciente de 41 años, hospitalizado en condición de inimputable, adaptado al contexto hospitalario; paciente tranquilo, cordial, colaborador. Aprente estabilidad de patologia de base, sin faltas al manual de convivencia.
A nivel funcional es independiente en las actividades de autocuidado, las cuales realiza con agrado y logra buena higiene y presentación personal, además se preocupa por mantener su espacio limpio y arreglado, contribuyendo al ambiente de la unidad. A nivel de las actividades institucionales, participa con buena participación y comprometido con los objetivos de las actividades.
Cuenta con red primaria de apoyo, con quienes sostiene comunicación Telefónica y lo visitan desde la ciudad de Medellín con alguna frecuencia, mostrando compromiso en el acompañamiento y apoyo del proceso del paciente.
Observo paciente estable.

CC. 10144891 **HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE**

Paciente alerta, consciente, parcial autocuidado, hipoproséxico, orientado en persona, espacio, desorientado en tiempo, pensamiento concreto, lenguaje bradilalico, pobreza ideo verbal, CI impresiona inferior, afecto triste, modulado, sin alteraciones en la sensopercepción, no verbaliza alucinaciones, ni delirios, tampoco verbaliza ideas de muerte o de suicidio, introspección nula, prospección incierta, juicio comprometido.

Paciente de 52 años de edad, conocido en la institución por: Trastorno moderado a severo del desarrollo intelectual, Trastorno destructivo del control de los impulsos secundarios (AP de realización de neurocirugía funcional con control de agresividad), Síndrome epiléptico, Síndrome disejecutivo (predominio dorsolateral), Síndrome metabólico y Problemas relacionados con situación familiar atípica, disfunción, falta de apoyo familiar, poca adherencia a citas y tratamientos. Se encuentra hospitalizado con orden judicial en calidad de Inimputable por Violencia familiar.

Paciente con aparente estabilidad de patología de base, y adaptado al contexto hospitalario. Sin faltas al manual de convivencia. Logra adecuadas interacciones aunque por momentos tiende a ser referencial con algunos compañeros y se aísla. En las actividades ha logrado mejor participación, se muestra inseguro y en

un comienzo se niega a participar, pero con apoyo logra terminar las actividades. No cuenta con red de apoyo. Realiza actividades de autocuidado, pero no muestra interés por el arreglo personal.

NORMA LILIANA PEREZ RESTREPO

Psicóloga TP:119741

PROGRAMA DE ATENCIÓN A PACIENTES INIMPUTABLES
TERAPIA OCUPACIONAL
INFORME CUARTO TRIMESTRE 2024

En el último trimestre del año en curso el Programa de Atención a Pacientes Inimputables intervino un total de 18 pacientes, de los cuales egresó uno en el mes de octubre; a continuación, se presenta el informe de los hallazgos encontrados y de las actividades realizadas por parte del servicio de Terapia Ocupacional en este tiempo:

1. **WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha presentado una evolución satisfactoria, ya que conserva un buen nivel de funcionamiento basal, sigue estable y tranquilo, muestra actitud cordial y adecuado nivel de ánimo, se halla buen nivel de comunicación e interacción en general.
   DESEMPEÑO: Se involucra a nivel grupal en las actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas, físico – recreativas y a nivel individual en actividades productivas de mayor complejidad, realizadas tanto en el área como en los espacios deportivos institucionales, en ocasiones colabora en la organización del área y preparación de materiales, conserva las habilidades, destrezas y hábitos desarrollados, ha alcanzado un adecuado nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño identificado en general es funcional e independiente.
   RECOMENDACIONES: Mantener y fortalecer los hábitos, habilidades y destrezas desarrollados, continuar identificando intereses y potenciales ocupacionales, brindar orientación en conciencia de su problemática y adherencia al tratamiento.

2. **YEISON GONZALO BOHORQUEZ PINZÓN:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha evidenciado evolución positiva, ha alcanzado un buen nivel de funcionamiento basal, se encuentra tranquilo y estable, muestra actitud más colaboradora, se halla aceptable nivel de ánimo, su facie es más expresiva, su nivel de comunicación e interacción en general sigue mejorando. Debido a que su grupo familiar reside en un departamento distante, se ha planteado gestionar el traslado a una institución más cercana, para facilitar su participación en el tratamiento.
   DESEMPEÑO: Lleva a cabo a nivel grupal e individual las actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas, físico – recreativas y productivas realizadas en el área y en los espacios deportivos, se identifica un nivel aceptable en los hábitos, habilidades y destrezas, ha logrado mejorar el nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño evidenciado en el área es funcional e independiente.
   RECOMENDACIONES: Conservar y reforzar habilidades, hábitos y destrezas alcanzados en lo posible, preservar el actual nivel del desempeño, brindar orientación en conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, con el fin de favorecer cercanía con sus familiares, se plantea la opción de trasladar al paciente a una institución ubicada en el departamento donde reside su grupo familiar.

3. **NICOLAS CIRO LOPEZ:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha presentado una evolución adecuada, continúa tranquilo y estable, muestra actitud más amable y activa,

se halla aceptable nivel de ánimo, se encuentra buen nivel de comunicación e interacción con los compañeros.
DESEMPEÑO: Se involucra a nivel grupal en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas y físico – recreativas, a nivel individual realiza actividades productivas con un mejor nivel de calidad, tanto en el área como en la cancha institucional, ha estructurado hábitos y ha desarrollado habilidades y destrezas, se identifica mejoría en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño observado en el área es funcional y más independiente.
RECOMENDACIONES: Conservar y reforzar hábitos, habilidades y destrezas en lo posible, mantener el nivel alcanzado en el desempeño, brindar orientación en conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, seguir identificando intereses y potenciales ocupacionales.

4. **DANIEL CUADROS RESTREPO:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha seguido presentando una evolución favorable, mantiene un buen nivel de funcionamiento basal, continúa tranquilo y estable, su actitud es colaboradora y posee adecuado nivel de ánimo, se halla buen nivel de comunicación e interacción en general. Su familia reside en otro departamento, por lo cual lo visitan de manera ocasional.
   DESEMPEÑO: Desarrolla a nivel grupal e individual las actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas, físico – recreativas y productivas de mayor exigencia, realizada tanto en el área como en los espacios deportivos, participa en la organización del área y la preparación de materiales, apoya a compañeros en menores condiciones, mantiene los hábitos, habilidades y destrezas alcanzados, se evidencia un adecuado nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño observado en general es funcional e independiente.
   RECOMENDACIONES: Mantener y fortalecer hábitos, habilidades y destrezas, conservar el actual nivel del desempeño, brindar orientación en conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, seguir identificando intereses y potenciales ocupacionales.

5. **LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha presentado evolución aceptable gradualmente, la cual es acorde a sus condiciones y a sus rasgos de personalidad, ya que, por momentos de muestra más tranquilo, asequible y asertivo, pero en otros su actitud se torna displicente, se percibe buen nivel de ánimo, se encuentra mejor nivel de comunicación e interacción en general. Expresa expectativa de obtener un pronto egreso.
   DESEMPEÑO: Se involucra con más regularidad a nivel grupal en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas y físico – recreativas, a nivel individual realiza actividades productivas sencillas, programadas tanto en el área como en los espacios deportivos, ha logrado estructurar algunos hábitos, el desarrollo de habilidades y destrezas se le ha dificultado un poco, pero ha logrado mayor constancia y un moderado avance en el nivel de calidad, se identifica mejoría paulatina en el nivel de los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño observado en el área es un poco más funcional y semidependiente.

RECOMENDACIONES: Fomentar el desarrollo hábitos y habilidades según lo permitan sus condiciones, propiciar un mejor nivel en el desempeño, favorecer el manejo de las normas, brindar orientación en conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento, facilitar un mejor ajuste a la realidad de sus expectativas a futuro en lo posible.

