ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE
NIT : 890.102.896-1
CALLE 30 No. 1-245
TELF. 3093103 - CEL. 3165288260
EMAIL : asilogranjasanjose@hotmail.com
Barranquilla- Colombia

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
CONVENIO DE ASOCIACION No202401044
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23/24

1. COMPONENTE DE ALOJAMIENTO INTEGRAL Y COMPLEMENTARIOS: Consta de:

A) SERVICIO DE ALOJAMIENTO:

Las personas mayores residenciadas en el Asilo Hogar Granja San José cuentan con un alojamiento permanente en habitaciones individuales y compartidas (2 personas por habitación) acondicionadas con cama, nochero, abanico, closet y dotación como sabanas, tendidos cama, toallas, baño incorporado (sanitario, lavamanos, ducha, pasamanos), implementos de ayudas técnicas, según las necesidades, como camas hospitalarias, bastones, sillas ruedas, caminadores. Las áreas comunes cuentas con barreras arquitectónicas (pasamanos) que les brindan seguridad en su movilización, además que en cada pabellón cuentan con los elementos necesarios para ropería, consultorios, comedor, sala de televisión y un Stan de enfermería con los elementos e insumos necesarios.

La institución, cuenta con amplias zonas verdes y áreas comunes, salón de actividades, capilla, biblioteca, salón de terapia física, gimnasio, quioscos, piscina, cafetería salas de televisión, corredores , zona de lavandería, lugar cerrado para el almacenamiento de insumos de aseo y otros, área de herramientas e insumos de mantenimiento y lugar cerrado para el almacenamiento transitorio de basura, todo encaminado a brindar un estado de comodidad y confort al usuario.








B) SERVICIO DE ALIMENTACIÓN:

La alimentación está basada en los requerimientos de las ingestas a nivel proteico calórico o de micronutrientes enteral o parental . Se ofrece 5 momentos de comida diaria distribuidas así: Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena.
Las dietas de acuerdo con las patologías de los residentes están dirigidas por una profesional en Nutrición, quien vigila la preparación de estas y la manipulación de los alimentos, cumpliendo con los estándares de higiene y valores nutricionales, apoyada por 4 auxiliares de cocina 2 auxiliares de Comedor.
Adicional a los adultos mayores que tienen dificultades para la alimentación se les suministra productos suplementarios como Ensure o se alimentan vía sonda
El Hogar cuenta con una amplia cocina y el personal capacitado para preparación de los alimentos, además cuenta con 2 cuartos fríos para la conservación de los alimentos y una amplia despensa.




Servicio de preparación y distribución de alimentos




Área de almacenaje de alimentos

C) Servicio de Limpieza y Aseo Institucional:

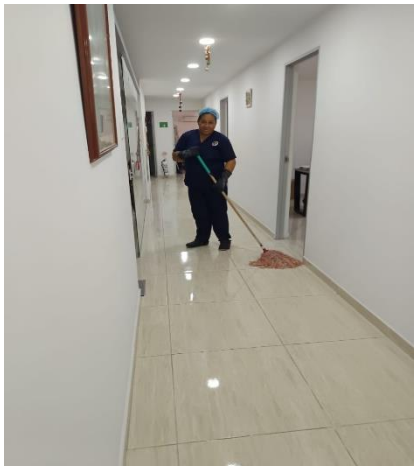
El servicio de limpieza general se realiza diaria y permanente en habitaciones y áreas comunes de la edificación , utilizando los insumos necesarios para mantener en óptimas condiciones de higiene todos los espacios donde habitan los adultos mayores, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad exigidos, brindando un lugar limpio, cómodo y confortable a las personas que viven y que trabajan en la institución, Se sigue realizando los protocolos de desinfección de superficies , protocolos de bioseguridad. Se suministra Escobas traperos, limpia pisos, hipoclorito, desengrasante de losas, ambientador ,jabón , creolina, detergente, desinfectante, baldes, canecas, bolsas basura, toalla manos. Se rea realiza por personal se servicios generales de la Institución.





Implementos de aseo institucional







Limpieza institucional

D. Servicio de Lavandería y Ropería:

Este servicio es realizado por personal idóneo en esta labor, se hace a diario suministrando los implementos necesarios para el lavado y arreglo de ropa de los residentes, así como los tendidos de cama, sabanas, toallas, manteles, cortinas, para el cual se utilizan productos como detergentes, suavizantes textiles, blanqueador textil, desengrasante textil, lo que permite mantener en óptimas condiciones de limpieza y organización la ropa de todos los residentes.





Servicio de Lavandería y Ropería







(detergente líquido, suavizante textil, blanqueador textil, desengrasante textil)

E. Servicio de Mantenimiento:

Para mantener en óptimas condiciones el estado de las dependencias y planta física se realiza mantenimiento en planta locativa de reparaciones eléctricas,sanitarias,de equipos resane y pintura, reparaciones de ayudas técnicas así:

- ***Adecuación baños en pabellón Lourdes.***





- ***Restauración de barandas de apoyo – resane y pintura***





- ***Reparación de carro transporte alimentos (cambio de ruedas y mantto general)***



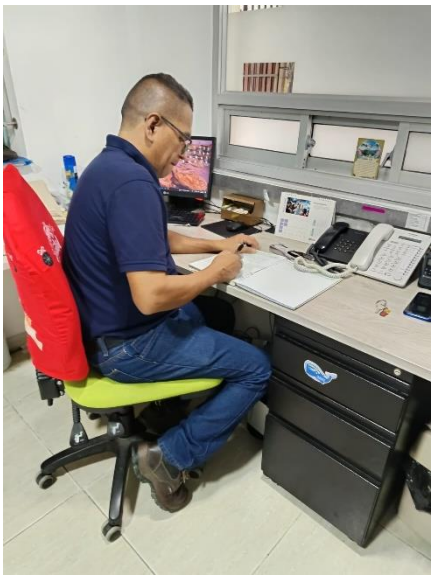


- ***Mantenimiento camillas (colocación de barandas y mantenimiento)***



F. Servicios de Recepción y apoyo Administrativo:

Este servicio se presta con el fin de dar información y orientación a los residentes, familiares y proveedores, siguiendo los lineamientos y protocolos de bioseguridad. Se cuenta con el personal de recepción portería, que conjuntamente con el personal de oficina se encargan de dar la información y recopilación y manejo de la documentación e información que sea requerida.



Servicio Recepción -personal de oficina





Servicio de Recepción - Portería

2.) COMPONENTE DE BIENESTAR SOCIAL

Teniendo en cuenta que nuestro objetivo es brindar al adulto mayor una atención institucionalizada integral, contamos con un equipo multidisciplinario capacitado en los servicios relacionados con el manejo de programas de recuperación, sostenimiento, promoción y prevención tales como:

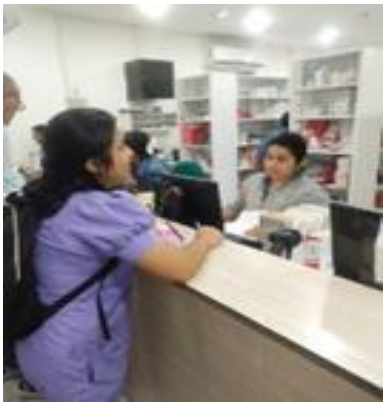
A) Servicio de psicología: A cargo de la Psicóloga, quien a su criterio efectuó valoraciones de seguimiento a los adultos mayores apoyándose en la escala Mini mental ó el test Yesevage enmarcadas a favorecer la salud mental de la persona mayor. Programó actividades, educativas y programas de promoción y prevención.





Psicóloga
Acompañamiento Psicosocial a residentes

B) Servicio de Atención Social: servicio realizado por la Trabajadora Social encargada de fortalecer los vínculos afectivos con familiares y amigos, fortaleciendo la autoestima a través de programas y actividades (celebración de cumpleaños y celebración día del adulto mayor) que los hagan sentir amados y útiles, además realiza trámites ante la EPS, Sisbén, documentos en registraduría, realiza las visitas domiciliarias para el ingreso de las personas Mayores.

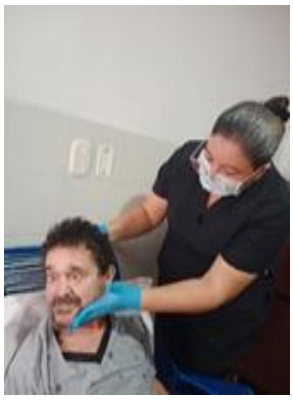




Gestión Documental EPS *Activid**ades Lúdicas***

Trabajadora Social

C) Servicio de Fisioterapia: ***A cargo de Fisioterapeuta se encargó de realizar seguimiento y acondicionamiento físico a los Adultos mayores, realizando las terapias y ejercicios de acuerdo con las necesidades de cada uno, enmarcadas en favorecer la rehabilitación, movilidad, fuerza , resistencia de la persona mayor. Se realizaron actividades grupales de promoción y prevención***





Atención personalizada - valoraciones ***Rutinas grupales acondicionamiento físico***

Fisioterapeuta

D) Servicio pastoral: ***A cargo de consejero espiritual – Sacerdote.***

Tan importante para nuestros adultos mayores es la salud física y mental, como es la espiritual, razón por la que se les proporciona un espacio para reencontrarse con Dios . Participan en el rezo del rosario, todos los días dirigido por una HNA.
La Hora Santa, los jueves en horas de la tarde y la Santa Misa, todos los sábados en la tarde y en otras ocasiones especiales, también se les prestan la unción de enfermos a aquellos adultos que lo requieran.




