INFORME DE GESTION DE LA EJECUCIÓN MENSUAL DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA Y EL DISTRITO DE CARTAGENA

DATOS GENERALES:

PERIODO REPORTADO:	**01 al 31 enero 2025**
No. DE ADULTOS ATENDIDOS:	**39**
CONVENIO No:	**ADICIONAL Y PRORROGA No001 del convenio PC-SPDS-001-G2-2024**
NOMBRE DE LA INSTITUCION:	**FUNDACIÒN DONES DE MISERICORDIA**
REPRESENTANTE LEGAL:	**CAMILO ANDRES MEJIA HOYOS**
MODALIDAD:	**HOGAR GERIATRICO**

REPORTE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA:

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**Rolando Castaño Paternina**
PERIODO REPORTADO:	**01 al 31 enero 2025**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR ENFERMERIA DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**39**
No. ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**02**
No. ADULTOS MAYORES REMITIDOS A CONSULTA POR ESPECIALISTA DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**15**
No. ADULTOS MAYORES NUEVOS INGRESADOS EN EL PERIODO REPORTADO:	**00**
No. ADULTOS MAYORES FALLECIDOS DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**00**

Fecha actividad	Nombre actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado	Número de participantes
Todos los días en las mañanas	Caminata saludable	Potencializar la funcionalidad de los Adultos Mayores, por medio del movimiento corporal humano, basado en la Actividad física.	Previene el aumento de la presión arterial, del colesterol y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, además de mejorar la capacidad	20

			pulmonar y la resistencia del corazón	
Semanalmente	Jornada de higiene personal	Mejorar la salud, Conservar y prevenir las enfermedades relacionadas con la mala higiene.	Bienestar físico y emocional	39
Todos los días	Medidas preventivas, lavados de manos y uso de tapabocas	Prevenir el contagio del virus SARS COV -2 Y otras enfermedades Infectocontagiosas.	Evitar contagio Virus SARS COV 2 Y otras enfermedades infectocontagiosas	39
Fin de mes	Celebración de cumpleaños del mes	Celebrar los cumpleaños de nuestros adultos Mayores.	Hacerlos sentir especial y felices el día de su Cumpleaños.	1
Una vez por semana	Actividades lúdicas recreativa, de terapia físicas y terapia ocupacional	Potencializar la funcionalidad de los adultos mayores, por medio del movimiento corporal humano, ejercicios pasivos basados en la actividad física según sus limitaciones	Mejorar la salud, Conservar y prevenir las enfermedades, Prevenir el aumento de la presión arterial, del colesterol y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, además de mejorar la capacidad pulmonar y la resistencia del corazón	39

A continuación, se relacionan las actividades que las auxiliares y enfermeros practican diariamente a los adultos mayores:

- Se realiza recibo y entrega de turno dos veces al día (mañana y noche).

- Tomar y registrar los signos vitales a los 39 adultos mayores (2) veces al día, y por razón necesaria según criterio médico.

- Diariamente se realizan registros de cuidados especiales, reclamo, solicitud de autorizaciones y solicitud de medicamentos a los 39 adultos mayores.

- Procedimientos menores, curaciones a (1) adultos mayores, colocación de sonda vesical a (1) adulto mayor.

- Asistencia a citas médicas u odontológicas, solicitud de autorizaciones a los 39 adultos mayores, según la priorización de las necesidades.

-Se Cumple con todas las actividades de enfermería programadas que incluyen:

- Preparación, administración de medicamentos a los 39 adultos mayores.
- Cambios de posición a 2 adultos mayores cada 2 horas o las veces que sean necesarias.
- Hidratación de la piel con asignación de una auxiliar de enfermería turno de día y noche a los 39 adultos mayores.
- Asistencia o acompañamiento a citas médicas con médico general y especialistas una auxiliar de enfermería.
- Semanalmente se solicita y se recibe dotación de implementos de aseo personal de los 39 adultos mayores de la parte administrativa.
- Se actualizan: registros de enfermería Kardex, registro de medicamentos, tarjeta de medicamentos, planes de cuidados de enfermería y demás documentos que nos ayudan al cuidado integral de los adultos mayores.
- La administración de medicamentos se realiza según prescripción médica y de acuerdo con las comorbilidades y patologías de base de cada uno de los 39 adultos mayores.
- Semanalmente se dispensa en cada tacho por adulto mayor la medicación correspondiente, según prescripciones médicas.
- Revisión y actualización de las historias clínicas, además de supervisar el cumplimiento de las órdenes médicas formuladas a los 39 Adultos Mayores.
- Suministrar los alimentos, meriendas y suplementos diariamente según las condiciones y/o limitaciones de salud de cada adulto mayor.
- Asistir a los Adultos Mayores que no pueden tomar sus alimentos de forma autónoma y trasladarse. (Actualmente a 24 AM se le asiste en la alimentación).
- Verificar y asistir a los 39 Adultos Mayores en el aseo personal posterior a la toma de alimentos y meriendas.
- Se realiza cambio pañal desechable 4 veces al día con su respectivo aseo de genitales más aplicación con crema protectora a 25 adultos mayores.
- Asistir a cada uno de los 39 adultos mayores en el baño en su aseo personal, necesidades fisiológicas, arreglo personal, entre otras. (Baño, Afeitada, corte de uñas, limpieza de oídos, Hidratación de piel, etc.).
- Acompañamiento en las caminatas y traslados a los diferentes espacios del hogar todas las mañanas a 20 adultos mayores.
- Apoyar en la realización de actividades lúdicas, recreativas y formativas que se hagan con los 39 Adultos Mayores.
- Supervisar las condiciones físicas y de aseo constantemente de los 39 Adultos Mayores.
- Hacer rondas nocturnas cada hora a los 39 Adultos Mayores en sus habitaciones mientras duermen.
- Estar atentos a los cambios repentinos en su estado de salud, que puedan sufrir los 39 Adultos Mayores, con lo cual se supervisa y se confirma que cada AM conciliar el sueño.

Oficina Administrativa - Bocagrande,
Av. San Martin 9-145. Edificio Nautilus Of. 11-02
(5) 6551507
presidencia@donesdemisericordia.org
@fundaciondones
www.donesdemisericordia.org

- Acompañamiento y vigilancia a los adultos mayores en los traslados de urgencia, hospitalizaciones y/o consultas médicas externas.

Cabe destacar que en condiciones normales (adultos mayores autovalentes) cabria solo la supervisión y apoyo en las diferentes actividades de: aseo, alimentación, etc., sin embargo, no es el caso del Hogar de los Dones, ya que el personal debe asistir a más de la mitad de los adultos que si no son asistidos no tendrían como asearse o alimentarse. Por lo anterior priorizamos a la atención digna y el derecho a la vida.