6. **HUMBERTO GALVIS GALEANO:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha presentado una satisfactoria evolución, se observa tranquilo y estable, muestra actitud amable, mantiene un adecuado nivel de ánimo, su facie es sonriente, se encuentra mejor nivel de comunicación e interacción en general. Su familia reside en otro departamento por tanto lo visitan esporádicamente.
   DESEMPEÑO: Participa a nivel grupal en las actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas y físico – recreativas, a nivel individual realiza actividades productivas programadas tanto en el área y como en la cancha, ha logrado estructurar hábitos y desarrollar paulatinamente algunas habilidades, se identifica mejor nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución, aunque es de considerar que posee leve déficit cognitivo. El desempeño observado en general es más funcional y semidependiente en actividades de baja complejidad.
   RECOMENDACIONES: Continuar fomentado el desarrollo de hábitos, habilidades y destrezas en lo posible, mantener el actual nivel en el desempeño, identificar nuevos intereses ocupacionales, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

7. **NUBIA ROSA GARCIA:** La paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha logrado mantenerse estable en su evolución a pesar de las condiciones particulares que la afectan, como sintomatología física, edad y deterioro; se halla más tranquila, muestra actitud cordial y un poco pasiva, se percibe aceptable nivel de ánimo, su facie es pensativa en ocasiones, su nivel de comunicación e interacción con el grupo es buena. Manifiesta dolor en miembros inferiores, deambula con dificultad, se le brinda apoyo en los desplazamientos y usa el ascensor, como medida preventiva ante el riesgo de caída. No cuenta con apoyo familiar, por lo cual requiere gestionar ubicación en hogar protegido en un futuro, para cuando se dé su egreso. Refiere expectativas a futuro alejadas de su realidad.
   DESEMPEÑO: Se involucra de manera ocasional a nivel grupal en actividades socio – educativas y lúdico – cognitivas, a nivel individual lleva a cabo actividades productivas sencillas, repetitiva y dirigidas, realizadas en el área, necesita supervisión y apoyo frecuente, busca gratificación en ocasiones; se le ha dificultado estructurar hábitos y desarrollar habilidades, se identifica bajo nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño evidenciado en el área es de baja funcionalidad y dependiente.
   RECOMENDACIONES: Continuar previniendo mayor deterioro en el desempeño según lo permitan sus condiciones, favorecer el buen manejo de las normas, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad, propiciar un mayor ajuste a la realidad de sus expectativas a fututo, requiere contar con supervisión y acompañamiento permanente.

8. **JHON ANDERSON GRANADA LOAIZA:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha presentado evolución positiva, conserva un buen nivel de funcionamiento basal, se encuentra tranquilo y estable, muestra actitud amable y buen nivel de ánimo, su facie en más sonriente, se halla aceptable nivel de comunicación e interacción con el grupo, aunque se le dificulta el manejo de la competencia en ocasiones.
   DESEMPEÑO: Participa a nivel grupal en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas y físico – recreativas, lleva a cabo actividades productivas sencillas a nivel individual, tanto en el área como en la cancha institucional, ha estructurado algunos hábitos y ha desarrollado algunas habilidades, presenta un mejor nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución, aunque posee déficit cognitivo. El desempeño observado en el área es más funcional y semidependiente.
   RECOMENDACIONES: Fortalecer el nivel en los hábitos y habilidades en lo posible, preservar el nivel alcanzado en el desempeño, prevenir mayor deterioro, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

9. **CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha evolucionado de manera aceptable y acorde a sus condiciones, se encuentra tranquilo y estable, muestra actitud más cordial, se percibe buen nivel de ánimo, se encuentra mejor nivel de comunicación, aunque posee ligera dificultad en el lenguaje, la interacción con el grupo ha mejorado.
   DESEMPEÑO: Se involucra a nivel grupal e individual en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas, físico – recreativas y productivas realizadas tanto en el área como en la cancha, ha logrado mejorar algunos hábitos, se le ha dificultado ligeramente desarrollar habilidades, posee leve déficit cognitivo, presenta moderada mejoría en el nivel de los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño observado en el área es un poco más funcional y semidependiente.
   RECOMENDACIONES: Reforzar hábitos y habilidades en lo posible, conservar el actual nivel en el desempeño, seguir previniendo mayor deterioro, favorecer el buen manejo de las normas, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

10. **LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA:** El paciente en el mes de diciembre y en el año en general ha presentado moderada evolución, se halla estable a nivel motor, se observa estático y ensimismado en ocasiones, su actitud es un poco asequible y pasiva, muestra regular nivel de ánimo, se encuentra bajo nivel de comunicación, responde de manera corta y con tono bajo de voz, la interacción con el grupo es mínima, posee déficit cognitivo, rasgos de personalidad pasivo – dependientes y deterioro. Expresas menos quejas somáticas.
    DESEMPEÑO: Participa a nivel grupal en algunas actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas y físico – recreativas de manera pasiva y parcial, a nivel individual lleva a cabo actividades manuales productivas simples y dirigidas, requiere apoyo y motivación, se le ha dificultado estructurar hábitos y desarrollar habilidades, se observa bajo nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño evidenciado en el área es de baja funcionalidad y dependiente.

RECOMENDACIONES: Continuar previniendo mayor deterioro en el desempeño según lo permitan sus condiciones, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad, necesita supervisión y acompañamiento constante.

11. **OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha evolucionado moderadamente, ya que se encuentra menos sintomático, pero aún se observa moderada inestabilidad, se percibe ansioso, su actitud es un poco asequible y suspicaz en ocasiones, busca atención por momentos, se halla mejor nivel de ánimo, su nivel de comunicación e interacción con el grupo es moderado.
DESEMPEÑO: Se involucra con más regularidad a nivel grupal en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas y físico – recreativas, a nivel individual realiza actividades manuales productivas sencillas tanto en el área como en los espacios deportivos, necesita supervisión y apoyo permanente, se le ha dificultado estructurar hábitos y desarrollar habilidades, presenta déficit cognitivo y deterioro, se encuentra bajo nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño evidenciado en el área es de baja funcionalidad y semidependiente en actividades básicas.
RECOMENDACIONES: Seguir previniendo mayor deterioro y/o propiciar un mejor nivel en el desempeño según lo permitan sus condiciones, favorecer un mejor manejo de las normas, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad, se sugiere mantener acompañamiento y supervisión permanente.

12. **HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha presentado evolución favorable, conserva su nivel de funcionamiento basal, se halla tranquilo y estable, muestra actitud amable, aunque llega a ser un poco intrusivo en ocasiones, posee adecuado nivel de ánimo, su facie es sonriente, se encuentra buen nivel de comunicación e interacción con el grupo, asume rol protector con compañeros en menores condiciones a la suya.
DESEMPEÑO: Participa a nivel grupal e individual en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas, físico – recreativas y productivas tanto en el área como en la cancha, en ocasiones apoya en la preparación de materiales y organización del área, mantiene hábitos estructurados, ha desarrollado algunas habilidades, se identifica moderada mejoría en el nivel de los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño observado en el área es funcional y un poco más independiente en actividades de baja complejidad.
RECOMENDACIONES: Reforzar hábitos, habilidades y destrezas en lo posible, preservar el actual nivel en el desempeño, propiciar la identificación de nuevos intereses ocupaciones, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

13. **GERARDO ANTONIO RIOS OTALVARO:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha conservado una evolución adecuada, mantiene un buen nivel de funcionamiento basal, se halla tranquilo y estable, muestra actitud cordial y un poco intrusiva, se percibe buen nivel de ánimo, su facie es sonriente, se encuentra aceptable nivel de comunicación e interacción con los compañeros.
DESEMPEÑO: Se involucra a nivel grupal e individual en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas, físico – recreativas y productivas programas en el área y en los espacios

deportivos, colabora en la preparación de materiales y organización del área, ha estructurado hábitos y ha desarrollado habilidades, presenta ligero déficit cognitivo, se identifica un aceptable nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño observado en el área es funcional y más independiente en actividades de baja complejidad.
RECOMENDACIONES: Fortalecer hábitos, habilidades y destrezas en lo posible, mantener el actual nivel en el desempeño, favorecer un mayor ajuste a la realidad de sus expectativas ocupacionales, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

14. **FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha presentado evolución satisfactoria, conserva un óptimo nivel de funcionamiento basal, continúa tranquilo y estable, muestra actitud amable y buen nivel de ánimo, su facie es expresiva, se encuentra adecuado nivel de comunicación e interacción en general, colabora con facilidad a los compañeros en menores condiciones.
DESEMPEÑO: Participa a nivel grupal e individual en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas, físico – recreativas y productivas de mayor complejidad realizadas en el área y en la cancha, mantiene hábitos estructurados, así como habilidades y destrezas desarrolladas, se evidencia un adecuado nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño identificado en el área es funcional e independiente.
RECOMENDACIONES: Seguir reforzando hábitos, habilidades y destrezas, conservar el nivel alcanzado en el desempeño, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

15. **OSCAR EDUARDO SALAZAR MUÑOZ:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso presentó evolución aceptable y acorde a sus condiciones, recibió en el mes de octubre del periodo en mención notificación por parte del juez sobre el cumplimento de su medida de aseguramiento y orden de egreso, el cual se hizo efectivo el día 29 de dicho mes. Durante su participación este periodo se encontró estable y tranquilo, su actitud fue asequible, mostró aceptable nivel de ánimo y buen nivel de comunicación e interacción con los compañeros.
DESEMPEÑO: Los subsistemas de volición, habituación y ejecución se hallaban en un nivel acorde a sus capacidades particulares, se identificó bajo nivel en las habilidades en general, ya que posee déficit cognitivo y/o deterioro; se involucró en las actividades programadas en el área a nivel grupal e individual, se le brindó apoyo y supervisión frecuente. El desempeño observado en el área fue cada vez un poco más funcional y semidependiente en actividades básicas.
RECOMENDACIONES: Brindar indicaciones a seguir de manera ambulatoria, conservar su actual nivel en el desempeño y/o prevenir mayor deterioro en el desempeño en lo posible, favorecer un adecuado retorno a su medio, propiciar el manejo de factores protectores y de riesgo, se sugiere realizar seguimiento periódico.