Celebración eucaristías

E) Servicio de Animación Sociocultural: A cargo de profesional que realiza seguimientos de funcionalidad apoyada en la escala de Barthel, fomenta actividades lúdicas y recreativas, enfocadas en fortalecer la independencia, autonomía y funcionalidad en las actividades de la vida diaria de los Adultos mayores para se sientan activos y productivos.





- Actividades productivas -

3.) COMPONENTE DE CUIDADO INTEGRAL

El equipo de trabajo conformado por los profesionales quienes trabajan con un enfoque humanizado y un trato digno, centrado en los adultos mayores, programas asistenciales de promoción y prevención y actividades interdisciplinarias que ayudan al mejoramiento de la calidad de vida de nuestros abuelos. Por otro lado, en caso de que se requiera una atención más especializada se remite a la EPS .

A) Servicio de Medicina y Odontología: tanto el médico como el Odontóloga brindan a los adultos mayores la asistencia que necesitan dentro de su área, realizando seguimiento a las personas mayores que lo ameriten y les proporcionan los programas de promoción y prevención y actividades que los ayuden a mantener tanto su salud física como oral en buenas condiciones.



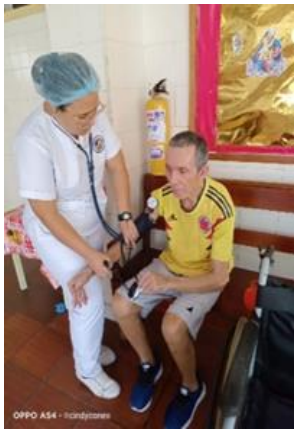



Médico ***Odontóloga***

B) ***Servicio de Enfermeria*** ***: A cargo de enfermera jefe y auxiliares de Enfermería, quienes son las encargadas de la atención básica de la persona mayor (toma de signos vitales, suministro de medicinas, curaciones, seguimiento de citas medicas, higiene (baño,corte de cabello, corte de uñas, arreglo personal) ,asistencia especializada a los residentes que lo requieran (alimentación enteral, movilidad, higiene) según su estado de salud.***

C)






Asistencia Lubricación y corte cabello Toma de signos vitales corte de uñas.

D) ***Servicio de Nutrición*** ***: A cargo de profesional en Nutrición , realizó valoraciones de seguimiento de acuerdo al estado nutricional de las personas mayores (control de peso y talla) para poder suministrar alimentos sumplementarios a aquellos que lo necesiten. Se encarga de realizar las diferentes minutas de acuerdo a las patologías de los residentes garantizando una adecuada alimentación en calorías ,nutrientes y micronutrientes . Lleva el control de los alimentos que se deben comprar para la elaboración de las comidas,conservando la inocuidad de los alimentos que nos ayuden a conservar la salud de nuestras personas mayores. Realiza actividades de promoción y prevención .***





Nutricionista
Valoraciones nutricionales.

D) Servicio de Requerimientos especiales de transporte.: ***Corresponde a la movilización de los residentes a citas médicas, exámenes especializados, Traslado a hospitales, visitas domiciliarias realizadas por el talento humano, así como el servicio de cuidadoras acompañantes en hospitalizaciones de los residentes en horarios diurnos y nocturnos.***









Servicio de transporte personas mayores a citas médicas

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23/2024

SERVICIO DE PSICOLOGIA- RESPONSABLE: LAURA VANESA BARRAZA - Psicóloga

2. COMPONENTE ATENCION Y BIENESTAR SOCIAL

El Asilo Hogar Granja San José cuenta con un equipo interdisciplinario; profesionales capacitados que brindan un bienestar integral, en el manejo de programas asistenciales y actividades interdisciplinarias, esto con el fin de mantener a nuestras Personas Mayores, bien asistidos y atendidos, con información actualizada, adecuada alimentación de acuerdo con sus necesidades, instalaciones limpias, confortables donde se sienten cómodos y tranquillos.

SERVICIO DE PSICOLOGIA:

Su objetivo general en la institución es atender a las personas mayores, hacer un análisis del estado emocional y de comportamiento de estas personas, evolucionando las capacidades cognitivas y la mejora o empeoramiento del estado emocional. También realizando actividades de promoción y prevención para contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida, utilizando metodologías lúdico-pedagógicas. Apoyado con tratamientos desde su EPS.

En este periodo se hizo seguimiento a las personas mayores, con la **escala Pffeifer,** para determinar el nivel y/o gravedad **del deterioro** cognitivos, acompañado de estrategias terapéuticas en cada una de sus necesidades de los procesos mentales.

Evaluación de la dimensión cognitiva: La valoración cognitiva de personas mayores permitió comprender su etiología y persistencia planificando estrategias terapéuticas.

Evaluación de la función afectiva: La sensación ansiosa, emergente de la valoración cognitiva que el sujeto realizo principalmente de sus manifestaciones de ansiedad.

Actividades de estrategia psicoterapéutica: Las actividades de tratamiento fueron individuales: Fomento el desarrollo de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas. Previno, intervino sobres sintomatología depresiva. Fomento el crecimiento espiritual. Promovió la expresión de sentimientos hacia las personas mayores con quienes interactúan frecuentemente en la institución.

Actividades y estrategias psicoterapéuticas realizadas (Atención individualizada)

No.	NOMBRE Y APELLIDO PM	DIAGNOSTICO	OBJETIVO	METODOLOGIA	OBJETIVO DE SEGUIMIENTO	INTERVENCION - SEGUIMIENTO
1	ABELARDO RINCON DIAZ	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
2	ALBERTO RAMON CARREAZO DE VOZ	Demencia en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 7, lo cual indica un deterioro cognitivo grave.
3	ALFONSO ANTONIO RUZ HOYOS	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas.
4	ALFONSO ENRIQUE CONSUEGRA MARTINEZ	Deterioro en los procesos mentales	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del	Estimular las capacidades que la persona	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.

		Sin depresión		deterioro cognitivo. – Personalizada	mayor conserva.	
5	**ALFONSO LIÑAN CORONADO**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
6	**AMIN PUERTA BELEÑO**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
7	**ANTONIO PAREJO RODRIGUEZ**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
	BROCARDO MARIN LOPEZ	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
8	**CARLOS FRANCISCO BALOCO**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
9	**CRISTOBAL MANUEL ARRIETA MARTINEZ**	Demencia en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
10	**DANIEL PROFETA MORALES RUDAS**	Demencia en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
	GUSTAVO ADOLFO FIGUEREDO PAZ	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
11	**EDGAR BERCELIO CHINOME GARCIA**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
12	**EDGARDO DURAN GUERRA**	Demencia en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
13	**EDUARDO ARTURO ORTIZ ORTIZ**	Sospecha psicológica en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Desarrollar creatividad en la vida de las personas mayores beneficiarias.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
14	**ELIECER RIOS DE LA ROSA**	Demencia en los procesos mentales	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del	Estimular las capacidades que la persona	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.

		Sin depresión		deterioro cognitivo. – Personalizada	mayor conserva.	
15	**ENRIQUE FUENTES NIEBLES**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
16	**ETELBERTO ALFONSO CANTILLO**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
17	**FRANCISCO MANUEL HERRERA ROMERO**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
18	**FANOR LENIS RAMIREZ**	Normal en los procesos mentales Depresión moderada	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
19	**GABRIEL MORALES DE LA VEGA**	Sospecha psicológica en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Desarrollar creatividad en la vida de las personas mayores beneficiarias.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
20	**GERMAN RAFAEL PALMA RUIZ**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
21	**GILBERTO ANTONIO CANTOR LANDINES**	Sospecha psicológica en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Desarrollar creatividad en la vida de las personas mayores beneficiarias.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
23	**HERNANDO MUÑOZ ALANDETE**	Sospecha psicológica en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Desarrollar creatividad en la vida de las personas mayores beneficiarias.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
24	**ISMAEL SEGUNDO ROMERO QUIROZ**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
25	**JAIME ALBERTO BEQUIS TORRES**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.** En su DIC.
26	**JAIME RAMON RODRIGUEZ SALTARIN**	Sospecha psicológica en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Desarrollar creatividad en la vida de las personas mayores beneficiarias.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**

27	**JOAQUIN DUARTE GUALDRON**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
28	**JOSE ANTONIO FERREIRA CASTRO**	Demencia en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
29	**JHON FABER GUEVARA**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
30	**JORGE EUCLIDES PERTEZ SOLANO**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
31	**JOSE ISABEL VIZCAINO ACOSTA**	Demencia en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
32	**JOSE JESUS VEGA RINCON**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
33	**JOSE SATURNINO ANAYA JARAMILLO**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
34	**JUAN GUTIERREZ RIVERA**	Sospecha psicológica en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Desarrollar creatividad en la vida de las personas mayores beneficiarias.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
35	**JUAN BAUTISTA MONTAÑO**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.** En su DIC.
36	**JULIO CESAR BARRAZA GUITIERREZ**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
37	**LUIS ADOLFO ARIZA BARRIOS**	Sospecha psicológica en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Desarrollar creatividad en la vida de las personas mayores beneficiarias.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
38	**LUIS ERNESTO GONZALEZ BENITES**	Deterioro en los procesos mentales	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.