REGISTRO DE CITAS MEDICAS PERIODO DEL 01 al 31 DE ENERO DE 2025				
FECHA	NOMBRE	IPS	ESPECIALIDAD	HORA
8/01/2025	ROSA JIMENEZ	Salud total	P Y P	2PM
20/01/2005	RAFAEL MERCADO	Coosalud	NEUROLOGIA	1:20PM
22/01/2005	MARIA NELLY MENDOZA	Nueva EPS	M GENERAL	10AM
22/01/2005	ELVIRA PATERNINA	Nueva EPS	M GENERAL	10AM
23/01/2005	MAXIMIALIANO PEREZ	Mutual	M GENERAL	9AM
24/01/2005	MARLENE DIAZ	Coosalud	GASTRONTEROLOGIA	14:00
24/01/2005	LUIS COBO	Sanitas	M INTERNA	1:20PM
28/01/2025	ELVIRA PATERNINA	Nueva EPS	médico general	10:00 a.m.
29/01/2025	MAXIMILIANO PEREZ	Mutual ser	oftalmología	8:00 a. m.
30/01/2025	Maximiliano Pérez	Mutual ser	oftalmología	7:00a. m
28/01/2025	Rafael mercado	Coosalud	Medicina interna	13:20p. m
27/01/2025	Carlos Tavera	Salud total	ecografía	Orden de llegada

31/01/2025	Carlos Tavera	Salud total	Exámenes de laboratorio	8:00 a.m.
31/01/2025	pedro Velásquez	Nueva EPS	general	12:00
16/01/2025	CARLOS TAVARE	Salud total	PSIQUIATRIA	12:20
17/01/2025	LUCIA HERRERA	Coosalud	PSIQUIATRIA	10:40
17/01/2025	TERESA BRAVO	Coosalud	PSIQUIATRIA	11:10
17/01/2025	MARGARITA MORALES	Coosalud	PSIQUIATRIA	11:20
17/01/2025	CARLOS VASQUEZ	Coosalud	PSIQUIATRIA	11:30
17/01/2025	RAFAEL MERCANO	Coosalud	PSIQUIATRIA	11:40
17/01/2025	HERNAN VALENCIA	Coosalud	PSIQUIATRIA	12:00

CASOS ESPECIALES - HOSPITALIZADO:

Edmo Julio Marrugo: Adulto mayor de sexo masculino de 89 años, que ingresa a hospitalización el día 27 de noviembre, por una neumonía, el paciente quedo dependiente de oxígeno razón por la cual los médicos indican que debe ser trasladado a un hostal una vez terminado el tratamiento con antibióticos para la Neumonía.

El día 12 de diciembre es trasladado al Hostal IPS salud y Bienestar, durante todo este tiempo ha estado acompañado por unas cuidadoras suministradas por la Fundación además del suministro de pañales y elementos de aseo.

DATOS ESTADISTICOS

RESULTADOS CUANTITATIVOS ENTREGA DE ELEMENTOS ASEO PERSONAL

RESULTADOS	N° DE BENEFICIARIOS
Kits entregados a los adultos mayores	5
Kits entregados al personal de enfermería para adultos mayores asistidos	34
Total	39

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





REPORTE ACTIVIDADES DE MEDICINA GENERAL:

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**JUAN CARLOS SANCHEZ**
PERIODO	**Del 1 al 31 enero de 2025**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS	**38**

fecha	**describa brevemente los casos especiales en salud presentados o atendidos de los adultos mayores.**		
FECHA	**NOMBRES**	**DX**	**EVOLUCIÓN/TRATAMIENTO**
6/01/25	Marlene Diaz	dad	- Paciente con antecedentes de colon irritable, con cuadro clínico 3 días deposición liquidas # 4 por días no sangre ni mucosidad, afebril, no signo deshidratación, mucosas húmedas, a febril, motivo por el cual se valora **E. físico** Consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas Tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. Genitales no explorados Extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto **E. físico.** -Sales de rehidratación a libre demanda -Bromuro de hioscina 10mg 1 0 2 tab c/8h si dolor cólico

			-Loperamida 2mg 1 tab c/12h x 10 días -enterogermina amp vo 1 amp diario x 10 días -secnidazol 500mg 1 tab c/12h x 3 días -csv y ac -ind medica -coprológico
06/01/25	Luis Cobo Pérez	hta -diabetes mellitus tipo II	- paciente con antecedentes de hipertensión, con cuadro clínico 5 días con cifra de tensión arterial elevada se le reajusta el tto Administrar el medicamento x razón necesaria, a febril, motivo por el cual se valora **e. físico** consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. genitales no explorados extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto **tto medico** -reposo, dieta a libre demanda -acetaminofén 500mg 1 0 2 tab cada 6 o 8h si dolor o fiebre. -losartan 50mg 1 tab diario 7am si razón necesaria -amlodipino 5mg 1 tab diario 7pm si razón necesaria -control signo vital y avisar cambio

6/1/25	manolo del valle	-hematuria	- Paciente con antecedentes de salud con cuadro clínico dolor en hipogastrio hematuria franca, escalofrió, dolor, orina turbia, malestar general, motivo por el cual el valora. **E. físico** Consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas Tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. Abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. Genitales no explorados Extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto **Tto medico** -reposo, dieta a libre demanda -b de hioscina 10mg 2 tab c/da 8 horas si hay dolor -acetaminofén 500mg 1 0 2 tab cada 6 o 8h si hay dolor o fiebre -tamsulosina 0.4 mg 1 tab diario x 1 mes -abundantes líquidos -control signo vital y avisar cambio -ind medica -valoración medicina general y urología
18/1/25	Alberto Alvarez	enfermedad de Parkinson	- paciente con antecedentes de salud enfermedad Parkinson con tto médico control por medicina y neurología, sufrió una caída de su propia altura donde recibió un traumatismo en reja costal derecha con fractura de 4 costilla, el cual fue valorado por

			ortopedia presenta buen estado general, afebril activo, alerta, acepta los alimentos, motivo por el cual e valora **e. físico** consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. genitales no explorados extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto **tto medico** <u>-reposo, dieta a libre demanda</u> -acetaminofén 500mg 1 0 2 tab cada 6 o 8 h si dolor o fiebre -llevar el tto de base -levodopa, carbidopa 250mg/25mg ½ tab c/8h -control signo vital y avisar cambio cada 6horas - evitar los accidentes
22/1/25	Antonio Galeano	ira	- paciente con antecedentes de salud con cuadro clínico de 5 días, manifestación catarrales, tos húmedas, rinorrea de color hialino, malestar general escalofrió, dolor de cabeza , motivo por el cual e valora **e. físico** consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas

			tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. genitales no explorados extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto **tto medico** <u>-reposo, dieta a libre demanda</u> -sales de rehidratación a libre demanda -acetaminofén 500mg 1 0 2 tab cada 6 o 8h si dolor o fiebre -clorfenamina 2mg/5ml 5 ml cada 12horas -Habrilar jarabe 5ml c/8h x 10 días -control signo vital y avisar cambio -abundantes líquidos
22/1/25	Cristóbal Palacio	ira	- paciente con antecedentes de salud con cuadro clínico de 4 días con manifestación catarrales toses húmedas, escalofrió, dolor de cabeza, malestar general, motivo por el cual e valora **e. físico** consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. genitales no explorados

			extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto **tto medico** **-reposo, dieta a libre demanda** -sales de rehidratación a libre demanda -acetaminofén 500mg 1 0 2 tab cada 6 o 8h si dolor o fiebre -desloratadina 2.5mg/5ml 5 ml cada 12horas -Habrilar jarabe 5ml c/8h -ciprofloxacina 500mg 1 tab c/12h x 10 días -control signo vital y avisar cambio -abundantes líquidos
22/1/25	Marcos Suarez	ira	- paciente con antecedentes de salud con cuadro clínico de fiebre 7 días, manifestación catarrales, tos seca persistente en hora noche, escalofrió, dolor de cabeza, malestar general , motivo por el cual e valora **e. físico** consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. genitales no explorados extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto **tto medico** -reposo, dieta a libre demanda -sales de rehidratación a libre demanda