16. **HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE:** El paciente en el cuarto trimestre del año ha alcanzado moderada evolución, se observa tranquilo y estable a nivel motor, su actitud es un poco más asequible y pasiva, busca atención por momentos, se encuentra mejor nivel

de ánimo, se halla moderado nivel de comunicación e interacción con los compañeros, en ocasiones es referencial y reiterativo.
DESEMPEÑO: Participa a nivel grupal en algunas actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas y físico – recreativas de manera pasiva y parcial, a nivel individual lleva a cabo actividades manuales productivas simples tanto en el área como en la cancha, asume rol de observador por momentos, necesita motivación y acompañamiento, se le ha dificultado estructurar algunos hábitos, no ha logrado el desarrollo de habilidades, posee deterioro y déficit cognitivo, se observa bajo nivel en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño evidenciado en el área es de baja funcionalidad y dependiente.
RECOMENDACIONES: Seguir previniendo mayor deterioro en el desempeño en lo posible, propiciar un mejor nivel de interacción, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad, se sugiere mantener apoyo y supervisión permanente.

17. **FERNANDO ANDRES VALENCIA SUAREZ:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha presentado evolución aceptable y acorde a sus condiciones, se halla más tranquilo y estable, su actitud es asequible, pueril e intrusiva en ocasiones, busca atención con frecuencia, se percibe mejor nivel de ánimo, su facie es expresiva, se encuentra bajo nivel de comunicación, ya que posee déficit en el lenguaje, la interacción con el grupo ha mejorado paulatinamente.
DESEMPEÑO: Se involucra a nivel grupal e individual en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas, físico – recreativas y prácticas simples programadas en el área y en la cancha, requiere acompañamiento y supervisión permanente, ha logrado estructurar algunos hábitos, se le ha dificultado desarrollar habilidades, presenta déficit cognitivo y deterioro, se identifica un nivel bajo subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño observado en el área es de baja funcionalidad y dependiente.
RECOMENDACIONES: Continuar previniendo mayor deterioro en el desempeño en lo posible, propiciar un manejo adecuado de las normas y la interacción, se sugiere brindar acompañamiento y supervisión permanente.

18. **JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS:** El paciente en el cuarto trimestre del año en curso ha evolucionado favorablemente y conserva un óptimo nivel de funcionamiento basal, se encuentra tranquilo y estable, su actitud es amable, se percibe un adecuado nivel de ánimo, su facie es más sonriente, su nivel de comunicación e interacción con el grupo ha seguido mejorando.
DESEMPEÑO: Participa a nivel grupal en actividades socio – educativas, lúdico – cognitivas y físico – recreativas, lleva a cabo a nivel individual actividades productivas de mayor complejidad en el área y en los espacios deportivos, mantiene los hábitos estructurados y las habilidades desarrolladas, se identifica un nivel adecuado en los subsistemas de volición, habituación y ejecución. El desempeño evidenciado en el área es funcional e independiente.
RECOMENDACIONES: Reforzar los hábitos, habilidades y destrezas alcanzados, conservar el actual nivel del desempeño, favorecer la identificación de nuevos intereses y potenciales ocupacionales, brindar orientación en adherencia al tratamiento y conciencia de enfermedad.

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

Adriana Alarcón Tique

ADRIANA ALARCÓN TIQUE
TERAPEUTA OCUPACIONAL

INFORME CUARTO TRIMESTE 2024
PACIENTES INIMPUTABLES
AREA DE TRABAJO SOCIAL

El Programa de Atención a Pacientes Inimputables en el tercer trimestre del año en curso ha continuado atendiendo 18 pacientes en total, quienes reciben intervención por parte de trabajo social, el siguiente informe hace relación a las actividades desarrolladas con el propósito de, mejorar la comunicación, trabajo en equipo, manejo de emociones, desde el área de trabajo social busca que los pacientes tengan una convivencia sana, y una comunicación asertiva al momento de realizar actividades que generen contacto o trabajo en equipo. "Teniendo en cuenta que el trabajo en equipo es una práctica en la que un grupo de personas se une para alcanzar un objetivo común, utilizando sus habilidades y conocimientos para superar obstáculos y resolver problemas."

Durante el mes de octubre Se Realiza Actividad Con BIENESTAR AL APRENDIZ (Los Profesionales De Danza, Música, Y Deportes) del centro de atención sector agropecuario SENA. Actividad realizada con el propósito de, mejorar la comunicación, trabajo en equipo, manejo de emociones, desde el área de trabajo social busca que los pacientes tengan una convivencia sana, y una comunicación asertiva al momento de realizar actividades que generen contacto o trabajo en equipo. En torno a esta actividad se realiza una reflexión sobre el valor a la vida un concepto individual y personal, acorde a la formación que ha dado la sociedad a cada individuo, está en relación a los sentimientos, emociones, espiritualidad de cada sujeto.

se llevó a cabo un encuentro con las familias y los pacientes, El trabajo social con familias es un proceso integral que busca apoyar y fortalecer a las familias en todas sus etapas. El abordaje familiar desde el trabajo social se realiza a través de un proceso metodológico que incluye: Valoración social, Planeación de acciones, Intervención para el cambio. El trabajo social con familias se centra en las relaciones familiares, ya que la familia es un contexto fundamental para el apoyo de los pacientes que se encuentran en nuestra institución y requieren de un apoyo constante.

El proyecto productivo agrícola se finalizó en el mes de diciembre, se realizaron la última recolección del cultivo de **CILANTRO**, lo cual incrementa la motivación de los pacientes para continuar recibiendo aprendizaje.

Durante estos meses trataron los temas de monitoreo de plagas y enfermedades e

identificación de datos. Se realiza por parte del área de trabajo social acompañamiento para la recolección de los **TOMATES** los cuales se repartieron por partes iguales para todos los integrantes del grupo, el día 3 de diciembre del presente año en compañía de la instructora del programa del **SENA**, se realizó la entrega de los certificados a los pacientes inimputables que participaron en la formación. De **"BASICO EN AGRICOLA ECOLOGICA", "APLICACIÓN DE TECNICAS PARA EL ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE LA AGRICULTURA URBANA", "MULTIPLICACION Y PROPAGACION DE MATERIAL VEGETAL".** En el mismo espacio se compartió con las familias de los pacientes para que compartieran este momento, tan emotivo y de superación personal para ellos.

Las interacciones telefónicas con los familiares continúan realizándose periódicamente.

Se ha dado continuidad a las jornadas deportivas, 2 veces a la semana, realizando actividad física, aeróbicos, rumba-terapia y entrenamiento futbolístico, con el apoyo de la Secretaría de Recreación y Deporte de Pereira.

Trabajo Social asiste a la reunión mensual de equipo psicosocial para evaluar casos específicos, proponer estrategias de mejoramiento, acordar correctivos o dar seguimiento a éstos, según necesidad y demás tareas acordes a las funciones asignadas como equipo responsable del servicio.

A continuación, se describen especificidades del estado actual de los pacientes:

FERNEY UBEIMAR ROJO MACÍAS CC. 3424286 Paciente de 47 años de edad, en condición de inimputable, adaptado a su situación, participativo, respetuoso, colaborador y con adecuadas relaciones interpersonales. Buena presentación personal Familia continúa haciendo presencia en los diferentes espacios.

FERNANDO ANDRÉS VALENCIA CC 1088239201 DE 39 AÑOS, en condición de inimputable Durante este período ha estado tranquilo, con adecuado comportamiento y relación con los compañeros. La tía sigue siendo su red de apoyo. En ocasiones se dificulta la comunicación con sus familiares no contestan las llamadas.