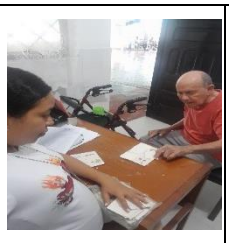
		Sin depresión		deterioro cognitivo. – Personalizada		
39	**LUIS FELIPE BAYONA MATALLANA**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
40	**LUIS FELIPE CONDE ARROYO**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
41	**MANUEL ANTONIO RACEDO LOPEZ**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
42	**MARIA ARACELY VASQUEZ**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
43	**MAXIMO GUTIERREZ GOMEZ**	Demencia en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
44	**MATILDE SANCHEZ GARIZABALO**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.
45	**NELSON DE JESUS CANO GONZALEZ**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
46	**NELSON TORRES**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
47	**ORLANDO MOJICA PEÑARANDA**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
48	**OSCAR ARMANDO GARCIA**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Psico estimulación: La psicoterapia se fundamentó en la plasticidad, aplicación práctica de neuropsicología cognitiva y de técnicas de conducta. Donde se tuvo en cuenta las capacidades cognoscitivas que a un se encontraron preservadas, lo que permitió la estimulación.
49	**OSCAR O. MEJIA MENDOZA**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pffeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
50	**PABLO TERCERO CALDERON**	Sospecha psicológica	Conocer el estado de los procesos	Valoración: escala Pffeifer para	Desarrollar creatividad en	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se

		en los procesos mentales Depresión leve	mentales de la persona mayor. –	determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	la vida de las personas mayores beneficiarias.	implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
51	**RAUL ANTONIO LASCARRO FONTALVO**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
52	**SALVADOR NARANJO MENDEZ**	Normal en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Generar calidad de vida en la persona mayor	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
53	**SERGIO GARAVITO**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 1, lo cual indica normalidad. además, se implementó estrategia psicoterapéutica de estimulación cognitiva para mantener las funciones cognitivas conservadas**.**
54	**VICTOR MANUEL BORRERO**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 3, lo cual indica una alteración cognitiva leve.
55	**WISTON VARGAS CUADROS**	Deterioro en los procesos mentales Sin depresión	Conocer el estado de los procesos mentales de la persona mayor. –	Valoración: escala Pfeifer para determinar el nivel y/o la gravedad del deterioro cognitivo. – Personalizada	Estimular las capacidades que la persona mayor conserva.	Persona mayor obtuvo una puntuación de 6, lo cual indica una alteración cognitiva moderada.

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de septiembre al 23 de octubre/24

- ✓ **Actividad–** El dibujo descompuesto
- ✓ **Actividad** – Conociendo los síntomas del deterioro cognitivo
- ✓ **Actividad –** Sudoku de colores
- ✓ **Actividad –** Disartria
- ✓ **Actividad** – Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Pre frágil – Puentes y pitillos
- ✓ **Actividad** – Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Frágil – Encuentro y reconozco las pelotas

Registros fotográficos
Asistencial





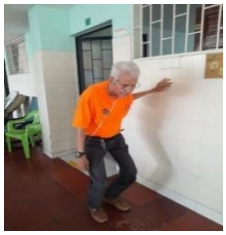


Actividades de Prevención y Promoción de la salud

				
El dibujo descompuesto			**Conociendo los síntomas del deterioro cognitivo**	
				
Sudoku de colores			**Reconociendo a mi compañero**	
				
Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Pre fragil – Puentes y pitillos			**Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad - Fragiles – Encuentro y reconozco las pelotas**	

Pausas activas

				
Fortalecer brazos y abdomen				
				
Fortalecer hombros				

				
Fortalecer espinilla				
				
Sentadillas				

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de octubre al 23 de noviembre/24

- ✓ **Actividad–** Aprendiendo técnicas de relajación
- ✓ **Actividad** – Ruleta de la autoestima
- ✓ **Actividad –** Concurso de orientación
- ✓ **Actividad –** Quien quiere ser millonario
- ✓ **Actividad –** Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Relación sonido e imagen – Frágiles
- ✓ **Actividad –** Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Laberinto de coordinación – Pre frágiles

Registros fotográficos
Asistencial

Actividades de Prevención y Promoción de la salud

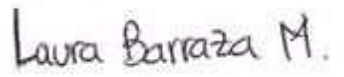
				
Aprendiendo técnicas de relajación			Ruleta de la autoestima	

				
Concurso de orientación			Quien quiere ser millonario	

Pausas activas

				
Equilibrio				
				
Espalda y hombros				
				
Capacidad aeróbica				
				
Estiramiento de deltoides				
				

Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Relación sonido e imagen – Frágiles	**Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Laberinto de coordinación – Pre frágiles**



LAURA VANESA BARRAZA – PSICOLOGA

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23/2024

SERVICIO DE ATENCION SOCIAL - RESPONSABLE: MARTHA CECILIA CARVAJAL PLATA – Trabajadora social

SERVICIO DE ATENCION SOCIAL:

Se potencio capacidades y la autodeterminación de las personas mayores, se veló por la creación de espacios recreativos, contribuyendo a la calidad de vida de ellos, desde el momento de ingreso a la institución, a través del fortalecimiento de vínculos afectivos: familia, compañeros y amigos, por medio de seguimientos, incrementando de la autoestima de cada uno, logrando un bienestar social.

En este periodo se: Facilito la interacción positiva con familiares, conocidos y amigos. Promovió la participación de la persona mayor en espacios de socialización. Socializo la importancia de distribuir adecuadamente el tiempo. Entreno para el manejo del tiempo libre.

Actividades y estrategias sociales realizadas (Atención individualizada)

No.	NOMBRE Y APELLIDO	FICHA SOCIOFAMILIAR	OBJETIVO	ACTIVIDAD	TRAMITES Y GESTIONES SEPTIEMBRE 24 A OCTUBRE 23 – CITAS MEDICAS – LABORATORIOS - RECLAMACIONES	TRAMITES Y GESTIONES OCTUBRE 24 A NOVIEMBRE 23 CITAS MEDICAS LABORATORIOS - RECLAMACIONES	COLOMBIA MAYOR
1	**ABELARDO RINCON DIAZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud familiar	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Psiquiatría	Reclamación de medicamentos. reclamación de pañales suministrados por la EPS.	NO
2	**ALBERTO RAMON CARREAZO DE VOZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de Adres, verificación del SISBEN IV.	Ecografía de cuello Reclamación de pañales generados por el médico de la EPS. Reclamación de medicamento generados por	Reclamación de medicamentos. reclamación de pañales suministrados por la EPS.	NO
3	**ALFONSO ANTONIO RUZ HOYOS**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Personal a Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Cirugía vascular. Se Reclamo medicamento, suministrados por el médico de la EPS.	Oftalmología. Reclamación de medicamentos.	NO
4	**ALFONSO ENRIQUE CONSUEGRA MARTINEZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Familiar - Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV		Medicina interna se reclamó medicamentos	**NO**
5	**ALFONSO LIÑAN CORONADO**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV. Se realizo seguimiento para la verificación del estado del trámite del documento de identidad.	Se realizo seguimiento para la verificación del estado del trámite del documento de identidad.	Se realizo seguimiento para la verificación del estado del trámite del documento de identidad.	SI

6	**AMIN PUERTA BELEÑO**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Laboratorios. se reclamó medicamentos	Dermatología - ecografía de tejidos blandos RX de humero - medicina interna - reumatología Reclamación de medicamentos.	NO
7	**ANTONIO PAREJO RODRIGUEZ**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV			NO
8	**BROCARDO MARIN LOPEZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes				
9	**CARLOS FRANCISCO BALOCO**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Radiografía de pie se reclamó medicamentos.	Laboratorios Reclamación de medicamentos.	SI
10	**CRISTOBAL MANUEL ARRIETA MARTINEZ**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Nutrición se reclamó medicamentos. Y Pañales .	Reclamación de medicamentos. reclamación de pañales suministrados por la EPS.	NO
11	**DANIEL PROFETA MORALES RUDAS**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV			NO
12	**EDGAR BERCELIO CHINOME GARCIA**	Vulnerable Sin familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	EKG. Se gestiono la reclamación de resultados EKG	Se gestiono portabilidad con la EPS, donde se encuentra afiliado.	NO
13	**EDGARDO DURAN GUERRA**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Se reclamó medicamentos y pañales	Reclamación de medicamentos. reclamación de pañales suministrados por la EPS.	SI
14	**EDUARDO ARTURO ORTIZ ORTIZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Optometría y oftalmología	programa de hipertensión - laboratorios	NO
15	**ELIECER RIOS DE LA ROSA**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Psiquiatría	Reclamación de medicamentos. reclamación de pañales suministrados por la EPS.	NO
16	**ENRIQUE FUENTES NIEBLES**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Neumonía se reclamó medicamentos	Ecografía de tejidos blandos en miembros superiores - tac de tórax reclamación de medicamentos.	NO
17	**ETELBERTO ALFONSO CANTILLO**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud	Identificar las necesidades de las personas	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres,	Se reclamó medicamentos	Ecografía de próstata transrectal reclamación de pañales	NO