			-acetaminofén 500mg 1 0 2 tab cada 6 o 8h si dolor o fiebre -clorfenamina 2mg/5ml 5 ml cada 12horas -Habrilar jarabe 50ml c/8h x 10 días -control signo vital y avisar cambio -abundantes líquidos
22/1/25	Luis Arroyo	ira	- paciente con antecedentes de salud, cuadro clínico de 4 días evolución con manifestación catarrales, rinorrea de color hialino, malestar general, motivo por el cual se valora. **e. físico** consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas. tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. genitales no explorados extremidades simétricas, sin edema. SNC consciente, orientado sin déficit moto **tto medico** **-reposo, dieta a libre demanda** -sales de rehidratación a libre demanda -acetaminofén 500mg 1 0 2 tab cada 6 o 8h si dolor o fiebre -clorfenamina 2mg/5ml 5 ml cada 12horas -control signo vital y avisar cambio -abundantes líquidos
27/1/25	Alberto Álvarez	enf Parkinson	- paciente con antecedentes de salud enfermedad Parkinson con tto médico

			control por medicina interna y neurología cuadro clínico de 11 días con traumatismo en reja costal derecha con fractura de 4 costilla, el cual fue valorado por ortopedia presenta buen estado general, afebril activo, alerta, acepta los alimentos, motivo por el cual e valora **e. físico** consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. genitales no explorados extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto tto medico -reposo, dieta a libre demanda -acetaminofén 500mg 1 0 2 tab cada 6 o 8 h si dolor o fiebre -llevar el tto de base -levodopa, carbidopa 250mg/25mg ½ tab c/8h -control signo vital y avisar cambio cada 6horas - evitar los accidentes
27/1/28	Carmelo Beltran	constipación	- paciente con app ya descrito, con cuadro clínico 5 días de evolución, con dolor abdominal a tipo cólico, dificultad para defecar, dolor anal, distensión abdominal, motivo por el cual se valora **e. físico** consciente, orientado, buen estado general, hidratado, afebril

			normocéfalo, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, no nistagmos, otoscopia bilateral normal, amígdalas sin placas tórax simétrico expansible, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, pulmones claros, bien ventilados pulsos periféricos positivos, buen llenado capilar. abdomen blando, depresible, sin masas, ni megalias, doloroso a la palpación en mesogastrio, no signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa. genitales no explorados extremidades simétricas, sin edema. snc consciente, orientado sin déficit moto tto medico -dieta blanda -bisacodilo 5mg 1 tab diario 9pm -b de hioscina 10mg 1 0 2 tab c/8h x dolor -enema recta trava dosis única -csv y ac -ind medica -coprológico

15

REPORTE ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL:

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**WILSEIRA LOPEZ**
PRIODO REPORTADO:	01 al 31 de enero 2025
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR TRABAJO SOCIAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	38
No. ADULTOS MAYORES QUE SE COMUNICARON CON FAMILIARES DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	17
No. ADULTOS MAYORES CON RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS (IDENTIFICACIÓN, AFILIACIÓN SALUD, SUBSIDIO) DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	3

Hito/logro: en este periodo se evidencia compromiso y responsabilidad de familiares y redes de apoyo con las visitas al hogar, lo cual son fundamentales para los adultos mayores y generan beneficios emocionales, promocionando afecto y compañía que mejoran el estado de animo y la autoestima, asi mismo que la conexión social y emocional. Se puede mencionar que para este inicio de año 2025 incrementó al 48% la vinculacion de redes vinculares de apoyo, amigos, primos, sobrinos, hermanos que visitan y/o reciben llamadas o video llamadas que contribuyen al fortalecimiento de lazos efectivos.









Hito/logro: Se realizaron cuatro talleres grupales ludicos recreativos que promueven el bienestar sociemocional y psicologico de los adultos mayores.









Hito/logro: Se realizó gestion administrativa ante Eps coosalud para actualizar la portabilidad hacia el municipio de Turbaco de seis adultos mayores, logrando resultado satisfactorios para migracion permanente de tres adultos mayores, lo cual permite poder garantizar mas facilmente el derecho a la salud de los adultos mayores.

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de la misma y resultado.				
Fecha Actividad	**Nombre actividad**	**Objetivo de la actividad**	**Resultado logrado**	**Número de participantes**
02/01/2025	Evaluación y análisis de actividades a desarrollar periodo 2025	Evaluar, analizar y diseñar actividades creativas e innovadoras que contribuyan al bienestar	Se diseñaron nuevas e innovadoras actividades que se empezaran a desarrollar	38

		socioemocional de los adultos mayores		
08, 11/01/2025	Gestión administrativa ante Eps	Realizar portabilidad adultos mayores para garantizar derecho a la salud	Se logro la migración permanente de tres adultos mayores	6
11,18/01/2025	Promoviendo el valor del respeto. ludoterapia	Promover el bienestar físico y emocional de los adultos mayores.	Expresiones de alegría, los adultos reconocen la importancia del valor del respeto para construir relaciones una sana convivencia.	20
25/01/2025	Valores y habilidades para la vida "CONCENTRESE	Estimular cognitivamente a los adultos mayores, a través de diferentes actividades lúdico recreativa.	Diversión y actitud positiva por parte de los adultos mayores. Emoción al alcanzar el objetivo del ejercicio Evocaron historias de vida relacionadas con la actividad realizada.	20
20/12/2024	Gestion administrativa	Restablecer derecho a la identidad de	Restablecimiento de derecho a la identidad	2

Oficina Administrativa - Bocagrande,
Av. San Martin 9-145. Edificio Nautilus Of. 11-02
(5) 6551507
presidencia@donesdemisericordia.org
@fundaciondones
www.donesdemisericordia.org

		adultos mayores		
08,11,13,18, 25	Contacto telefónico/encuentros familiares	Fortalecer vínculos afectivos con familia y/o red vincular de apoyo	Se observó la alegría y emoción en los adultos mayores, y sus familiares al escucharse.	17
Durante el periodo	Atención psicosocial	Brindar atención y orientación individual	Estimulación y fortalecimiento cognitivo Se fomenta el bienestar integral de adultos mayores.	29
Durante el periodo	Atención y orientación individual a familiares y o redes de apoyo	Brindar atención y orientación a redes vinculares de apoyo acerca el estado de salud físico, mental y emocional de los adultos m	Se evidenció receptividad y escucha activa y compromiso para visitar y /o recibir las llamadas	9

(En caso de faltar más filas, inserte el número que requiera para reportar el total de sus actividades)

Describa brevemente los casos especiales en trabajo social presentados o atendidos de los adultos mayores.		
Nombre AM	**Tipo de Intervención**	**Evolución/tratamiento**
Carlos Tabera	Actividad individual fortalecimiento cognitivo.	Se continúan actividades y sesiones individuales para el fortalecimiento cognitivo, atención, concentración y memoria. (juegos de mesa, cuento terapia, adivinanzas y acertijos) Se resalta disposición y actitud positiva. Se motiva a continuar dando lo mejor de sí y expresar cualquier situación. Se continua seguimiento y apoyo psicosocial.