JOSE JHON EBER VELEZ CEBALLOS, 1004831416 paciente de 37 años, paciente estable en buenas condiciones y buena presentación personal, paciente con muy buena actitud para realizar las actividades grupales realizadas por el área de trabajo social, cuenta con muy buena red familiar.

NUBIA ROSA GARCÍA CC 1096645663 El reposo en cama es su preferencia, pero participa de algunas actividades.
Paciente poco participativa en las actividades realizadas por el área de trabajo social, permanece la mayoría del tiempo en su casa. Buena presentación personal, poco expresiva.

CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO CC 9869802 paciente 42 años, en calidad de inimputable. Con buena presentación personal, paciente con estabilidad en su patóloga de base, se relaciona adecuadamente con los demás compañeros, colaborador alerta, cuenta con red familiar adecuada participan en los espacios que se convocan y realizan las visitas.
Con comportamiento adecuado, tranquilo, participativo, consciente de su situación legal.

DANIEL CUADROS RESTREPO CC 1017233441, Paciente 29 años, en condición de inimputable, paciente participativo en buena presentación personal, además de participar en todas las actividades que se desarrollan por parte del área de trabajo social, respetuoso, colaborador. Con buena red familiar. El juzgado negó a familia la solicitud de salir a visitas periódicas donde la familia. No obstante, permanece tranquilo, consciente de su situación legal.

La mamá lo visita esporádicamente, pero está comprometida con su futuro.

WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA CC 1111787317

Mantiene adecuadas relaciones interpersonales, buena presentación personal es participativo, se percibe más extrovertido, tiene muy buena actitud para participar en las actividades realizadas por parte del área de trabajo social. La familia no lo visita porque vive en otro departamento y la madrina o ha vuelto a visitarlo, por razones laborales peo él ha dado buen manejo. Maneja buena red familiar, cada vez que se realizan las llamadas sus hermanas le contestan.

JHON ANDERSON GRANADA CC 18517782

Paciente 44 años. En calidad de inimputable, paciente poco expresivo, interactúa adecuadamente con el grupo de compañeros y con funcionarios. su prioridad es la familia, especialmente la mamá. Al momento de realizar la llamada 1 vez por semana se le dificultad la comunicación, su mamá no contesta las llamadas.
Paciente participativo en todas las actividades desarrolladas por parte del área de trabajo social.

YEISON GONZALO BOHORQUEZ PINZÓN CC 1054681599 Paciente 31 años, en calidad de inimputable, tranquilo interacciones limitadas, participa de las actividades planeadas por parte del área de trabajo social, respetuoso, callado buena red familiar quien se realiza llamadas una vez por semana y contesta con mucho agrado recibe también visitas de la madrina.

Su anhelo de ser trasladado para Cundinamarca continúa.

NICOLÁS CIRO LÓPEZ CC 1088275590. Paciente de 35 años, en calidad de inimputable, paciente estable en su patología de base, a nivel comportamental tiene un trato adecuado, buena interacción con los demás compañeros, realiza todas las actividades por parte del área de trabajo social, con buna conducta. Paciente con red familiar adecuada, Cuenta siempre con el apoyo de la mamá y otros parientes colaterales.

GERARDO ANTONIO RÍOS OTÁLVARO CC 10125788 paciente de 57 años en calidad de inimputable, paciente estable en buena presentación personal, cumple con el manual de convivencia, es participativo en todas las actividades que se realiza por pate del área de trabajo social, respetuoso cuenta con buena red familiar. cuenta siempre con el apoyo de la hermana.

LUIS ANIBAL LÓPEZ ARBOLEDA CC 9993776 paciente 54 años, en calidad de inimputable, poco participativo en las actividades que se desarrollan por parte del área de trabajo social, Se percibe silencioso, poco participativo, sin dificultades en la convivencia. Red familiar adecuada se realiza las llamadas semanales su esposa es quien contesta.

HÈCTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA CC 9862325 Paciente de 39 años, en calidad de inimputable. Paciente quien se adapta adecuadamente es participativo quien colabora adecuadamente a todas las actividades desarrolladas por parte de trabajo social

Siempre distinguiéndose por el respeto, la solidaridad, la participación activa y disfrute en cada una de las actividades.

Cuenta con el apoyo incondicional de la mamá.

OSCAR DAVID MORENO CC 1048016989 paciente 33 años, en calidad de inimputable, buena presentación personal, buena actitud al momento de realizar actividades por parte del área de trabajo social, colaborador, respetuoso

Es demandante con la familia en cuanto a cosas materiales, por lo que es necesario supervisar las llamadas, dadas las condiciones de ésta. Lo visitan la hermana y otros parientes colaterales.

LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR CC 1088015323 paciente de 33 años en calidad de inimputable. Se observa paciente estable en buena presentación personal poco participativo en las actividades desarrolladas por pate del área de trabajo social Durante este mes se ha percibido en equilibrio emocional, respetuoso

No se han vuelto a presentar situaciones de desacato a la norma por parte de la familia. La mamá continúa siendo su principal red de apoyo.

HUBERTO GALVIS GALEANO CC 71291663 Paciente de 41 años, en calidad de inimputable, participa en todas las actividades institucionales y las actividades desarrolladas por parte del área de trabajo social, logrando así un adecuado desempeño en la institución. buena presentación personal

Su evolución es satisfactoria, participativo, con adecuadas relaciones interpersonales. Conserva la ilusión de ser trasladado a Antioquia, donde están sus parientes colaterales

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada

HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE CC 10144891 paciente 52 años, en calidad de inimputable, paciente conocido en la institución por su diagnóstico, paciente con buena presentación personal, participa en las actividades que se desarrollan por parte de trabajo social.

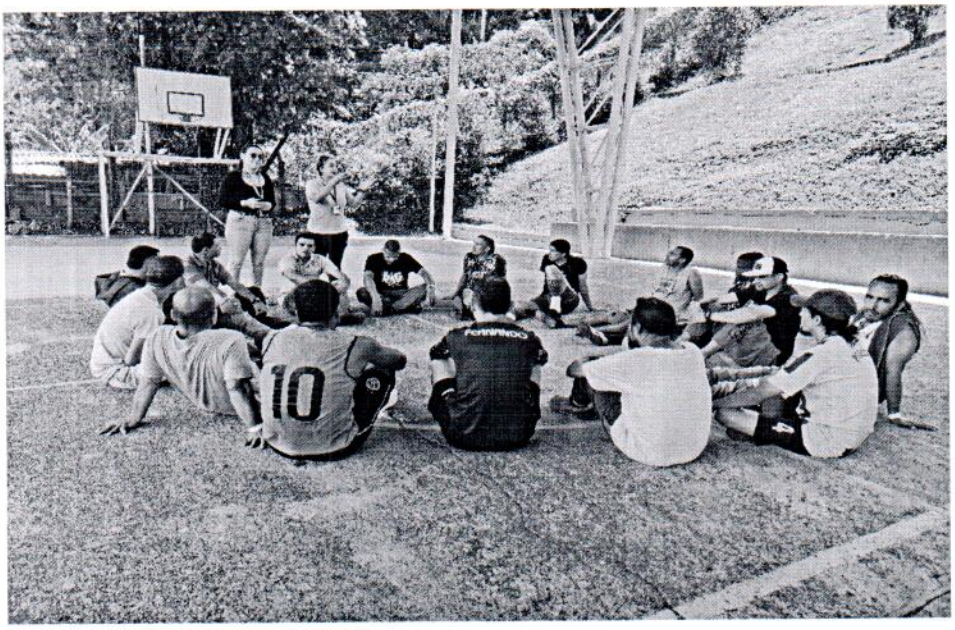
Continúa comunicándose esporádicamente con el padrastro y sin tener contacto alguno con la madre, el señor Luis refirió que Ruby se fue para donde una hija porque él también está enfermo, poco puede laborar y es difícil asumir el acompañamiento a su esposa. sólo él visita esporádicamente al paciente.