		Alcaldia	mayores residentes	verificación del SISBEN IV.		suministrados por la EPS.	
18	**FRANCISCO MANUEL HERRERA ROMERO**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Se reclamó medicamentos, panales y alimento	Reclamación de medicamentos.	SI
19	**FANOR LENIS RAMIREZ**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Optometría y oftalmología se reclamó medicamentos	Neumología - neurología reclamación de medicamentos.	NO
20	**GABRIEL MORALES DE LA VEGA**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Laboratorios se reclamó medicamentos y pañales	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	NO
21	**GERMAN RAFAEL PALMA RUIZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Laboratorios - programa de hipertensión - medicina general	Reclamación de medicamentos.	SI
22	**GILBERTO ANTONIO CANTOR LANDINES**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Psiquiatría se reclamó medicamentos y pañales	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	NO
23	**GUSTAVO FIGUEREDO PAZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.		
24	**HERNANDO MUÑOZ ALANDETE**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Se reclamó medicamentos y pañales	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	NO
25	**ISMAEL SEGUNDO ROMERO QUIROZ**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV			NO
26	**JAIME ALBERTO BEQUIS TORRES**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV		Medicina general reclamación de medicamentos	NO
27	**JAIME RAMON RODRIGUEZ SALTARIN**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	Reclamación de medicamentos.	SI
28	**JOAQUIN DUARTE GUALDRON**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Psiquiatría Se Reclamo pañales, suministrados por el médico de la EPS. Se Reclamo medicamento, suministrados por el médico de la EPS.	Electrofisiología.	NO
29	**JHON FABER GUEVARA**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud	Identificar las necesidades de las personas	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres,	Programa de hipertensión	Laboratorios. laboratorios RX de tórax	NO

		Alcaldia	mayores residentes	verificación del SISBEN IV			
30	**JOSE ANTONIO FERREIRA CASTRO**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Reclamación de medicamentos.	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	SI
30	**JORGE EUCLIDES PERTEZ SOLANO**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Se Reclamo medicamento, suministrados por el médico de la EPS.	Optometría. se reclamó medicamento, suministrados por el médico de la EPS.	NO
31	**JOSE ISABEL VIZCAINO ACOSTA**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	NO
32	**JOSE JESUS VEGA RINCON**	Vulnerable Sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Ecografía de tejidos blandos	Gastroenterología - laboratorios - cirugía general reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	NO
33	**JOSE SATURNINO ANAYA JARAMILLO**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Laboratorios Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	NO
34	**JUAN GUTIERREZ RIVERA**	Vulnerable Sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV		Reclamación de medicamentos.	NO
35	**JUAN BAUTISTA MONTAÑO**	Vulnerable Sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Ecografía de vías urinarias	Psiquiatría	NO
36	**JULIO CESAR BARRAZA GUITIERREZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Psiquiatría Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	Medicina general domiciliaria - laboratorios - oncología	NO
37	**LUIS ADOLFO ARIZA BARRIOS**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Psiquiatría	Laboratorios	SI
38	**LUIS ERNESTO GONZALEZ BENITES**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Psiquiatría Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	Reclamación de medicamentos. de pañales Y de alimento suministrado por la EPS.	NO
39	**LUIS FELIPE BAYONA MATALLANA**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	Reclamación de pañales suministrados por la EPS.	NO
40	**LUIS FELIPE CONDE ARROYO**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud	Identificar las necesidades de las personas	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres,		Oftalmología reclamación de medicamentos.	SI

		Alcaldia	mayores residentes	verificación del SISBEN IV.			
41	**MANUEL ANTONIO RACEDO LOPEZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Reclamación de medicamentos Cardiología - psiquiatría - laboratorios	Programa de hipertensión	NO
42	**MARIA ARACELY VASQUEZ**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Comunidad HPSPC	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Se Reclamo medicamento, suministrados por el médico de la EPS.	Se reclamo medicamento, suministrados por el médico de la EPS.	NO
43	**MATILDE SANCHEZ GARIZABALO**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Se reclamo pañales suministrados por el médico de la EPS. Se Reclamo medicamento	Psiquiatría.	NO
44	**MAXIMO GUTIERREZ GOMEZ**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV		Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	NO
45	**NELSON DE JESUS CANO GONZALEZ**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.		RX de rodillas ecografía Doppler de miembros inferiores	SI
46	**NELSON TORRES**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Medicina general domiciliaria	Laboratorios - medicina general	NO
47	**ORLANDO MOJICA PEÑARANDA**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Medicina interna, optometría. Se Reclamo medicamento, suministrados por el médico de la EPS.	Cirugía vascular, dermatología. reclamación de medicamento de TBC.	NO
48	**OSCAR ARMANDO GARCIA**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	Reclamación de medicamentos.	SI
49	**OSCAR O. MEJIA MENDOZA**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Medicina general	Medicina general - odontología	NO
50	**PABLO TERCERO CALDERON**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Reclamación de medicamentos.	Reclamación de medicamentos.	NO
51	**RAUL ANTONIO LASCARRO FONTALVO**	Vulnerable Sin familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Neumología Se gestiono en la EPS COOSALUD, portabilidad.		NO
52	**SALVADOR NARANJO MENDEZ**	Vulnerable Sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Medicina del dolor	Programa de hipertensión reclamación de medicamentos.	NO
53	**SERGIO GARAVITO**	Vulnerable Con familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV	Laboratorios - programa de hipertensión		NO

54	**VICTOR MANUEL BORRERO**	Vulnerable sin familia Ingreso solicitud Gobernación	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV..	Reclamación de medicamentos. Y de pañales suministrados por la EPS.	Laboratorios	NO
55	**WISTON VARGAS CUADROS**	Vulnerable Sin familia Ingreso solicitud Alcaldia	Identificar las necesidades de las personas mayores residentes	Verificación de afiliación EPS, en la página de adres, verificación del SISBEN IV.	Reclamación de medicamentos.	Urología reclamación de medicamentos.	SI

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 23 de septiembre al 24 de octubre/24

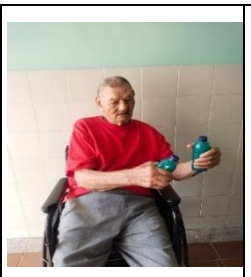
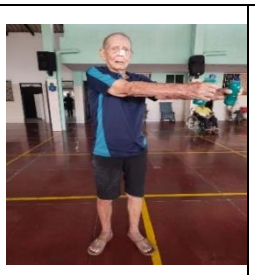
- ✓ **Actividad**– Que hizo dios en mi vida
- ✓ **Actividad** – El muñeco volador
- ✓ **Actividad** – Frasco de lo sucedido
- ✓ **Actividad** – Secuencia de colores

Registros fotográficos

Actividades de Prevención y Promoción de la salud

<table>
<tr><td colspan="3">  </td><td colspan="2"> </td></tr>
<tr><td colspan="3">Que hizo Dios en mi vida</td><td colspan="2">El muñeco volador</td></tr>
<tr><td colspan="3">  </td><td colspan="2"> </td></tr>
<tr><td colspan="3">Frasco de lo sucedido</td><td colspan="2">Secuencia de colores</td></tr>
</table>

Pausas activas

<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">Fortalecer brazos y abdomen</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

Fortalecer hombros				
				
Fortalecer espinilla				
				
Sentadillas				

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de octubre al 23 de noviembre/24

- ✓ **Actividad–** Siguiendo la ruta con escalera
- ✓ **Actividad** – Unión de puntos
- ✓ **Actividad** – El Robot geométrico
- ✓ **Actividad** – Las letras

Actividades de Prevención y Promoción de la salud

				
Siguiendo la ruta con la escalera			**Uniendo puntos**	
				
El Robot geométrico			Las letras	

Pausas activas

				
Equilibrio				
				
Espalda y hombros				
				
Capacidad aeróbica				
				
Estiramiento de deltoides				

MARTHA CARVAJAL P.-
Trabajadora Social

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23/2024

SERVICIO DE FISIOTERAPIA - RESPONSABLE: LUISA ZAPATA DIAZ - Fisioterapeuta

SERVICIO DE FISIOTERAPIA:

En la institución el área de fisioterapia en este periodo busco: reducir las molestias y el dolor, reeducar la marcha, recuperar y fortalecer la masa muscular, aumentar la flexibilidad, mejorar el control postural, la sensibilidad y la capacidad articular, la coordinación y el equilibrio (evitando así posibles caídas), Se realizó valoraciones de seguimiento con la **escala de Tinetti.**

Actividades de Atención individualizada

N.º	NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO	OBJETIVO	METODOLOGÍA	SEGUIMIENTOS	FRECUENCIA	DURACIÓN
1	**ABELARDO RINCON DIAZ**	Hemiplejía, hemicuerpo izquierdo	Aumentar la amplitud articular y la flexibilidad de hemicuerpo izquierdo	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento del hemicuerpo izquierdo, ejercicios de fortalecimiento del hemicuerpo derecho	1 vez por semana	20 minutos
2	**ALBERTO RAMON CARREAZO DE VOZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar el equilibrio, mejorar la marcha	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó fortalecimiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de marcha	1 vez por semana	20 minutos
3	**ALFONSO ANTONIO RUZ HOYOS**	Desacondicionamiento físico	Mejorar el equilibrio, mejorar la marcha	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó estiramiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de marcha	1 vez por semana	20 minutos
4	**ALFONSO ENRRIQUE CONSUEGRA MARTINEZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar el equilibrio, mejorar la marcha	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó estiramiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de marcha	1 vez por semana	20 minutos
5	**ALFONSO LIÑAN CORONADO**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la fuerza, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio.	1 vez por semana	20 minutos
6	**AMIN PUERTA BELEÑO**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la fuerza de los músculos	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de los miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
7	**ANTONIO PAREJO RODRIGUEZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad, relajar la musculatura	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos

8	**BROCARDO MARIN LÓPEZ**	Reeducación de marcha	Mejorar fuerza, mejorar el equilibrio, mejorar la marcha	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de los miembros inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de balanceo, ejercicios de marcha	2 veces por semana	30 minutos
9	**CARLOS FRANSISCO BALOCO**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
10	**CRISTOBAL MANUEL ARRIETA MARTINEZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento miembros inferiores, ejercicios de equilibrio	1 vez por semana	20 minutos
11	**DANIEL PROFETA MORALES RUDA**	Desacondicionamiento físico	Mantener la fuerza, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de equilibrio.	1 vez por semana	20 minutos
12	**EDGAR BARCELIO CHINOME GARCIA**	Desacondicionamiento físico	Mejorar el equilibrio, mejorar la marcha	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicio de fortalecimiento de los miembros inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de marcha	1 vez por semana	20 minutos
13	**EDGARDO DURAN GUERRA**	Desacondicionamiento físico	Aumentar la amplitud articular y la flexibilidad de os músculos	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de miembros superiores, ejercicios de estiramiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
14	**EDUARDO ARTURO ORTIZ ORTIZ**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
15	**ELIECER RIOS DE LA ROSA**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad, relajar la musculatura	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
16	**ENRIQUE FUENTES NIEBLES**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
17	**ETELBERTO ALFONSO CANTILLO**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la fuerza de los músculos	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de los miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
18	**FRANCISCO MANUEL HERRERA ROMERO**	Desacondicionamiento físico	Mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de marcha	1 vez por semana	20 minutos

19	**FANOR LENIS RAMIREZ**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
20	**GABRIEL ENRIQUE MORALES DE LA VEGA**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad, relajar la musculatura	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
21	**GERMAN RAFAEL PALMA RUIZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de coordinación, ejercicios de equilibrio	1 vez por semana	20 minutos
22	**GILBERTO ANTONIO CANTOR LANDINEZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad, relajar la musculatura	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio	1 vez por semana	20 minutos
23	**GUSTAVO ADOLFO FIGUEREDO PAZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad, relajar la musculatura	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
24	**HERNANDO MUÑOZ ALANDETE**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la fuerza, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio.	1 vez por semana	20 minutos
25	**ISAMAEL SEGUNDO ROMERO Q.**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad de los músculos	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de miembros superiores, ejercicios de estiramiento de los músculos de la espalda	1 vez por semana	20 minutos
26	**JAIME ALBERTO BEQUIS TORRES**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la fuerza de los músculos	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de los miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
27	**JAIME RAMON RODRIGUEZ S.**	Des acondicionamiento físico	Mejorar la fuerza, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio.	1 vez por semana	20 minutos
28	**JOAQUIN DUARTE GUALDRON**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la fuerza de los músculos	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de los miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
29	**JHON FABER GUEVARA**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores, ejercicios de higiene postural	1 vez por semana	20 minutos
30	**JOSE ANTONIO FERREIRA CASTRO**	Persona con escasa movilidad	Evitar el desacondicionamiento de las articulaciones	Atención personalizada	Se le dio indicaciones al personal de enfermería las movilizaciones	Diario	20 minutos

					pasivas, y cambios de posición		
31	**JORGE EUCLIDEZ PEREZ SOLANO**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
32	**JOSE ISABEL VIZCAINO ACOSTA**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los músculos el cuello, ejercicios de fortalecimiento de los miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
33	**JOSÉ JESÚS VEGA RINCÓN**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad, relajar la musculatura	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
34	**JOSE SATURNINO ANAYA JARAMILLO**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la marcha, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento, ejercicios de equilibrio	1 vez por semana	20 minutos
35	**JUAN BAUTISTA MONTAÑO V.**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
36	**JULIO CESAR BARRAZA GUTIERREZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad de los músculos	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los músculos de cuello, ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de los miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
37	**LUIS ALFONSO ARIZA BARROS**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la marcha, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento, ejercicios de equilibrio	1 vez por semana	20 minutos
38	**LUIS ERNESTO GONZALEZ BENITEZ**	Persona con escasa movilidad	Evitar el desacondicionamiento de las articulaciones	Atención personalizada	Se le dio indicaciones al personal de enfermería las movilizaciones pasivas, y cambios de posición	Diario	20 minutos
39	**LUIS FELIPE BAYONA MATALLANA**	Tensión inusual en hemicuerpo izquierdo	Aumentar la amplitud articular y la flexibilidad de hemicuerpo izquierdo	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento del hemicuerpo izquierdo, se le realizó ejercicios de fortalecimiento del hemicuerpo derecho	1 vez por semana	20 minutos
40	**LUIS FELIPE CONDE ARROYO**	Desacondicionamiento físico	Conservar la fuerza, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de los miembros superiores, fortalecimiento de los miembros inferiores, ejercicios de balanceo	1 vez por semana	20 minutos

41	**MANUEL ANTONIO RACEDO LOPEZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la marcha, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento, ejercicios de equilibrio	1 vez por semana	20 minutos
42	**MARIA ARACELIS VASQUEZ**	Desacondicionamiento físico	Aumentar de forma gradual el ejercicio físico	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de marcha con obstáculo, ejercicios de fuerza	1 vez por semana	20 minutos
43	**MATILDE SANCEZ GARIZABALO**	Desacondicionamiento físico	Mejorar el equilibrio y la coordinación	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de los miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
44	**MAXIMO GUTIERREZ GOMEZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la flexibilidad de los músculos	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de estiramiento de los músculos de cuello, ejercicios de estiramiento de los miembros superiores, ejercicios de estiramiento de los miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
45	**NELSON DE JESUS CANO GONZALEZ**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
46	**NELSON TORRES**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
47	**ORLANDO MOJICA PEÑARANDA**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
48	**OSCAR ARMANDO GARCIA R.**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
48	**OSCAR OSVALDO MEJIA MENDOZA**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la fuerza, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores, ejercicios de equilibrio.	1 vez por semana	20 minutos
50	**PABLO TERCERO CALDERON**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos
51	**RAUL ANTONIO LASCARRO FONTALVO**	Desacondicionamiento físico	Fortalecer los músculos, mejorar el equilibrio	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores	1 vez por semana	20 minutos

52	**SALVADOR NARANJO MENDEZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la coordinación	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de miembros superiores, ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores, ejercicios de balanceo	1 vez por semana	20 minutos
53	**SERGIO GARAVITO B.**	Tensión inusual en hemicuerpo derecho	Aumentar la amplitud articular y la flexibilidad de hemicuerpo derecho	Se evaluó el tono muscular por medio de la palpación	Se realizó ejercicios de estiramiento del hemicuerpo derecho, ejercicios de fortalecimiento del hemicuerpo izquierdo, ejercicios de balanceo	1 vez por semana	20 minutos
54	**VICTOR MANUEL BORRERO QUIROZ**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la coordinación y la estabilidad	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de los miembros inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de marcha.	1 vez por semana	20 minutos
55	**WISTON MANUEL VARGAS C.**	Desacondicionamiento físico	Mejorar la coordinación y la estabilidad	Atención personalizada, ejercicios	Se realizó ejercicios de fortalecimiento de los miembros inferiores, ejercicios de equilibrio, ejercicios de marcha.	1 vez por semana	20 minutos

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de septiembre al 23 de octubre/24

- ✓ **Actividad –** Rutinas grupales de acondicionamiento físico - Ejercicios de resistencia
- ✓ **Actividad–** Rutinas grupales de acondicionamiento físico – Balanceo mi cuerpo
- ✓ **Actividad –** Rutinas grupales de acondicionamiento físico – Entrenamiento de brazos
- ✓ **Actividad –** Rutinas grupales de acondicionamiento físico – Ejercicios de elasticidad
- ✓ **Actividad –** Actividades para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico – Pasando y encestando
- ✓ **Actividad** – Actividad lúdica pedagógica de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad – Pre frágiles – Ejercitando los brazos con balones dependiendo de los comandos
- ✓ **Actividad** – Actividad lúdica pedagógica de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad – Frágiles **–** Ejercicios de movilidad con aros

Registros fotográficos
Asistencial







Actividades de Prevención y Promoción de la salud







Rutinas ejercicios de resistencia







Rutinas balanceo mi cuerpo







Rutinas entrenamiento de brazos







Rutinas ejercicios de elasticidad







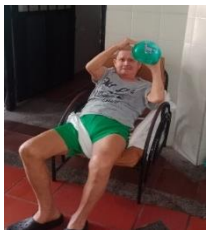
Actividades para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico – Pasando y encestando







Actividad lúdica pedagógica de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad – Pre frágiles – Ejercitando los brazos con balones dependiendo de los comandos

				
Actividad lúdica pedagógica de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad – Frágiles – Ejercicios de movilidad con aros				

Pausas activas

				
Fortalecer brazos y abdomen				
				
Fortalecer hombros				
				
Fortalecer espinilla				
				
Sentadillas				

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de octubre al 23 de noviembre/24