Santader Belllo	Atención y orientación individual	Se continúa trabajando de forma individualizada, se realiza actividades de fortalecimiento cognitivo, atención, concentración y memoria. Adivinanzas y músico terapia, se continúa facilitando encuentros familiares y contacto telefónico con red de apoyo.
Ilsa Ortiz López	Atención y orientación individual y colectiva	En este periodo Ilsa fue una de las adultas mayores más vistadas por familiares, lo cual la ha motivado y facilitado aún más su vinculación a las actividades, a mejorar su autoestima y a disminuir la ansiedad por ir a buscar a su hijo. se muestra más segura, amada, agradecida y participativa en las actividades desarrolladas tanto a nivel individual como grupal, muestra gratitud por la entidad y el equipo interdisciplinario. Continua en seguimiento se realizará estudio de caso con equipo interdisciplinario que contribuya a establecer medidas y estrategias para mantener su bienestar socioemocional.
Hernán Valencia	Atención y orientación individual y colectiva	El adulto mayor en este periodo se muestra ansioso, con poca motivación, continúa trabajando el autocuidado y automotivación, mantiene comportamiento hostil, continua intervención psicosocial. Se mantiene contacto telefónico con red vincular de apoyo. Continua en seguimiento y se solicita estudio de caso para establecer medidas y estrategias para mantener su bienestar psicoemocional.
Gustavo Escobar	Atención y orientación individual	En este periodo el adulto mayor se ha vinculado con mayor facilidad y compromiso a las actividades grupales, se muestra más participativo y motivado, se resalta que actualmente cuenta con una red vincular de apoyo que lo ha visitado, lo que ha sido benéfico para su bienestar emocional e interacción social.
Carlos Tavera	Atención y orientación individual	Se continúa trabajando de forma individualizada, se realiza actividades de fortalecimiento cognitivo, atención, concentración y memoria. Adivinanzas y músico terapia, se continúa facilitando encuentros familiares y contacto telefónico con red de apoyo.

Observaciones generales del área reportada (requerimientos, novedades, información de interés).
Se evidencia avances en el comportamiento y actitud de los adultos mayores facilitando con ello mejoramiento en las relaciones interpersonales y la sana convivencia en el hogar de los Dones.

REPORTE ACTIVIDADES NUTRICIONISTA

Hito/logro:
Se realizo supervisión de las prácticas de almacenamiento y preparación de alimentos.

Evidencias fotográficas









Hito/logro: Se realizo observación al momento del servido y distribución de los alimentos para constatar que las manipuladoras utilicen los utensilios adecuados y las buenas prácticas de higiene para que los alimentos lleguen al consumidor en condiciones óptimas para su consumo y así evitar las enfermedades transmitidas por alimentos.

REPORTE ACTIVIDADES NUTRICION:

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**JORGE LEONARDO LOPEZ ACENDRA**
PRIODO REPORTADO:	**1/01/2025 AL 21/01/2025**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR NUTRICIÓN DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	37
No. ADULTOS MAYORES CON BUEN ESTADO NUTRICIONAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	11
No. ADULTOS MAYORES CON OBESIDAD Y SOBREPESO NUTRICIONAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	8
No. ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN O BAJO PESO DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	18

Evidencias fotográficas






Hito/logro:
Se realizo atención individual donde se darán orientaciones nutricionales de cómo debe ser la alimentación del paciente de acuerdo con su patología, para así contribuir a mejorar el estado de salud, alimentación y nutrición.

Evidencias fotográficas





23



Fecha actividad	Nombre actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado	Número de participantes
3,13,20,27 De enero 20254	Elaboración de pedido de alimentos	Realiza pedido semanal de alimentos para dar cumplimiento al ciclo de menús.	Se realizo el pedido de alimentos acorde a lo establecido en el ciclo de menús.	0
Del 1 de al 31 de enero 2025	Supervisión de la preparación de alimentos.	Supervisar la preparación de los alimentos en los diferentes tiempos de alimentación verificando que se cumplan los procesos enmarcados en el manual de buenas prácticas de manufactura.	Se superviso la preparación de los alimentos, evidenciando que se pongan en práctica las buenas prácticas de manufactura para entregar alimentos con calidad a los beneficiarios.	37 24
Del 1 de octubre al 31 de enero 2025	Supervisión del servido de alimentos	Supervisar el servido de los alimentos para que se cumpla con el gramaje estipulado en la minuta patrón.	Se hace observación al momento del servido de alimentos para constatar que las manipuladoras utilicen los utensilios adecuados y las buenas prácticas de higiene para que los alimentos lleguen al consumidor en condiciones óptimas para su consumo y así evitar las ETAS.	37
Del 1 de octubre al 31		Realizar supervisión diaria al	Se supervisa día a día que los usuarios consuman	37

de enero 2025	Supervisión del consumo de alimentos	consumo de los alimentos en calidad y cantidad suficiente y que los aprovechen.	los alimentos en calidad y cantidad suficiente y que los aprovechen.	
8,10,13,16,27	Atención Nutricional	Realizar atención individual con el fin de dar orientaciones en cuanto a educación alimentaria y nutricional de acuerdo con las patologías de base y estado nutricional de los beneficiarios	Se realizó atención individual donde se darán orientaciones nutricionales de cómo debe ser la alimentación del paciente de acuerdo con su patología, para así contribuir a mejorar el estado de salud, alimentación y nutrición.	37
15 de enero 2025	Reunión equipo interdisciplinario	Coordinar y planificar las actividades del año 2025 desde cada disciplina, garantizando una atención integral y de calidad para los beneficiarios del programa.	Se realizó reunión con equipo interdisciplinario para la coordinación y planificación de las actividades a desarrollar en el año 2025.	25 0

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
ADULTOS MAYORES
2025

N°	NOMBRE COMPLETO	FECHA DE VALORACION	PESO	TALLA	IMC	DIAGNSOTICO NUTRICIONAL
1	María Nelly Mendoza	8/01/2025	58,50	1,58	23,4	Peso Normal
2	Daniel Rodríguez	8/01/2025	65	1,69	22,8	Peso Normal
3	Félix Polo	8/01/2025	66	1,56	27,1	Sobrepeso
4	Carlos Vásquez	8/01/2025	54	1,52	23,4	Peso Normal
5	Maximiliano Pérez Martínez	8/01/2025	58,00	1,56	23,8	Peso Normal
6	Rosa Jiménez Care	8/01/2025	59	1,47	27,3	Sobrepeso
7	Elvira Romero	8/01/2025	60	1,45	28,5	Sobrepeso