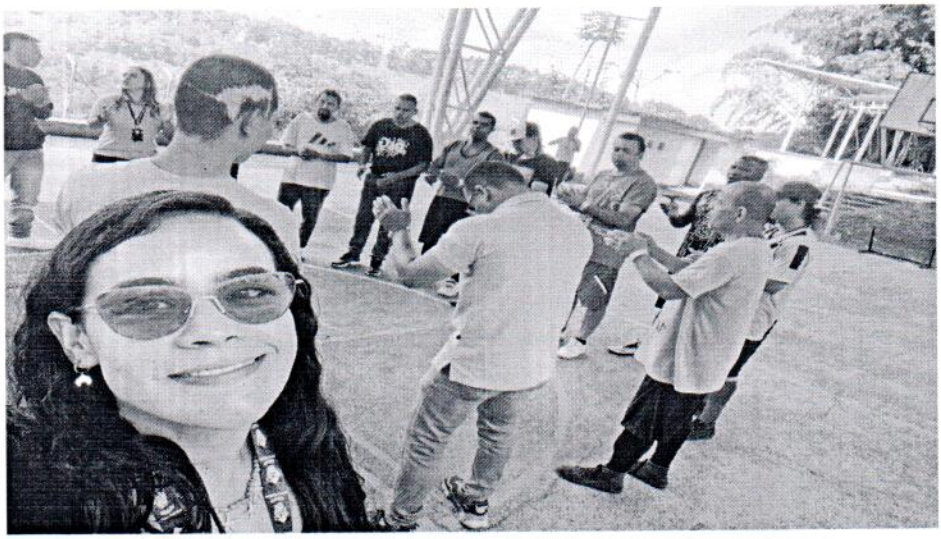
Holman Alexander, ha empezado a preguntar por su egreso, es muy difícil para él comprender por qué está nuevamente privado de la libertad.

Mónica García G.

MONICA GARCIA GARCIA
Trabajadora Social, Hospital Homeris

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS, AREA DE TRABAJO SOCIAL.

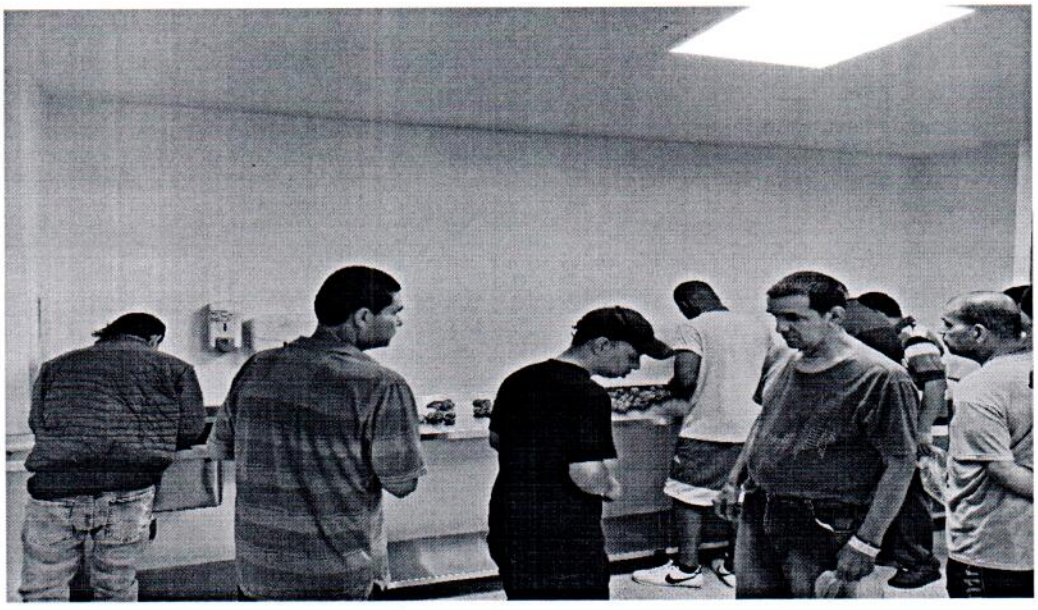




HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada





Av. 30 de Agosto No. 87-76 **Pereira - Risaralda** **Teléfono:** (6) 3373444
Código Postal **660001** - **Correo:** info@homeris.gov.co - **www.homeris.gov.co**

Nit: 891.412.134-1

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada



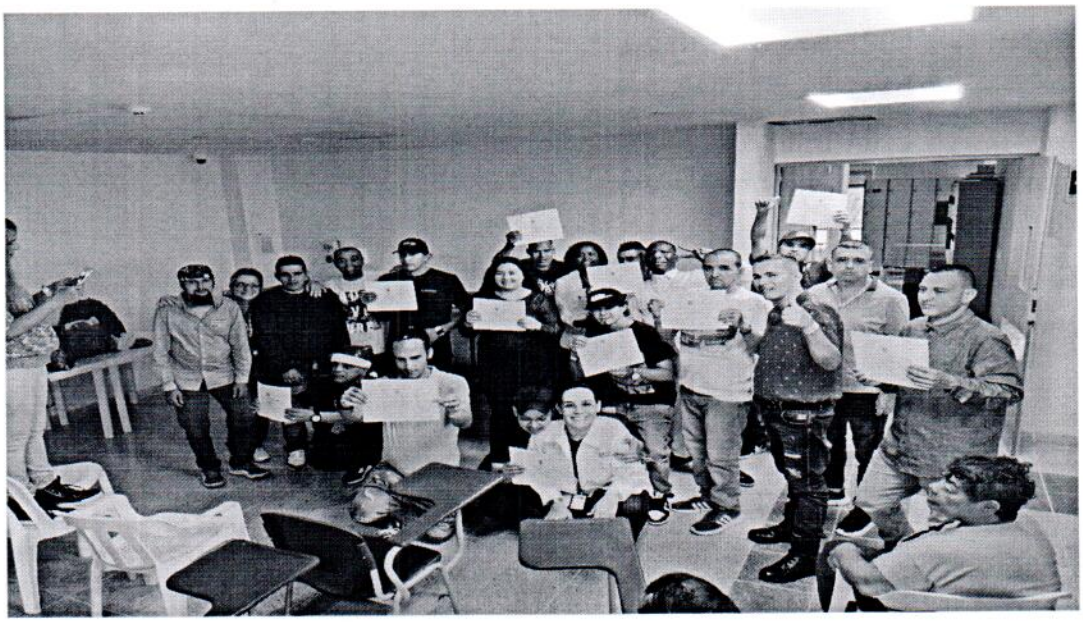


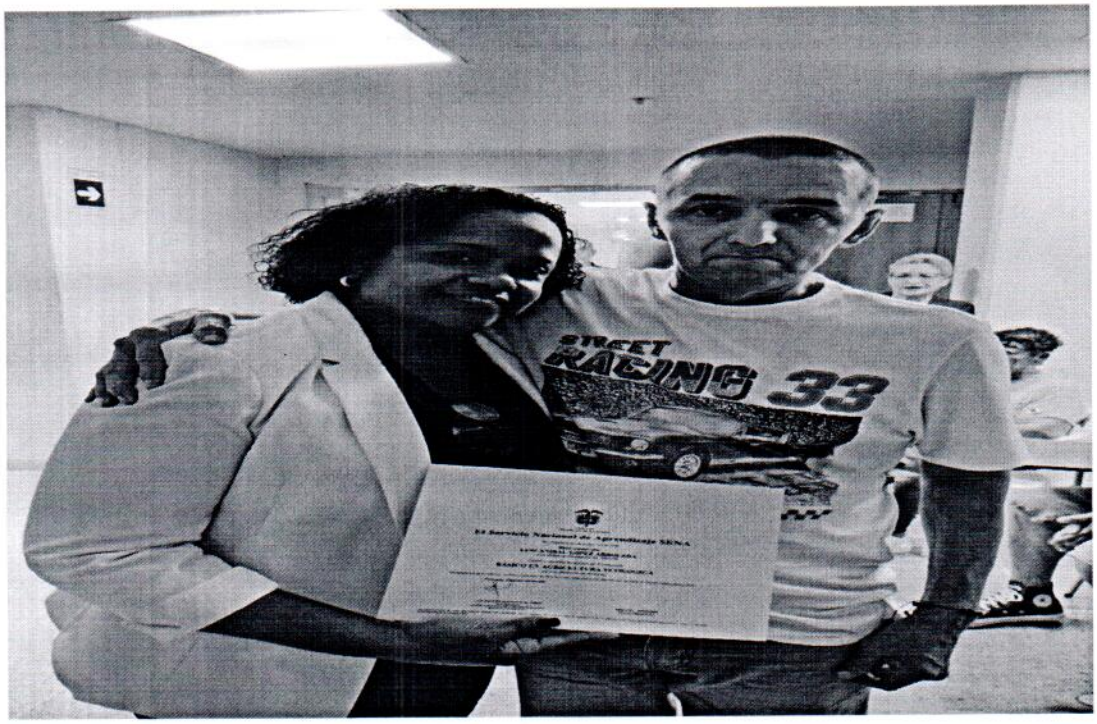
Av. 30 de Agosto No. 87-76 **Pereira - Risaralda** **Teléfono:** (6) 3373444
Código Postal **660001** - **Correo:** info@homeris.gov.co - **www.homeris.gov.co**