- ✓ **Actividad–** Rutinas de acondicionamiento físico – Coordinados
- ✓ **Actividad -** Rutinas de acondicionamiento – Fortaleciendo el tronco
- ✓ **Actividad –** Rutinas de acondicionamiento – Coordinación con bastón
- ✓ **Actividad –** Rutinas de acondicionamiento – Movilidad articular con Aros
- ✓ **Actividad –** Taller para el mantenimiento y / o incremento del bienestar físico – Cazando bolas
- ✓ **Actividad** – Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Rotación de cadera – Frágiles
- ✓ **Actividad** – Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad – Estiramiento de piernas – Pre Frágiles

Registros fotográficos
Asistencial







Actividades de Prevención y Promoción de la salud







Coordinados







Fortaleciendo el tronco







Coordinacion con baston







Movilidad articular con aros







Taller para el mantenimiento y / o incremento del bienestar físico – Cazando bolas







Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad - Estiramiento de piernas - Pre frágil







Actividad lúdico-pedagógica de promoción y Prevención dirigida a la fragilidad - Rotación de cadera – Frágil

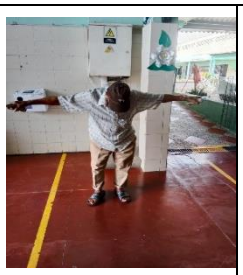
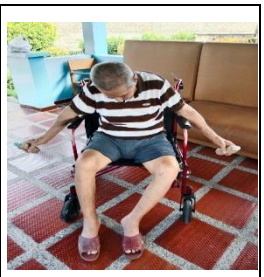
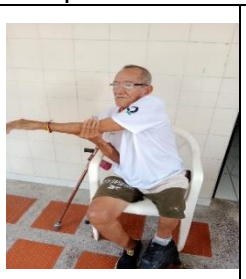
Pausas activas







Equilibrio

				
Espalda y hombros				
				
Capacidad aeróbica				
				
Estiramiento de deltoides				

Luisa M. Zapata D.

LUISA MARGARITA ZAPATA DIAZ
- FISIOTERAPEUTA

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23 /2024

SERVICIO DE PASTORAL- RESPONSABLE: HNAS - SACERDOTE

Se brinda acompañamiento espiritual al adulto mayor, llevándolo a un encuentro personal con Dios, creando conciencia de sus días de plenitud, desde su historia, su enfermedad y su situación. Participan en el rezo diario del rosario todos los días dirigido por una Hna. , la hora Santa, los jueves en horas de la tarde y la Santa Misa todos los sábados en la tarde y en otras ocasiones especiales. También se les presta el servició de unción de enfermos para aquellas personas mayores que lo requiera.

CELEBRACION DE EUCARISTIAS



HORA SANTA Y REZO SANTO ROSARIO



Hna. Mariela Medina R.

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23 /2024

SERVICIO DE ANIMACION SOCIOCULTURAL - RESPONSABLE: FABIOLA CARDENAS DIAZ-Neuro psicogeriatra

SERVICIO DE ANIMACION SOCIOCULTURAL:

Se realizo en este periodo valoración de seguimiento con la **escala de Barthel** y prácticas sociales que tuvieron como finalidad estimular la iniciativa y la participación de las personas mayores en el proceso de su propio desarrollo y en la dinámica global de la vida diaria. Mediante actividades productivas las personas mayores son activos en el proceso de jardinería, mejorando su entorno, con ambientes creados por ellos. Al promover independencia y autonomía en el desempeño de tareas de la vida diaria. Se ha organizado, planificado y dinamizado actividades de animación cultural, llamado el viernes de gozadera, en el cual todos los viernes se realiza actividades socio recreativas por grupos que intervienen, para accionar el ocio y tiempo libre.

La animación de la actividad del viernes se ha basado en una pedagogía participativa, favoreciendo a las personas mayores que hacen parte del grupo al que pertenece cada viernes, Siendo entretenidas y divertidas.

Actividades de atención asistencial individualizada

No.	NOMBRE Y APELLIDO	DIAGNOSTICO	OBJETIVO DE SEGUIMIENTO	INTERVENCION - SEGUIMIENTO
1	**ABELARDO RINCON DIAZ**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria donde la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
2	**ALBERTO RAMON CARREAZO DE VOZ**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
3	**ALFONSO ANTONIO RUZ HOYOS**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
4	**ALFONSO ENRIQUE CONSUEGRA MARTINEZ**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
5	**ALFONSO LIÑAN CORONADO**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
6	**AMIN PUERTA BELEÑO**	Independiente sr	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
7	**ANTONIO PAREJO RODRIGUEZ**	Independiente sr	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras.

				Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
8	**BROCARDO MARIN LOPEZ**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
9	**CARLOS FRANCISCO BALOCO**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
10	**CRISTOBAL MANUEL ARRIETA MARTINEZ**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
11	**DANIEL PROFETA MORALES RUDAS**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
12	**GUSTAVO ADOLFO FIGUEREDO PAZ**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
13	**EDGAR BERCELIO CHINOME GARCIA**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
14	**EDGARDO DURAN GUERRA**	Dependencia total	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando todas las actividades de la vida diaria de la persona mayor ya que no las puede realizar sin ayuda.
15	**EDUARDO ARTURO ORTIZ ORTIZ**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
16	**ELIECER RIOS DE LA ROSA**	Independiente sr	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
17	**ENRIQUE FUENTES NIEBLES**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
18	**ETELBERTO ALFONSO CANTILLO**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
19	**FRANCISCO MANUEL HERRERA ROMERO**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
20	**FANOR LENIS RAMIREZ**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras.

21	**GABRIEL MORALES DE LA VEGA**	Dependencia total	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando todas las actividades de la vida diaria de la persona mayor ya que no las puede realizar sin ayuda.
22	**GERMAN RAFAEL PALMA RUIZ**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
23	**GILBERTO ANTONIO CANTOR LANDINES**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
24	**HERNANDO MUÑOZ ALANDETE**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
25	**ISMAEL SEGUNDO ROMERO QUIROZ**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
26	**JAIME ALBERTO BEQUIS TORRES**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
27	**JAIME RAMON RODRIGUEZ SALTARIN**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
28	**JOAQUIN DUARTE GUALDRON**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
29	**JOSE ANTONIO FERREIRA CASTRO**	Dependencia total	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando todas las actividades de la vida diaria de la persona mayor ya que no las puede realizar sin ayuda.
30	**JHON FABER GUEVARA**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
31	**JORGE EUCLIDES PERTEZ SOLANO**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
32	**JOSE ISABEL VIZCAINO ACOSTA**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
33	**JOSE JESUS VEGA RINCON**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras.

				Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
34	**JOSE SATURNINO ANAYA JARAMILLO**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
35	**JUAN BAUTISTA MONTAÑO**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
36	**JULIO CESAR BARRAZA GUITIERREZ**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
37	**LUIS ADOLFO ARIZA BARRIOS**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
38	**LUIS ERNESTO GONZALEZ BENITES**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
39	**LUIS FELIPE BAYONA MATALLANA**	Dependencia severa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades que la persona mayor, necesita más ayuda en su vida diaria y se ve alterada en la mayoría de las actividades cotidianas.
40	**LUIS FELIPE CONDE ARROYO**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
41	**MANUEL ANTONIO RACEDO LOPEZ**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
42	**MARIA ARACELY VASQUEZ**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
43	**MAXIMO GUTIERREZ GOMEZ**	Dependencia total	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando todas las actividades de la vida diaria de la persona mayor ya que no las puede realizar sin ayuda.
44	**MATILDE SANCHEZ GARIZABALO**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
45	**NELSON DE JESUS CANO GONZALEZ**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
46	**NELSON TORRES**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras.

			discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
47	**ORLANDO MOJICA PEÑARANDA**	Dependencia escasa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo la actividad de la vida diaria donde la persona mayor necesita una ayuda mínima o alguna ayuda en algún aspecto de su vida diaria.
48	**OSCAR ARMANDO GARCIA**	Dependencia escasa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo la actividad de la vida diaria donde la persona mayor necesita una ayuda mínima o alguna ayuda en algún aspecto de su vida diaria.
49	**OSCAR O. MEJIA MENDOZA**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.
50	**PABLO TERCERO CALDERON**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
51	**RAUL ANTONIO LASCARRO FONTALVO**	Dependencia escasa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo la actividad de la vida diaria donde la persona mayor necesita una ayuda mínima o alguna ayuda en algún aspecto de su vida diaria.
52	**SALVADOR NARANJO MENDEZ**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
53	**SERGIO GARAVITO**	Dependencia escasa	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo la actividad de la vida diaria donde la persona mayor necesita una ayuda mínima o alguna ayuda en algún aspecto de su vida diaria.
54	**VICTOR MANUEL BORRERO**	Independencia	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se continúo estimulando las actividades de la vida diaria que la persona mayor es capaz de realizar sin ayuda y en un tiempo prudencial.
55	**WISTON VARGAS CUADROS**	Dependencia moderada	Mantener o mejorar su autonomía e independencia, y así prevenir la discapacidad y mejorar su calidad de vida.	Actividades de: Recreación, juego, dinámicas, integraciones generacionales, manualidades, entre otras. Se reforzo y estimulo las actividades de la vida diaria dende la persona necesita más ayuda en más de una actividad.