8	Gustavo Henao	8/01/2025	70	1,69	24,5	Peso Normal
9	Carmelo Beltrán	10/01/2025	51	1,63	19,2	Bajo Peso
10	Carlos Tavera	10/01/2025	65,00	1,55	27,1	Sobrepeso
11	Hernán Valencia	8/01/2025	58	1,69	20,3	Bajo Peso
12	José Sáenz	10/01/2025	70	1,73	23,4	Peso Normal
13	Transito Galindo	10/01/2025	65	1,63	24,5	Peso Normal
14	Rafael Altamar	8/01/2025	56,00	1,61	21,6	Bajo Peso
15	Marcos Hurtado	8/01/2025	44	1,63	16,6	Desnutrición Moderada
16	Jorge Obonaga	8/01/2025	35	1,46	16,4	Desnutrición Moderada
17	Rafael Mercado	10/01/2025	40	1,50	17,8	Desnutrición Moderada
18	Ilsa Ortiz	10/01/2025	47,00	1,64	17,5	Desnutrición Moderada
19	Margarita Morales	10/01/2025	47,00	1,63	17,7	Desnutrición Moderada
20	Ana Bibiana Mercado	10/01/2025	35	1,46	16,4	Desnutrición Moderada
21	Marlene Diaz	10/01/2025	40,00	1,50	17,8	Desnutrición Moderada
22	Cristóbal Palacio	10/01/2025	56	1,54	23,6	Peso Normal
23	Marcos Suarez	10/01/2025	66	1,63	24,8	Peso Normal
24	Santander Bello	10/10/2025	79	1,61	30,5	Obesidad Tipo I
25	José Diaz	10/01/2025	50	1,60	19,5	Bajo Peso
26	Antonio Galeano	10/01/2025	56	1,64	20,8	Bajo Peso
27	Tiburcia Padilla	10/01/2025	54	1,43	26,4	Sobrepeso
28	Onel Chiquillo	10/01/2025	69	1,60	27,0	Sobrepeso
29	Teresa Bravo	10/01/2025	45	1,40	23,0	Peso Normal
30	Auris Mendoza	10/01/2025	30	1,50	13,3	Desnutrición Severa
31	Luis Arroyo	10/01/2025	47	1,64	17,5	Desnutrición Moderada
32	Lucia Herrera	10/01/2025	52	1,46	24,4	Peso Normal
33	Pedro Velásquez	10/01/2025	68	1,46	31,9	Obesidad Tipo I
34	Edmon Marrugo	-	-	-	-	Hospitalizado
35	Jaime Montalvo	27/01/2025	52	1,58	20,8	Bajo Peso
36	Eduardo Hoyos	27/01/2025	47	1,63	17,7	Desnutrición Moderada
37	Gustavo Escobar	27/01/2025	59	1,77	18,8	Bajo Peso
38	Alberto Álvarez	27/01/2025	48	1,60	18,8	Bajo Peso

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**MAYRA MARQUEZ**
PRIODO REPORTADO:	**01/01/2025 - 31/01/2025**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR FISIOTERAPIA DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**38**
No. ADULTOS MAYORES AUTOVALENTE FISICAMENTE DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**10**
No. ADULTOS MAYORES DEPEDIENTES FISICAMENTE DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**28**

INFORME ALCALDIA DE CARTAGENA

REPORTE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA:

LUIS COBO PEREZ

HITOS/LOGROS.

Paciente de 90 años, sexo masculino, quien a la evaluación fisioterapéutica presenta antecedentes clínicos de hipertensión arterial y diabetes. Se realizan pruebas físicas de flexión, extensión, fuerza, coordinación equilibrio y coordinación con el objetivo trazar un plan de actividades fisioterapéuticas, teniendo en cuenta sus necesidades funcionales. Se inicia abordaje con marcha.



ILSA ORTIZ LOPEZ

HITOS/LOGROS

Continúan procesos fisioterapéuticos, logrando avances significativos en cuanto a la forma de muñón. Se interviene con masajes, movilizaciones pasivas y activas, ejercicios de fortalecimiento muscular, ejercicios intrínsecos, estiramientos, ejercicios de coordinación, estabilidad y actividades funcionales en bípedo con aditamento ortopédico (caminador). Con el objetivo de mejorar su calidad de vida, consiguiendo que la A.M. se sostenga en posición bípeda aproximadamente 12 minutos con un mínimo estimulo de apoyo. Y de 6 a 8 pasos. Con apoyo externo.



ACTIVIDADES GRUPALES

Mediante actividades grupales se busca obtener un impacto positivo en el bienestar mental y emocional de los adultos mayores.

Al trabajar fisioterapéuticamente con ejercicios, lúdica y recreación.

Los adultos mayores. A.M, tienen la oportunidad de mejorar su independencia, calidad de vida y autoestima.

En conclusión, la terapia física desempeña un papel vital en la atención los adultos mayores al ayudarles a mantenerse activos, funcionales y felices en su vida diaria.









Fecha Actividad	Nombre actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado	Número de participantes
09/01/2025	Actividad fisioterapéutica con ejercicios desde posición sedente.	Promover el movimiento corporal humano, y mantener la funcionalidad y calidad de vida de los adultos mayores.	Se obtuvo el objetivo propuesto con los A.M.	20 Adultos Mayores
10/01/2025	Actividad Fisioterapéutica Grupal. “caminata saludable”	Hacer una actividad grupal de marcha con el objetivo de mantener su funcionalidad.	Se consiguió incentivar el movimient0o corporal humano mediante la marcha.	14 Adultos Mayores
16/01/2025	Intervenciones fisioterapéuticas individuales	Intervenir a los adultos mayores A.M., con actividades fisioterapéuticas , dependiendo la necesidad de cada residente	Se logró las actividades fisioterapéuticas individuales en A.M. para mantener su funcionalidad y calidad de vida.	10 Adultos mayores
17/01/2025	Reevaluación fisioterapéutica	reevaluar el estado físico, sensorial y motor de los adultos mayores.	Se inició proceso para obtener la información respectiva sobre los A.M.	10 Adultos Mayores

18/01/2025	Actividad grupal lúdico-recreativa del equipo psicosocial y fisioterapia.	Promover el valor del respeto y la sana convivencia, en los A.M. de igual forma la escucha activa, con ejercicios que estimulan la atención, concentración, y memoria y desde la fisioterapia trabajar coordinación, lateralidad y habilidades motoras finas.	Se consiguió fortalecer el bienestar físico, mental y emocional de los A.M. calidad de vida de los A. M.	28 Adultos Mayores
23/01/2025	Actividad fisioterapéutica individual	Mantener la funcionalidad de los A.M. con actividades y ejercicios, teniendo en cuenta sus necesidades individuales. Con el objetivo de mejorar su calidad de vida.	Se logró el objetivo propuesto.	12 Adultos Mayores
24/01/2025	Actividad Fisioterapéutica Grupal Deportiva y Lúdico Recreativa.	Mantener la funcionalidad y el goce de los A.M.	Se consiguió la participación y el disfrute de los A.M.	15 Adultos Mayores

30/01/2025	Reevaluación fisioterapéutica	Continuar reevaluando el estado físico, sensorial y motor de los adultos mayores.	Se obtuvo la información pertinente.	12 Adultos Mayores
31/01/2025	Actividad de fisioterapéutica de psicomotricidad	Trabajar concentración, memoria, y funcionalidad mediante la actividad de colocar cordones de zapatos.	Se realizó la actividad, proponiendo fortalecer el proceso.	10 Adultos Mayores









Oficina Administrativa - Bocagrande,
Av. San Martin 9-145. Edificio Nautilus Of. 11-02
(5) 6551507
presidencia@donesdemisericordia.org
@fundaciondones
www.donesdemisericordia.org

Oficina Administrativa - Bocagrande,
Av. San Martin 9-145. Edificio Nautilus Of. 11-02
(5) 6551507
presidencia@donesdemisericordia.org
@fundaciondones
www.donesdemisericordia.org

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**ESTHER JULIETH CARCAMO CHIQUILLO**
PERIODO REPORTADO:	**1 DE ENERO - 31 DE ENERO DEL 2025**
NUMERO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR TERAPIA OCUPACIONAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	34
NUMERO DE ADULTOS MAYORES CON PARCIAL ASISTENCIA EN ACTIVIDADES DESARROLLADAS	30
NUMERO DE ADULTOS MAYORES CON TOTAL ASISTENCIA EN ACTIVIDADES DESARROLLADAS	20

PROGRAMA HOGAR DE LOS DONES

REPORTE DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL

Hito/logro:

Durante este mes de trabajo desde el área de terapia ocupacional se logra realizar intervenciones individuales y grupales, teniendo en cuenta las necesidades ocupacionales de los usuarios y sus respectivas características funcionales.
Se ha observado a los usuarios tranquilos, orientados y con adecuada adherencia a las intervenciones terapéuticas, logrando mencionar además que se han permitido espacios de ejecución de actividades con intención de resolución de problemas y trabajo en equipo, haciendo hincapié en dar continuidad al proceso terapéutico desde el área de terapia ocupacional.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de esta y resultado.				
Fecha	**Nombre actividad**	**Objetivo de la actividad**	**Resultado logrado**	**Número de participantes**
13 DE ENERO	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Objetivo:** FAVORECER HABILIDADES COGNITIVAS POR MEDIO DE ACTIVIDAD DE MEMORIA A CORTO PLAZO CON EL FIN DE MANTENER DESTREZAS EJECUTIVAS SUPERIORES	La actividad consistió en una sesión de lectura grupal en mesa redonda, donde los adultos mayores participaron activamente en la interpretación y discusión de un texto, promoviendo el ejercicio de la memoria a corto plazo y favoreciendo el mantenimiento de sus destrezas ejecutivas superiores. Tras la lectura, se les plantearon preguntas abiertas relacionadas con el contenido, lo que les permitió poner en práctica su capacidad de retención, organización y procesamiento de la información, componentes clave de las funciones cognitivas superiores. A lo largo de la actividad, se fomentó la participación de todos los miembros del grupo, estimulando la atención selectiva y la toma de decisiones rápidas, habilidades esenciales para el adecuado funcionamiento en tareas diarias. Se ajustaron las preguntas y el ritmo de la actividad a las capacidades individuales, ofreciendo apoyo cuando fue necesario, con el fin de garantizar una participación significativa y promover la autonomía cognitiva de cada participante. Esta intervención contribuyó a la activación de procesos cognitivos, reforzando la memoria	20

			de trabajo y la capacidad de resolver problemas, habilidades fundamentales para la vida cotidiana.	

14 DE ENERO	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Objetivo:** PROMOVER HABILIDADES MOTORAS GRUESAS POR MEDIO DE ACTIVIDAD EXTRAMURAL CON EL FIN DE MANTENER HABILIDADES DE TRASLADOS DE MANERA INDEPENDIENTE	La actividad consistió en un circuito extramural diseñado para promover las habilidades motoras gruesas de los adultos mayores, con el objetivo de mantener y mejorar sus capacidades de traslado de manera independiente. A través de una serie de ejercicios funcionales, se les permitió trabajar en el control postural, la movilidad y la fuerza muscular, elementos esenciales para la realización de actividades de la vida diaria. Se prestó especial atención a la adecuación de la actividad a las capacidades individuales de los participantes, proporcionando descansos y ajustando la dificultad cuando era necesario. Esta intervención terapéutica favoreció la mejora en la estabilidad física y la confianza en la movilidad, contribuyendo a la promoción de la autonomía funcional en su entorno diario. Se finalizo intervención terapéutica sin novedades.	20

15 DE ENERO	**INTERVENCIONES INDIVIDUALES**	**Objetivo:** FAVORECER LA ADOPCION DE HABITOS SALUBLES POR MEDIO DE ACTIVIDAD DE CEPILLADO DE DIENTES POR MEDIO DE ACTIVIDAD VIVENCIAL CON EL FIN DE MEJORAR LA HIGIENE ORAL	La actividad consistió en una intervención de autocuidado en la que los adultos mayores realizaron el cepillado de dientes de manera individual, utilizando el cepillo correspondiente a cada uno, con el fin de promover la independencia en las actividades de higiene oral. Durante la actividad, se les proporcionó orientación sobre la técnica adecuada de cepillado, fomentando el uso de movimientos circulares y asegurando que cubrieran todas las superficies de los dientes. Se prestó especial atención a la preservación de la motricidad fina y la coordinación viso motriz, necesarias para la correcta manipulación del cepillo. Además, se ofreció apoyo según fuera necesario, respetando el ritmo y las capacidades de cada participante, a fin de garantizar una ejecución eficaz y autónoma. La actividad permitió mantener y reforzar habilidades de autocuidado, promoviendo la autoestima y el bienestar general, mientras se estimulaban las funciones cognitivas relacionadas con la secuenciación y la organización de la acción.	20

22 DE ENERO	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Objetivo:** PROMOVER HABILIDADES MOTORAS GRUESAS EN MIEMBROS SUPERIORES POR MEDIO DE TRABAJO CON AROS PERMITIENDO LA MOVILIZACION DE SEGMENTOS SUPERIORES	La actividad consistió en un ejercicio de movilidad y fortalecimiento de los miembros superiores, en el cual los adultos mayores trabajaron con aros, promoviendo el desarrollo de habilidades motoras gruesas a través de movimientos controlados y coordinados. Utilizando aros de diferentes tamaños, los participantes realizaron ejercicios como girar los aros en el brazo, lanzarlos y atraparlos, o pasarlos de una mano a otra, lo que favoreció la movilidad de los segmentos superiores y la mejora de la coordinación intermanual. Durante la actividad, se fomentó la correcta alineación postural y el uso de rangos de movimiento adecuados para prevenir lesiones, adaptando las tareas a las capacidades individuales de los participantes. Además, se brindó apoyo personalizado en caso de que fuera necesario, permitiendo que cada adulto mayor trabajara a su propio ritmo, mientras se promovía la independencia funcional y se estimulaban las destrezas motoras gruesas esenciales para las actividades de la vida diaria.	20

25 DE ENERO	**ACTIVIDAD GRUPAL**	**Objetivo:** PROMOVER HABILIDADES MOTORAS GRUESAS POR MEDIO DE ACTIVIDAD EXTRAMURAL CON EL FIN DE MANTENER HABILIDADES DE TRASLADOS DE MANERA INDEPENDIENTE	La actividad consistió en un ejercicio extramural diseñado para promover las habilidades motoras gruesas en los adultos mayores, con el objetivo de mantener y mejorar sus capacidades de traslado de manera independiente. A través de una serie de actividades funcionales al aire libre, los participantes realizaron movimientos como caminar, desplazarse lateralmente con el fin de trabajar la fuerza, el equilibrio y la coordinación. Durante la actividad, se enfatizó la importancia de una postura adecuada y de la seguridad en cada movimiento, adaptando los ejercicios a las capacidades de cada individuo para garantizar una participación efectiva y sin riesgo. Se brindó apoyo individualizado cuando fue necesario, asegurando que cada adulto mayor pudiera realizar las actividades con confianza, estimulando la autonomía y la independencia en sus traslados. Este enfoque terapéutico favoreció la activación de las habilidades motoras gruesas esenciales para la realización de las actividades de la vida diaria, promoviendo así una mayor calidad de vida y autonomía en el entorno.	20

25 DE ENERO		**Objetivo:** PROMOVER HABILIDADES COGNITIVAS POR MEDIO DE ACTIVIDAD DESCUBRIENDO IMÁGENES CON EL FIN DE POTENCIAR DESTREZAS DE ORIENTACION Y MEMORIA A CORTO PLAZO	La actividad consistió en un ejercicio cognitivo en el que los adultos mayores participaron en un juego de descubrimiento de imágenes, con el objetivo de promover habilidades cognitivas y potenciar su memoria a corto plazo. Durante la sesión, se les presentó una serie de cartas o fichas con imágenes en su reverso, las cuales debían recordar y ubicar correctamente a medida que se iban revelando. Este ejercicio fomentó la orientación espacial y temporal, así como la capacidad de recordar y asociar información visual. Se alentó a los participantes a utilizar estrategias de memorización, como la asociación de imágenes similares o la organización secuencial de las mismas. A lo largo de la actividad, se proporcionó apoyo individualizado según las necesidades cognitivas de cada uno, adaptando el nivel de dificultad para garantizar una participación activa y adecuada. Esta intervención ayudó a activar la memoria de trabajo y mejorar la capacidad de los adultos mayores para orientarse en su entorno, contribuyendo al fortalecimiento de sus destrezas cognitivas superiores y favoreciendo la autonomía en las actividades diarias.	20