Nit: 891.412.134-1

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada



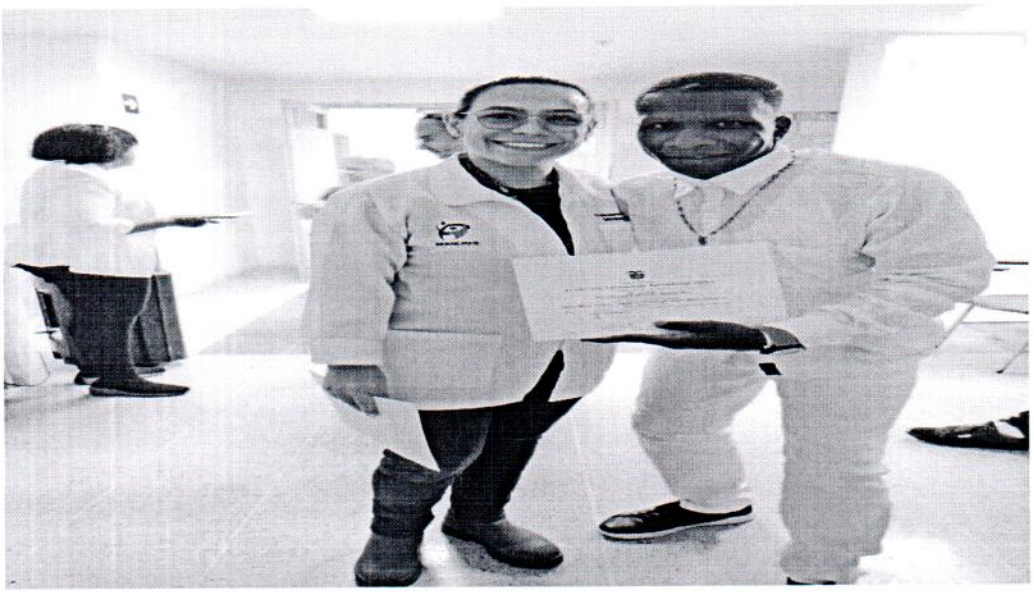


Av. 30 de Agosto No. 87-76 **Pereira - Risaralda** **Teléfono:** (6) 3373444
Código Postal **660001** - **Correo:** info@homeris.gov.co - **www.homeris.gov.co**

Nit: 891.412.134-1

HOMERIS
E.S.E. Hospital Mental
Universitario de Risaralda

En Homeris la atención es más
Cálida y Humanizada



Mónica García G.

MONICA GARCIA GARCIA
Trabajadora Social, Hospital Homeris

PROGRAMA DE ATENCIÓN A PACIENTES INIMPUTABLES
ACTA DE REUNIÓN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

LUGAR: Consultorio 1 de consulta externa.
FECHA: 12 de diciembre de 2024.
HORA: 7:00 am – 8:30 am.
PERSONAS CITADAS: Integrantes del comité.

ASISTENTES:
OSCAR MORÁN ORTIZ psiquiatra, ADRIANA ALARCÓN Terapeuta ocupacional, NORMA LILIANA PÉREZ psicóloga. JHON JAIRO ARBOLEDA, jefe de enfermería.

ORDEN DEL DÍA: Análisis de casos individuales

1. **JOHN ANDERSON GRANADA:** Se encuentra estable desde el aspecto psiquiátrico y orgánico. Asiste a las sesiones de terapia ocupacional con regularidad y participa de manera activa en ellas, su nivel de interacción es adecuado tanto con los pares como con los funcionarios. Su comportamiento es tranquilo en el área, sin actitudes hostiles o agresivas.

2. **NUBIA ROSA GARCÍA:** La paciente no ha presentado nuevos episodios de alteraciones del comportamiento, se ha notado con limitación funcional debido a dolor somático, por esto justifica sus inasistencias a diferentes actividades programadas. Continúa recibiendo la dieta sin complicaciones. Está pendiente valoración de medicina interna. En el mes de diciembre cumple años, ya que no recibe visitas se determina que el día del cumpleaños comparta con dos compañeros del servicio que ella escoja y pueda comprar el detalle con el dinero que tiene almacenado en tesorería.

3. **CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO:** Su comportamiento ha sido tranquilo, acude a las actividades en el área de terapia ocupacional con regularidad. Recibe alimentos y medicamentos sin dificultades. No ha sido necesario establecer medidas conductuales o realización de señalamientos.

4. **FERNEY ROJO:** Se mantiene completamente estable, tiene un comportamiento adecuado en el entorno de la sala. Colabora activamente en todas las actividades en el área. Asiste regularmente a las actividades de terapia ocupacional, donde su desempeño independiente. Ha alcanzado su nivel funcional basal, la interacción con sus familiares es muy buena, recibe las visitas con regularidad. Está pendiente valoración por dermatología.

5. **DANIEL CUADROS:** Ha permanecido tranquilo y estable, participa activamente en los procedimientos realizados en el área y en terapia ocupacional. Su interacción con el personal es adecuada, ha estado durmiendo y comiendo adecuadamente, no es hostil ni agresivo. En la primera semana de diciembre fue visitado por la mamá desde Medellín, tuvo integración de navidad con ella debido a que no lo volverá a visitar el resto del mes.

6. **FERNANDO ANDRÉS VALENCIA:** Está acudiendo en las actividades programadas en el área, tiene un desempeño acorde con su capacidad intelectual. No ha vuelto a presentar episodios de agitación psicomotora, tiene un comportamiento viscoso propio de su condición intelectual, es indispensable que tenga supervisión de enfermería para evitar que se torne inquieto, lo cual lleva a conductas impulsivas.

7. **WILSON LEWIS BENÍTEZ:** No ha presentado episodios alteraciones comportamentales, sus ciclos biológicos están conservados. No ha tenido dificultades durante el manejo de actividades en el área, es necesario establecer límites para evitar que asuma posiciones inapropiadas de liderazgo. Recibe alimentos y medicamentos por vía oral sin complicaciones. Se averiguará en ministerio la posibilidad de gestionar el traslado del paciente al departamento de origen del paciente.

8. **YEISON GONZALO BOHÓRQUEZ:** Ha presentado estabilidad conductual, su nivel de interacción con otros pacientes ha mejorado, su desempeño en las actividades programadas es bueno. Se hizo ajustes en los horarios de administración de los medicamentos porque se venía quejando de somnolencia diurna. Se averiguará en ministerio la posibilidad de gestionar el traslado del paciente al departamento de origen del paciente.

9. **NICOLAS CIRO:** Participa activamente en todas las actividades del área, está durmiendo y comiendo bien, no ha sido necesario el establecimiento de medidas conductuales. Su interacción con los otros pacientes, sus familiares y el personal es buena, no es hostil ni agresivo.

10. **GERARDO RÍOS:** Asiste constantemente a las actividades programadas en el servicio, es colaborador y ayuda en la organización de estas, muestra interés en mantenerse activo. Se encuentra a su nivel basal de funcionalidad. El personal de enfermería no reporta dificultades en el manejo en el área.

11. **JHON EVER VÉLEZ:** Su comportamiento en el área es estable, no ha sido agresivo o irritable. Acude oportunamente a las actividades de terapia ocupacional y trabajo social, se ha visto una adecuada red de apoyo social, aunque se ha notado que la frecuencia en la que lo visitan ha disminuido.

12. **LUIS ANÍBAL LÓPEZ:** Continúa TECAR de mantenimiento mensual, buena tolerancia al esquema farmacológico, aunque persiste con quejas somáticas episódicas. Sigue pendiente la visita domiciliaria por parte de trabajo social desde el área administrativa. Durante las actividades programadas se ha notado que ha incrementado la pasividad y por momentos se nota embotado, se hará ajuste al esquema farmacológico.

13. **HÉCTOR MARIO PATIÑO:** Sus ciclos biológicos están conservados, interactúa adecuadamente con las personas con quienes se relaciona, asiste a las actividades de terapia ocupacional, psicología y trabajo social con regularidad. No ha sido generador de señalamientos por parte del personal asistencial.

14. **OSCAR DAVID MORENO:** El autocuidado ha mejorado, es necesario su supervisión por parte de enfermería, sus ciclos biológicos están conservados, asiste a las actividades de terapia ocupacional con regularidad, es necesario la supervisión constante por parte de enfermería para contener conductas disfuncionales. Con el ajuste de psicofármacos hubo resolución de síntomas psicóticos.