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de septiembre al 23 de octubre /24

- ✓ **Actividad –** Torneo de domino
- ✓ **Actividad –** Taller productivo - Lirios
- ✓ **Actividad** – Taller de ocupación del tiempo libre – Repisas
- ✓ **Actividad** – Actividad de la vida diaria – Mirando y recordando (Uso del retrete)
- ✓ **Actividad** – Taller de ocupación del tiempo libre – Pollitos
- ✓ **Actividad** – Taller de ocupación del tiempo libre – Conejos
- ✓ **Actividad** – Taller de ocupación del tiempo libre – Venados
- ✓ **Actividad** – Taller de ocupación del tiempo libre – Peces
- ✓ **Actividad** – Viernes de Gozadera 1
- ✓ **Actividad** – Compartir generacional – Colegio Madre Marcelina
- ✓ **Actividad** – Semana del Rosario

Registros fotográficos
Actividades de Prevención y Promoción de la salud







Recreación interna – Torneo de domino







Actividad para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Taller productivo – lirios







Actividad para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Taller de ocupacion del tiempo libre – Repisas







Actividad para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Actividades de la vida diaria – Mirando y recordando (Uso del retrete)







Ocupación del tiempo libre - Pollitos







Ocupación del tiempo libre - Conejo







Ocupación del tiempo libre - Venados

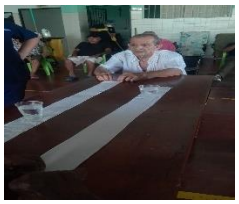






Ocupación del tiempo libre – Peces




Viernes de gozadera 1







Compartir generacional – Colegio Madre Marcelina







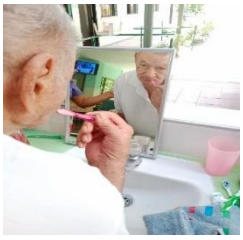
Semana del rosario

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de octubre al 23 de noviembre/24

- ✓ **Actividad –** Ángeles somos
- ✓ **Actividad –** Taller productivo – Cayena
- ✓ **Actividad** – Taller de ocupación del tiempo libre – Construyó flores colgantes
- ✓ **Actividad** – Actividad de la vida diaria – Mirando el espejo (Higiene personal)
- ✓ **Actividad** – Taller de ocupación del tiempo libre - Pingüinos
- ✓ **Actividad** – Taller de ocupación del tiempo libre – Abeja, mariquita

- ✓ **Actividad** – Viernes de gozadera – Pongale la cola al burro
- ✓ **Actividad** – Celebración de cumpleaños
- ✓

Actividades de Prevención y Promoción de la salud

<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">Angeles somos</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">Actividad para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Taller productivo – Cayenas</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">Actividad para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Taller de ocupacion del tiempo libre – Construyo flores colgantes</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">Actividad para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Actividades de la vida diaria – Mirando el espejo (Higiene personal</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">Taller de ocupación del tiempo libre - Pingüinos</td></tr>
</table>

				
Viernes de gozadera 1				
				
Taller de ocupación del tiempo libre – abeja y mariquita				
				
Viernes de gozadera – Pongale la cola al burro				
				
Celebracion de cumpleaños				

Fabiola Cardenas D.

Fabiola Cardenas Diaz

Mg. Neuropsicogeriatra - Reg. 3185

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23/2024

SERVICIO DE MEDICINA -RESPONSABLE: KELLY MARIA PADILLA - Medico General

3. COMPONENTE DE CUIDADO INTEGRAL

SERVICIO DE MEDICINA

En este período se dedicó a prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades que afectan a las personas mayores. Buscando calidad de vida en ellos. Soportado y ayudado por los especialistas tratantes de la EPS de cada uno de los residentes. También la realización talleres y actividades en pro de implementar hábitos saludables, proporcionando orientación para el autocuidado y así favorecer un envejecimiento sano y activo en la persona mayor.

Actividades de atención asistencial individualizada

N°	NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA MAYOR	DIAGNÓSTICOS	CITAS EPS	OBJETIVO	METODOLOGÍA	INTERVENCIÓN EPS	SEGUIMIENTOS INSTITUCIONALES
1	ABELARDO RINCON DÍAZ	Demencia vascular, cáncer de piel, insuficiencia vascular, secuela ECV.	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: nimodipino 30mg c/24h, esomeprazol 20mg c/24h, atorvastatina 40mg c/24h quetiapina 100mg 1 tableta noche, trazodona 50mg noche, fluoxetina 20mg c/24h	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
2	ALBERTO RAMON CARREAZO DE VOZ	Demencia en la enfermedad del alzheimer, no especificada, incontinencia urinaria y fecal, masa en cuello.	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: quetiapina 100mg c/24h, memantina 10mg c/24h, sertralina 50mg c/24h	Residente que presentó cuadro de hipotensión, se recomendó acostar y levantarle los miembros inferiores, tomar control de tensión arterial.

3	**ALFONSO ANTONIO RUZ HOYOS**	Parkinson, hiperplasia prostática, cataratas, insuficiencia venosa	3	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: carvidopa levodopa 1/2 c /4h, tamsulosina 0.4mg c/24h, amantadina 100mg c/12, rotigotina 6mg parche, peg 1 sobre diario, pasedol 50mg p.r.n, moviprost 8mg, daflon 1000mg tomar 1 sobre c/24h	Residente con cuadro de rinofaringitis y tampon de serumen en oidos, se indicó manejo con loratadina 1 tableta diaria, vitamina c 1 diaria, oximetazolina gotas nasales c/12h por 3 dias, glicerina carbonatada gotas oticas aplicar 3 gotas 2 veces al dia en ambos oidos.
4	**ALFONSO ENRIQUE CONSUEGRA MARTINEZ**	Hipertensión arterial, insuficiencia vascular, insuficiencia renal crónica	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50mg cada 12h, atorvastatina 40mg cada 24h**,** furosemida 40mg c/24h, asa 100mg c/24h	Vía telefónica enfermería me informa que el residente estaba presentando hematuria con coágulo por uretra, sin lesiones a nivel del pene. Se indicó vigilancia, pero no continúo con el síntoma. Al día siguiente no había presentado sangrado, sin embargo, se solicitó paraclínicos uroanálisis y creatinina. En las horas de la tarde se recibe resultado de paraclínicos que reportaron uroanálisis bact: escasas, leuc: 2-4, sangra positiva +, nitritos negativos, color amarillo oscuro, ph: 6; creatinina: 1.45mg/dl. Residente asintomático en el momento, con laboratorios normales, se indicó continuar en vigilancia, en caso de presentar sintomas asociados o continuar con sangrado avisar para revaloración.
5	**ALFONSO LIÑAN CORONADO**	Hipertensión arterial, epilepsia, enfermedad renal crónica, anemia crónica, demencia, derrame pleural bilateral	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50mg c/12h, asa 100mg c/24h, atorvastatina 40mg c/24h, quetiapina 25mg c/24h, quetiapina 50mg c/noche, ácido valproico 250 mg c/8h	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.

6	**AMIN PUERTA BELEÑO**	Hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca, vascular y renal, fibrilación y aleteo auricular, prediabetes, epoc, amputación de mid	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: carvedidol 12.5 mg c/12h, omeprazol 20mg c/24h, anoro 1 vez al dia, apixaban 5mg cada 12 horas	Residente con cuadro de náuseas y reflujo gástrico, se indicó manejo con metoclopramida tab 10mg cada 8 horas prn, alginato de sodio susp 10cc cada 8 horas.
7	**ANTONIO PAREJO RODRIGUEZ**	Artritis reumatoidea seropositiva, artrosis, ansiedad	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: calcitriol 0.25mcg 1 c/24h noche, esomeprazol 40mg, metilprednisolona 5mg c/12 horas, metotrexatos 2.5mg 4 tabletas los jueves y 4 tabletas los viernes, acido fólico 5mg lunes, acetaminofén/ cafeína c/12h, trazodona 50mg c/24h, fluoxetina 20mg c/24h	Residente con cuadro de rinofaringitis se indicó manejo con ambroxol jbe 5 cc cada 12 horas, vitamina c 1 tab diaria. Se dió recomendaciones médicas.
8	**BROCARDO MARIN LOPEZ**	Obesidad mórbida, coxartrosis bilateral, artrosis de rodilla, necrosis de cadera izquierda, anemia, trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía, artrosis avanzada, estrechez lumbar y mucha limitación polineuropatía	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: acetaminofén 500mg por dolor, acido alfa lipoíco cada 12 horas, metocarbamol 750mg P.R.N	Residente fue revalorado, quien aún persistía con brote con costras en dorso, quien estaba en manejo tópico, se reformuló tratamiento para continuar con mupirocina crema aplicar 2 veces al día.
9	**CARLOS FRANCISCO BALOCO JIMENEZ**	Hipertensión arterial, hiperplasia prostática grado IV, quiste renal hepático, insuficiencia renal crónica, bronquitis crónica	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50mg cada 24h, atorvastatina 40mg cada 24h, tamsulosina 0.4mg cada 24h, dutasteride 0.5mg cada 24h bromuro de ipratropio 2 puff c/8h	Residente con rinofaringitis y fiebre, se indicó manejo con difenhidramina jbe 5 cc cada 8 horas, vitamina c 1 tab diaria, acetaminofén tab 500mg tomar 2 tab cada 8 horas prn. Se dio recomendaciones médicas.
10		Demencia vascular no especificada, insuficiencia cardiaca, hipertensión		Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de		Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica,	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales,