29 DE ENERO	**SOCIALIZACION/ESTUDIOS DE CASO CON EQUIPO INTERDISCIPLINAR**	**Objetivo:** SOCIALIZAR DOS CASOS DE RESIDENTES DEL HOGAR DONES DE MISERICORDIA DESDE CADA AREA DE INTERVENCION, BUSCANDO REPLANTEAMIENTO DE OBJETIVOS DE INTERVENCION	La actividad consistió en una sesión de socialización de dos casos de residentes del hogar "Dones de Misericordia", desde una perspectiva integral y multidisciplinaria, que involucró las áreas de psicología, nutrición, trabajo social, fisioterapia y terapia ocupacional. Durante la sesión, cada profesional presentó el estado de los residentes en su respectiva área de intervención, destacando los avances, las dificultades y las necesidades específicas de cada uno. A partir de este análisis conjunto, se discutieron posibles ajustes o modificaciones en los objetivos de intervención, buscando garantizar un enfoque más holístico y personalizado que favoreciera la autonomía, la participación y el bienestar general de los residentes. Esta actividad promovió la colaboración entre disciplinas, permitiendo replantear estrategias y objetivos terapéuticos de manera más eficiente y centrada en las necesidades de cada residente.	20

Observaciones generales del área reportada (requerimientos, novedades, información de interés).
Se evidencia mayor participación y adherencia al proceso de intervenciones por terapia ocupacional, donde es posible mencionar que los usuarios participan por periodos prolongados, lo cual le permite a la población aumentar el nivel de respuestas a nivel cognitivo y motor, además se logra cumplir con intervenciones de manera directa con los usuarios caracterizados de acuerdo con sus necesidades ocupacionales.

INFORME GENERAL DE PSICOLOGIA

PROGRAMA HOGAR DE LOS DONES
INFORME GENERAL DE PSICOLOGIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Sisi del Carmen Bonilla Diaz
PERIODO REPORTADO:	**1al 31 de enero /2025**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR PSICOLOGÍA DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	38

Hito/logro: Muestran mayor interés en participar en las intervenciones grupales. Las sesiones cognitivas lo toman como una nueva oportunidad para demostrar sus habilidades y se plantean los ejercicios como un nuevo reto. Ejercitan su atención, percepción, memoria, lenguaje, orientación, cálculo matemático, lectura o psicomotricidad. Las actividades giran en torno a aspecto de su experiencia de vida, sus familias, sus trabajos juveniles, los sitios donde han residido; así la actividad se convierte en un momento de dignificación de sus propias vidas y propicia el intercambio de experiencias entre todos los participantes. .

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores.				
Fecha actividad	Nombre actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado	participantes Intervenidos
Martes 7 .	**Aplicación de Cuestionario Pfeiffe.** **Intervención Individual** **Vamos a reflexionar**	Evaluar la función cognitiva A.M. Mujeres	Analís de los resultados del cuestionario Realización de 11 Intervenciones Individuales	Rosa Elvira Tiburcia Marlene Nelly Aury Margarita Lucia Teresa Ilsa. Ana Viviana

Jueves. 9. Lunes 13/20/27	**sobre la siguiente lectura:** **“Fabula China”.** **Vamos a Memorizas la siguiente lista de nombres y números** **Narrando historias, mediante una fotografía.** **Vamos a bailar**	_Ayudar a mantener las capacidades cognitivas alertas, mejorando la concentración y la imaginación _Aumentar la autoestima de la persona mayor y reforzar su propia autonomía para realizar las rutinas cotidianas	Ejercitan su atención, percepción, memoria, lenguaje, orientación, cálculo matemático, lectura y psicomotricidad. Se realizan cuatro **Intervención Grupal.**	25 A.M.

Fecha actividad	Nombre actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado	participantes Intervenidos
Jueves 16 Miércoles 22/29	Intervención Individual. Aplicación de Cuestionario Pfeiffe	Evaluar la función cognitiva de 27 A.M Hombres	. Analís de los resultados del cuestionario	27 A.M. Hombres

Análisis de los resultados del cuestionario Pfeiffe Aplicado a las once Mujeres que hacen parte del programa de Hogar Dones.

El **cuestionario Pfeiffer** es una de las herramientas más útiles para la detección del deterioro cognitivo, principalmente en adultos mayores.

El cuestionario Pfeiffer nos ayuda a detectar la existencia y el grado de deterioro cognitivo a través de 10 preguntas breves.

Cada pregunta aborda aspectos diferentes de la cognición, como la memoria, la orientación y la capacidad para realizar tareas matemáticas, con el objetivo de identificar posibles alteraciones cognitivas.

En la aplicación de este cuestionario a las 11 mujeres que están en el hogar se evidencia que de las 11 mujeres:

Ocho (8) mujeres presentan deterioro cognitivo severo,

dos (2) de ella presentan deterioro cognitivo moderado

1 una (1) de ellas no presenta deterioro cognitivo.

Frente a esto observamos:

- Pérdida de memoria a largo plazo
- Dificultad para comunicarse
- Dificultad para razonar o resolver problemas
- Dificultad para planificar y organizarse
- Mala coordinación y control de los movimientos
- Confusión y desorientación.
- Edad avanzada
- El estado psicológico.
- El aislamiento social.
- Cambios en el organismo o diversas patologías.

Son estos factores los que favorecen al desarrollo de un deterioro cognitivo en las mujeres del programa condicionando la calidad de vida.

Desde las diferentes disciplinas que intervienen en el programa, hemos venido implementando acciones para minimizar estos impactos en la vida de las mujeres que hacen parte del programa; En este sentido, la estimulación cognitiva es fundamental para mejorar la salud de las personas mayores que sufren esta afección.

Para dicha estimulación es importante dar continuidad al desarrollo de actividades o ejercicios específicos que favorezcan a la independencia del A.M, en su salud mental y física como se ha venido implementando.

Análisis de los resultados del cuestionario Pfeiffe Aplicado a 27 hombres que hacen parte del programa de Hogar Dones.

Se le aplica el cuestionario a 27 A.M hombres dando como resultado:

12 A.M hombres tienen una valoración cognitiva normal

11 A.M. hombres presentan deterioro cognitivo severo

3 A.M hombres presentan deterioro cognitivo leve

2 A.M. Hombres presentan deterioro cognitivo moderado.

El **deterioro cognitivo presentado en los A.M de Dones** es una condición que afecta a una gran mayoría de los internos esto impacta no solo en la memoria, sino también en habilidades como el lenguaje, la atención y las funciones ejecutivas. Frente a esto observamos factores similares a los presentados en las mujeres; se debe mantener el enfoque integral por parte de todos los profesionales que intervenimos en el cuidado bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de los A.M. del programa.