15. **LUIS FELIPE FRANCO SALAZAR:** No ha presentado episodios de agresividad o irritabilidad recientemente. Está acatando normas respecto al aseo de la unidad, desde el traslado de unidad no ha vuelto a presentar enuresis, hasta el momento no se han registrado nuevas dificultades durante los horarios de visita, pero se requiere de supervisión estrecha para evitar reincidencias en el incumplimiento de las normas. Su disposición para participar en las actividades del área ha mejorado.

16. **HUMBERTO GALVIS GALEANO**: El paciente se ha integrado mejor al servicio de inimputables. Su conducta es cordial y amable. Ha estado acudiendo a las actividades grupales e individuales programadas donde su participación es buena, así como su interacción social e interés en su autocuidado.

17. **HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE:** El paciente a mediados del mes presentó un cuadro confusional, episodios de enuresis, inquietud motora e irritabilidad. Se solicitó valoración por médico general donde se encontró un foco infeccioso urinario. Ante lo cual se hizo ajuste al esquema farmacológico, disminuyendo dosis de antipsicóticos en el día y ciclo de antibiótico, con esto tuvo mejoría sintomática. Es necesario que sea evaluado por trabajo social porque se ha notado distanciamiento por parte de la red de apoyo.

VARIOS:

1. Se insiste en que cualquier actividad que se realice con los pacientes inimputables debe ser autorizada por el equipo interdisciplinario tratante en pleno. En caso de que se realicen actividades no autorizadas por el grupo, este no se hará responsable de las posibles complicaciones que se puedan presentar.
2. Los pacientes ya hicieron la solicitud de elementos para la dotación correspondiente al mes de diciembre.
3. Se mantienen las recomendaciones y solicitudes establecidas en el acta del mes de septiembre y octubre 2024

FIRMAS:

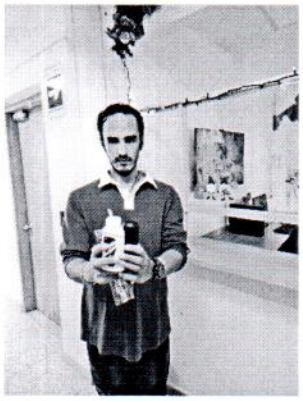
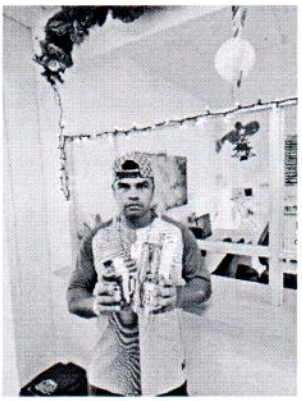
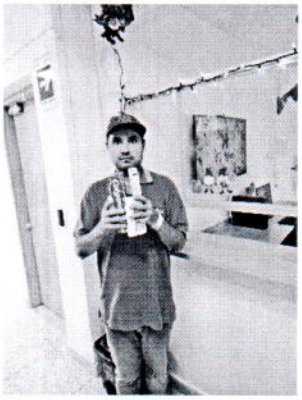
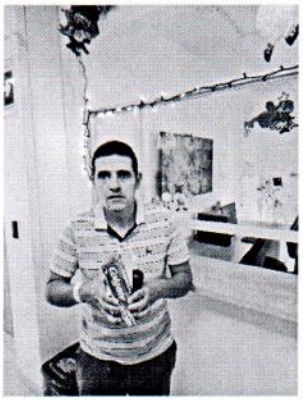
OSCAR FABIÁN MORÁN
Psiquiatra

ADRIANA ALARCÓN
Terapeuta ocupacional.

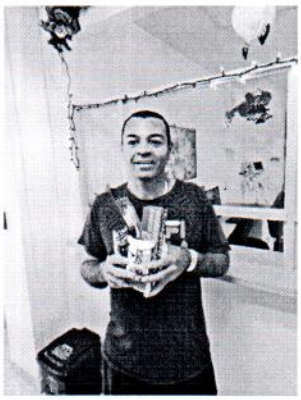
NORMA LILIANA PÉREZ
Psicóloga

JHON JAIRO ARBOLEDA
jefe de enfermería.

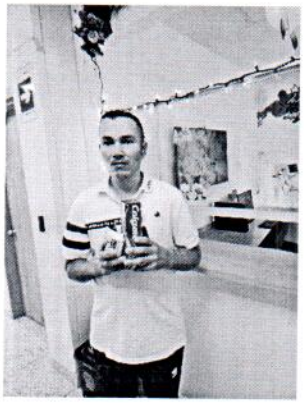
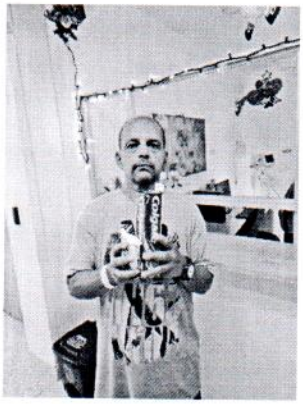
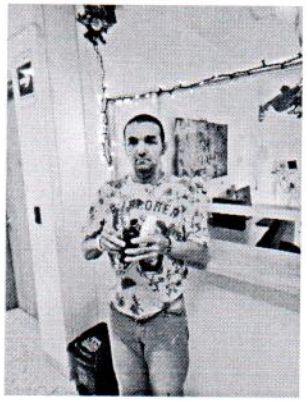
IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL MES DE DICIEMBRE 2024

JHON ANDERSON GRANADA	**HOLMAN ALEXANDER URIBE**
	
LUIS FELIPE FRANCO	**DANIEL CUADROS RESTREPO**
	
CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO	**HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA**
	

IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL MES DE DICIEMBRE 2024

FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS	**NUBIA ROSA GARCÍA**
	
FERNANDO ANDRÉS VALENCIA	**WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA**
	
YEISON GONZALO BOHORQUEZ	**HUMBERTO GALVIS GALEANO**
	

IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL ME DE DICIEMBRE 2024

JOSE JHON EVER VELEZ CEBALLOS 	**NICOLAS CIRO LOPEZ** 
GERERDO ANTONIO RIOS OTALVAR 	**LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA** 
OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ 	

HUMBERTO GALVIS GALEANO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: HUMBERTO GALVIS GALEANO

JOSE JHON EVER VELEZ CEBALLOS
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Jose Jhon Ever Velez Ceballos

NICOLAS CIRO LOPEZ
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Nicolas Ciro Lopez

GERERDO ANTONIO RIOS OTALVARO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Gerardo Antonio Rios Otalvaro

LUIS ANIBAL LOPEZ ARBOLEDA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Luis Anibal Lopez Arboleda

OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: OSCAR DAVID MORENO ARGAEZ

HECTOR MARIO PATIÑO FIGUEROA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Hector Mario Patiño Figueroa

HOLMAN ALEXANDER URIBE AGUIRRE
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Holman Uribe

HOMERIS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA NIT: 891.412.134-1	CODIGO	
		VERSIÓN	
		PÁGINA	1 de 2
	INSUMOS PACIENTES DEL ÁREA DEL MINISTERIO MES DICIEMBRE 2024	COPIA CONTROLADA	

JHON ANDERSON GRANADA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante.
Firma: JHON Anderson Granada

LUIS FELIPE FRANCO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Luis Felipe Franco S.

DANIEL CUADROS RESTREPO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Daniel Cuadros Restrepo

CARLOS MARIO HENAO CARDEÑO
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Carlos Mario Henao Cardeño

FERNEY WBEIMAR ROJO MACIAS
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: FERNEY WBEIMAR ROJO

NUBIA ROSA GARCÍA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante, Toallas Higiénicas
Firma: Nubia Rosa García.

FERNANDO ANDRÉS VALENCIA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Fernando Andres Valencia Suarez. G G

WILSON LEWIS BENITEZ MOSQUERA
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Wilson Lewis Benitez mosquera

YEISON GONZALO BOHORQUEZ
Crema Dental, Talco, Shampoo, Vasos, Jabón de Baño, Jabón Rey, Listerine, Papel Higiénico, Maquina de Afeitar, Desodorante
Firma: Yeison Gonzalo Bohorquez Pinzón


















adidas















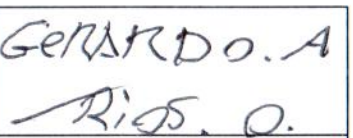
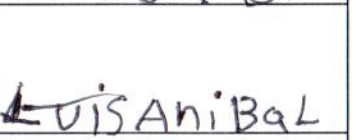
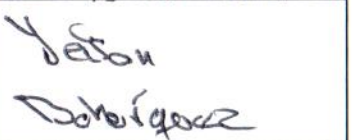
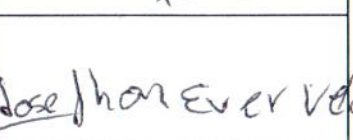
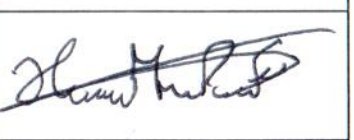
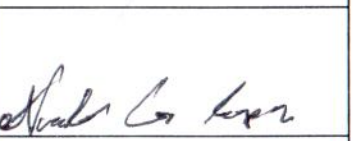
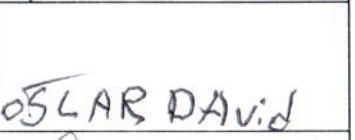
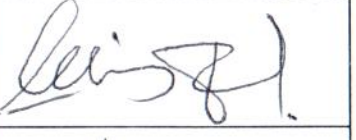
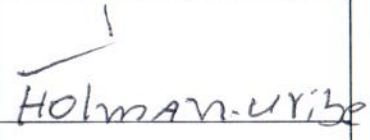
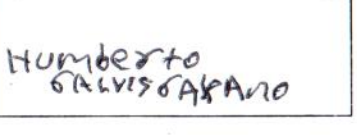




EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

ENTREGA ROPA PACIENTES INIMPUTABLES SEGUNDO SEMESTRE -17/12/2024

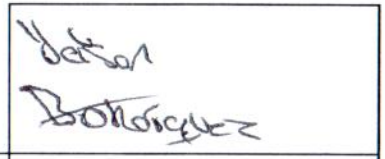
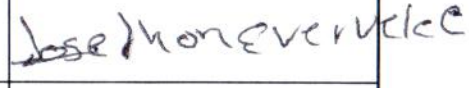
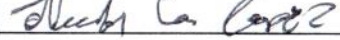
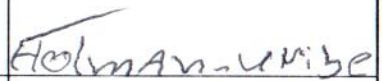
NUMERO DE CEDULA	NOBRES	APELLIDOS	ROPA A PROVEER	FIRMA
18517782	JHON ANDERSON	GRANADA LOAIZA	PANTALON DEXTROYER NEGRO T-30 CAMISETA NEGRA CON ESTAMPADO TALLA L -BOXER TALLA T L -MEDIAS LARGAS	JHON Anderson
1096645663	NUBIA ROSA	GARCIA	SUDADERA GABARDINA BLANCA - XXL, CAMISETA CON DIBUJOS ADELANTE TALLA XL,MEDIAS TOBILLERAS,TOP GRANDE XXXL, PANTY XXL	Nubia Garcia
9869802	CARLOS MARIO	HENAO CARDEÑO	PANTALON AZUL TALLA 32-BUSO CON CAPOTA AZUL TALLA L-CALZONCILLOS T-38 MEDIA 3/4	carlos Mario
3424286	FERNEY WBEIMAR	ROJO MACIAS	PANTALON VERDE CAMUFLADO TALLA 32 -CAMISETA NEGRA ESTAMPA PARTE DE ATRÁS TALLA L -BOXER TALLA L MEDIA LARAG 3/4	FERNEY ROJO
1111787317	WILSON LEWIS	BENITEZ MOSQUERA	PANTALON DEXTROYER AZUL T-34 BUSO BLANCO CON CAPOTA TALLA L -BOXER TALLA L -MEDIAS TOBILLERAS	wilson lewis Benitez.M
1088239201	FERNANDO ANDRES	VALENCIA SUAREZ	PANTALON TALLA 32 -CAMISETA TIPO POLO S -BOXER TALLA 32 -MEDIAS TOBILLERA	
1017233441	DANIEL	CUADROS RESTREPO	PANTALON DEXTROYER T-34 BUSO BLANCO CON CAPOTA TALLA L -BOXER TALLA L -MEDIAS TOBILLERAS	David Cuadros R.

11125788	GERARDO ANTONIO	RIOS OTALVARO	PANTALON AZUL OSCURO BOTA TUBO TALLA 34 -CAMISETA CUELLO REDONDO CON ESTAMPADO NEGRO TALA XL -BOXER TALLA 36 -MEDIAS TOBILLERAS	
9993776	LUIS ANIBAL	LOPEZ ARBOLEDA	PANTALON AZUL TALLA 32 -CAMISETA VERDE TALLA L - BOXER TALLA L -MEDIAS TOBILLERAS	
1054681599	YEISON GONZALO	BOHORQUEZ PINZON	PANTALON DEXTROLLER NEGRO TALLA32 -BUSO CON CAPOTA AZUL REY TALLA-M -BOXER TALLAX L -MEDIAS TOBILLERAS	
1004831416	JOSE JHON	VELEZ CEBALLOS	PANTALON DEXTROLLER AZUL TALLA 32 -CAMISETA TIPO POLO AZUL TALLA M -BOXER TALLA L -MEDIAS TOBILLERAS	
9862325	HECTOR MARIO	PATIÑO FIGUEROA	PANTALON CLASICO AZUL TALLA 32 -CAMISETA TIPO POLO ROSADA TALLA M- -BOXER TALLA XL -MEDIAS TOBILLERA	
1088275590	NICOLAS	CIRO LOPEZ	PANTALON NEGRO TALLA 34 -CAMISETA NEGRA TALLA L - BOXER TALLA L- MEDIAS TOBILLERAS	
1048016989	OSCAR DAVID	MORENO	PANTALON DEXTROLLER NEGRO TALLA 30 -CAMISETA NEGRA TALLA L -BOXER TALLA L -MEDIAS TOBLLERAS	
1088015323	LUIS FELIPE	FRANCO SALAZAR	SUDADERA GRIS Y BLANCA TALLA 32 -2 CAMISETAS BLANCA Y 2 CAMISTAS GRIS L	
4430325	OLMAN	URIBE	PANTALON GRIS TALLA 34 -BLANCA GRIS XL -CALZONCILLO TALLA L -MEDIA TOBILLERAS	
71291663	HUMBERTO	GALVIS	PANTALON JEEN AZUL TALLA 34 -CAMISA DE BOTONES MANGA LARGA AZUL TALLA L -BOXER TALLA XL -MEDIAS 3/4	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA

ENTREGA ROPA PACIENTES INIMPUTABLES SEGUNDO SEMESTRE -17/12/2024

NUMERO DE CEDULA	NOBRES	APELLIDOS	ZAPATOS	FIRMA
18517782	JHON ANDERSON	GRANADA LOAIZA	TENNIS BLANCOS 42	JHON Anderson
1096645663	NUBIA ROSA	GARCIA	TENNIS NI BLANCOS NI AZULES 39	Nubia García
9869802	CARLOS MARIO	HENAO CARDEÑO	TENNIS AZUL NIKE TALLA 42	carlos Mario
3424286	FERNEY WBEIMAR	ROJO MACIAS	TENNISQ 40	FERNEY ROJO
1111787317	WILSON LEWIS	BENITEZ MOSQUERA	TENNIS NIKE BLANCO/NEGRO 43	wilson lewis x Benitez.M
1088239201	FERNANDO ANDRES	VALENCIA SUAREZ	TENNIS NIKE ROJO TALLA 39	
1017233441	DANIEL	CUADROS RESTREPO	TENNIS 40	Daniel Cuadros R.
11125788	GERARDO ANTONIO	RIOS OTALVARO	TENNIS DE BOTA NEGROS CON AZUL 40	GERARDO. A RIOS. O.
9993776	LUIS ANIBAL	LOPEZ ARBOLEDA	TENNIS AZUL TALLA 40	LuisAniBaL

1054681599	YEISON GONZALO	BOHORQUEZ PINZON	TENNIS TALLA 40 BOTAS	
1004831416	JOSE JHON	VELEZ CEBALLOS	TENNIS NEGRO ADIDAS 42	
9862325	HECTOR MARIO	PATIÑO FIGUEROA	TENNIS NEGROS 42	
1088275590	NICOLAS	CIRO LOPEZ	TENNIS 40 NEGROS	
1048016989	OSCAR DAVID	MORENO	TENNIS NEGRO 42	
1088015323	LUIS FELIPE	FRANCO SALAZAR	NO QUIERE TENIS	
4430325	HOLMAN	URIBE	TENNIS AZUL TALLA 40	
71291663	HUMBERTO	GALVIS	TENNIS AZULES 40	