Registro fotográfico













Oficina Administrativa - Bocagrande,
Av. San Martin 9-145. Edificio Nautilus Of. 11-02
(5) 6551507
presidencia@donesdemisericordia.org
@fundaciondones
www.donesdemisericordia.org



Oficina Administrativa - Bocagrande,
Av. San Martin 9-145. Edificio Nautilus Of. 11-02
(5) 6551507
presidencia@donesdemisericordia.org
@fundaciondones
www.donesdemisericordia.org

LISTADO DE ADULTOS MAYORES

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
LISTADO DE ADULTO MAYOR - DEL 1 AL 31 ENERO 2025

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	APELLIDO	FECHA DE INGRESO (MM/DD/AA)	EDAD	SEXO	SEGURIDAD SOCIAL	OBSERVACIONES
1	22.762.107	ANA VIVIANA	MERCADO CABALLERO	19/12/2018	84	FEMENINO	MUTUAL SER	Dependiente
2	9.056.719	CARLOS ALBERTO	VASQUEZ BELLO	19/06/2020	76	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente
3	7.456.459	CARLOS GILBERTO	TABERA	19/06/2020	71	MASCULINO	AMBUQ	Independiente
4	9.067.763	CARMELO DE JESUS	BELTRAN MOSCOTE	19/06/2020	75	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente
5	1.297.422	CRISTOBAL	PALACIO	19/06/2020	86	MASCULINO	AMBUQ	Dependiente
6	8.425.153	DANIEL	RODRIGUEZ PACHECO	3/11/2016	68	MASCULINO	COOSALUD	Dependiente
7	3.789.025	EDMO JULIO	MARRUGO CABARCAS	21/03/2019	86	MASCULINO	MUTUAL SER	Dependiente
8	1.043.982.726	ELVIRA	ROMERO PATERNINA	15/06/2010	49	FEMENINO	NUEVA EPS	Dependiente
9	13001D021	FELIX	POLO MARTINEZ	21/07/2016	DESCONOCIDA	MASCULINO	COOSALUD	Dependiente
10	15.898.945	JORGE COSTAÍN	ABONAGA PATIÑO	8/11/2015	66	MASCULINO	COOSALUD	Dependiente
11	9,069,115	JOSE	SAENZ	6/11/2019	73	MASCULINO	MUTUAL SER	Semidependiente
12	33.125.207	LUCIA	HERRERA DE GARRIDO	29/11/2011	96	FEMENINO	COOSALUD	Dependiente
13	29.279.921	MARIA NELLY	MENDOZA	9/08/2018	78	FEMENINO	NUEVA EPS	Semidependiente
14	22,781,693	MARLENE MARIA	DÍAZ HERNANDEZ	23/02/2018	85	FEMENINO	COOSALUD	Dependiente
15	18.001.075	ONEL	CHIQUILLO MAZA	8/08/2017	64	MASCULINO	NUEVA EPS	Dependiente
16	5.387.609	PEDRO ANTONIO	VELASQUEZ QUINTERO	1/07/2016	87	MASCULINO	NUEVA EPS	Dependiente
17	9280006	RAFAEL	ALTAMAR URUETA	19/06/2020	80	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente
18	4.512.993	ROSA ESTHER	JIMENEZ CARE	19/12/2018	84	FEMENINO	COOSALUD	Semidependiente
19	9.180.338	SANTANDER	BELLO BALLESTEROS	23/06/2020	63	MASCULINO	COOSALUD	Dependiente
20	13001D0068	TERESA	BRAVO GUERRA	27/10/2018	DESCONOCIDA	FEMENINO	COOSALUD	Dependiente
21	1.745.328	TRANSITO	GALINDO	19/06/2020	87	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente
22	26.741.643	TIBURCIA	PADILLA ECHEVERRIA	4/05/2021	82	FEMENINO	MUTUAL SER	Dependiente
23	AS2109201701	MARCO ANTONIO	HURTADO ZABALETA	11/02/2022	67	MASCULINO	NO TIENE	Dependiente
24	AS2901202201	LUIS	ARROYO	11/02/2022	80	MASCULINO	NO TIENE	Dependiente
25	AS13001D5887	MARCOS FIDEL	SUAREZ BUENO	11/02/2022	DESCONOCIDA	MASCULINO	NO TIENE	Dependiente
26	1149446228	MAXIMILIANO	PALACIO PEREZ	14/06/2022	70	MASCULINO	MUTUAL SER	Semidependiente
27	13878979	GUSTAVO DE JESUS	HENAO	10/06/2022	74	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente
28	9078545	RAFAEL ENRIQUE	MERCADO HERNANDEZ	28/07/2022	71	MASCULINO	COOSALUD	DEPENDIENTE
29	33125715	MARGARITA	MORALES DE VELASCO	2/05/2023	81	FEMENINO	COOSALUD	DEPENDIENTE
30	70113417	HERNAN	VALENCIA ARIAS	6/07/2023	67	MASCULINO	COOSALUD	DEPENDIENTE
31	73095260	ANTONIO	GALEANO GILDARDO	9/02/2024	72	MASCULINO	SURA	DEPENDIENTE
32	2800405	JOSE	DIAZ MARTINEZ	9/02/2024	87	MASCULINO	COOSALUD	DEPENDIENTE
33	33142909	ILSA	ORTIZ LOPEZ	4/06/2024	77	FEMENINO	COOSALUD	DEPENDIENTE
34	22374859	AURI ESTHELA	MENDOZA FRIAS	30/09/2024	79	FEMENINO	MUTUAL SER	DEPENDIENTE
35	SI	JAIME	MONTALVO	6/10/2024	DESCONOCIDA	MASCULINO	NO TIENE	DEPENDIENTE
36	SI	EDUARDO	HOYOS RICARDO	10/10/2024	64	MASCULINO	COOSALUD	DEPENDIENTE
37	8702968	GUSTAVO JOSE	ESCOBAR ORTIZ	15/10/2024	69	MASCULINO	MUTUAL SER	INDEPENDIENTE
38	13880320	ALBERTO	ALVAREZ VALDELAMAR	19/11/2024	73	MASCULINO	SURA	DEPENDIENTE
39	621149	LUIS	COBO PEREZ	28/11/2024	90	MASCULINO	SANITAS	SEMIDEPENDIENTE

GENERO	
FEMENINO	11
MASCULINO	28

USAN PAÑALES		
	NO.	Porcentaje
NO	12	30,77%
SI	27	69,23%
	39	100,00%

ESTADO AM
DEPENDIENTES
SEMIDEPENDIENTE
INDEPENDIENTE
TOTAL

ESCALA DE BARTHEL		
ESTADO	NO.	Porcentaje
DEPENDIENTE	26	66,67%
LEVE CON AYUDA	10	25,64%
INDEPENDIENTE	3	7,69%
	39	100,00%

Oficina Administrativa - Bocagrande,
Av. San Martin 9-145. Edificio Nautilus Of. 11-02
(5) 6551507
presidencia@donesdemisericordia.org
@fundaciondones
www.donesdemisericordia.org

MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL:

- Se continúa dando cumplimiento al plan estratégico, el cual consiste en desarrollar las actividades que se encuentran en el cronograma de actividades desde cada componente.

- Se garantizó el servicio de transporte a los adultos mayores para trasladarse a las diferentes citas médicas y exámenes.

- Celebración de cumpleaños del mes de enero de 2025.

- Con el apoyo de los voluntarios se construye un jardín.

- Se realiza arreglo del cuarto frio de alimentos.

- Se continua con las actividades intergeneracionales con los niños del otro programa de la fundación.

- Se realizan todos los días caminatas saludables con los adultos mayores.

Atentamente,

LEDIS BAZA VALDERRAMA
Coordinadora Programa Hogar de los Dones
Fundación Dones de Misericordia