	CRISTOBAL MANUEL ARRIETA MARTINEZ	arterial, taquicardia paroxística	1	patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	evoluciones médicas. Medicamentos: olanzapina 5 mg c/24h, olanzapina 10mg c/noche memantina 10 mg c/24h, divalproato sódico 250mg c/12horas, bisoprolol 2.5mg cada 24h, asa 100mg cada 24h	hemodinámicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
11	**DANIEL PROFETA MORALES RUDAS**	Hipertensión arterial, dislipidemia, gonartrosis primaria, taquicardia, insomnio no orgánico	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: valsartan 80mg 1 tableta cada 24c/h, atorvastatina 40mg 1 tableta c/ 24h, trazodona 50mg en la noche, caltrate 600mg c/24h	Residente con dolor en rodilla derecha, secundario a artrosis, por su dismetria de miembros inferiores se indicó continuar manejo con acetaminofén/codeína tab 30mg cada 12 horas ordenado anteriormente y se agregó diclofenaco amp 75mg im dia de por medio por 3 dosis. Se recomendó asisir con fisioterapia.
12	**EDGAR BERCELIO CHINOME GARCIA**	Trastorno del inicio y mantenimiento del sueño.	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: eszopiclona 3mg en la noche, tiamina 300mg en la mañana, esomeprazol 20mg en la mañana, alginato de sodio 5cc después de cada comida.	Residente con prurito, se indicó manejo con loratadina tab 10mg diarios, betametasona crema aplicar 2 veces al día.
13	**EDGARDO ENRIQUE DURAN GUERRA**	Hipertensión arterial, disfagia, insuficiencia renal crónica estadio 3B, disartria, hemiplejía flácida, portador de sonda de gastrostomía	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50mg c/12h, atorvastatina 40mg c/24h, trazodona 50mg mañana, quetiapina 25mg noche , bromuro de ipratropio inhalador 2 puff c/8h, beclometasona inhalador 2puff c/12h, supre flux 10cc después de cada comida	Residente con cuadro de rinofaringitis, se indicó manejo con guayacolato jbe 5cc cada 12 horas, bromuro de ipratropio 2puff cada 8 horas, beclometasona 2 puff cada 12 horas.
				Realizar atenciones médicas para promover la salud y	Atención individual, pruebas de	Seguimiento, valoración médica, intervención	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se

14	**EDUARDO ARTURO ORTIZ ORTIZ**	Hipertensión arterial, insuficiencia renal crónica 4, cataratas	5	ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	laboratorios e imágenes diagnósticas	diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50mg c/24h, furosemida 40mg c/24h, asa 100mg c/24h.	encuentra en buenas condiciones generales, hemodinámica mente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
15	**ELIÉCER RIOS DE LA ROSA**	Esquizofrenia paranoide, hipoacusia, discapacidad sensorial visual	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: risperidona 25mg ampolla c/15 días, levomepromazina 15 gotas noche	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
16	**ENRIQUE FUENTES NIEBLES**	Hipertensión arterial, insuficiencia renal crónica, disfagia, enfermedad obstructiva crónica, fibrotorax, lipomatosis, no clasificada en otra parte, prediabetes, gastritis por helicobacter pylori	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: metoprolol 50 mg c/24h, losartan 50mg c/24h, furosemida 40mg cada 24h, umeclidinio/ vilanterol 62.5 mcg ellipta 1 inhalación c/24h, salbutamol 100mcg p.r.n c/20m 2puff, esomeprazol 20mg 1 capsula cada 24 horas.	Se revalora residente con resultados de paraclínicos que reportaron: HA1C: 5.9% y glicemia en ayunas: 109mg/dl. Residente con control de paraclínicos sin alteración para su diagnóstico de prediabetes, se indicó y se recomendó continuar su dieta establecida para mejor los niveles de glucosa.
17	**ETELBERTO ALFONSO CANTILLO**	Hipertensión arterial, hiperplasia prostática, insuficiencia renal, otras gonartrosis primarias, helicobacter pylori, trastorno del sueño crónico	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: enalapril 20mg c/24h, alsucral suspensión c12h, pantoprazol 40mg c/24h, amitriptilina 25mg 1 ½ tableta noche, tamsulosina 0.4mg día	Residente fue revalorado con resultados de laboratorios, los cuales reportaron glicemia: 437mg/dl, uroanálisis negativo para infección, no reportó glucosuria. Además, se le realizó glucometría con 453 en ayunas; por lo cual se hace diagnóstico de diabetes de novo, se inició manejo hipoglucemiante con metformina tab 850mg con el desayuno y el almuerzo, se da recomendaciones de dieta y ejercicio. Nos reunimos con nutrición se le explicó la importancia de adherencia al

							tratamiento y mantener la dieta, quien le explicó el plan de la alimentación y aceptó con amabilidad, comprometiéndose a cumplir con lo establecido.
18	**FANOR LENIS RAMIREZ**	Epoc, trastorno delirante persistente, no especificado, historia personal de abuso de sustancias psicoactivas, parkinson pop de cataratas lente intraocular en ambos ojos.	4	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: bromuro de ipratropio p.r.n, ácido valproico 250mg 1 c/8 h, esomeprazol 20mg c/24h levomepromazina 15 gotas noche, carbidopa/levodopa 250/25mg ½ tableta cada 6h, escitalopram 10mg cada 24h, trelegy 1 inh. cada 24h.	Residente con rinofaringitis, con dificultad respiratoria secundario a inhalación de humo, se indicó destete de oxígeno con monitoreo de saturaciones, se ordenó manejo con nebulizaciones 10 gotas de berodual + 5 cc de ssn0.9% cada 12 horas por 2 días, prednisolona tab 5mg tomar 2 tab cada 8 horas por 3 días, bromuro de ipratropio 2 puff cada 8 horas, dexametasona amp 8mg im. Se dieron recomendaciones médicas.
19	**FRANCISCO MANUEL HERRERA**	Hipertensión arterial, insuficiencia renal crónica estadio 3 b, hiperplasia prostática, trastorno cognoscitivo leve, amnesia anterógrada, demencia vascular mixta, cortical y subcortical, catarata senil nuclear, adenoma prostático	3	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50mg c/12h, asa100mg c/24h, furosemida 40mg c/24h, atorvastatina 20mg, carboximetilcelulosa gotas oftálmicas aplicar 1c/8h, memantina 10mg 1 tab en la noche, quetiapina 25mg ½ tableta en la noche, iofi c/24h	Residente refirió persistir con dolor ocular, quien había tenido cita con oftalmología y fue medicado, se le explica que solo se puede administrar en el ojo, los medicamentos ordenados por su especialista, en caso de intensificar el dolor informe para que le administren vía oral acetaminofén tab 500mg por la noche ya que comenta que a esa hora es que le da el dolor.
20	**GABRIEL ENRIQUE MORALES**	Hiperplasia prostática	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: tamsulosina 0.4mg cada 24 horas	Residente con rinofaringitis, se indicó manejo con dihidrocodeina jbe 5 cc cada 12 horas, vitamina c 1 tab diaria, benzirinc verde aplicar 2 spray cada 12 horas por 4 días. Se dieron recomendaciones médicas.
21	**GERMAN RAFAEL PALMA RUIZ**	Hiperplasia prostática, parkinson, diabetes		Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de	Atención individual, pruebas de laboratorios e	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica,	Residente fue revalorada por cuadro de micosis en antebrazo izquierdo el cual estaba en manejo con clotrimazol con poca

		mellitus, insuficiencia renal 3b	0	patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	imágenes diagnósticas	evoluciones médicas. Medicamentos: duodart 0.4+0.5 mg c/24h, carvidopa levodopa 250/25 ¼ c/6horas, vidagliptina 50mg cada 24h, dapaglifosina 10mg cada 24h, losartan 50mg 1 tableta en la mañana, clortalidona 12.5mg c/24h.	respuesta, por lo cual se cambió manejo antifúngico con terbinafina crema aplicar 2 veces al día.
22	**GLIBERTO ANTONIO CANTOR LANDINEZ**	Episodio depresivo moderado, trastorno de adaptación, catarata y miopía, hipertensión arterial, insuficiencia vascular, diabetes mellitus no insulinodependiente , hemiplejia derecha hiperplasia prostática, secuela de ecv	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50 mg c/12h, amlodipino 5 mg c/24h, metformina 850mg en el almuerzo, atorvastatina 20mg c/24h, daflon 1000 mg c/24h, acido valproico 250mg cada 8h, escitalopram 10mg por la mañana, risperidona 1mg en la noche, pentoxifilina 400mg c/12h	Residente con cuadro de dermatitis, se indicó manejo con betametasona/clotrimazol/neomicina crema aplicar 2 veces al día.
23	**GUSTAVO ADOLFO FIGUEREDO PAZ**	Discapacidad cognitiva secundaria a enfermedad física, epilepsia no especificada, alzheimer, hipertensión arterial, dermatitis sobre infectada tratada, IVU resuelta	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: esomeprazol 20mg cada 24h, quetiapina 25mg 1 tableta cada 24h, sertralina 100mg 1 tableta al día, acido valproico 250mg 1 capsula cada 12 horas, losartan 50mg 1 tableta cada 12 horas, amlodipino 10mg 1 tableta cada 24h, enoxaparina 40mg colocar 1 ampolla subcutánea cada 24h por 30 días, levomepromazina gotas 5 gotas en la noche	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
24	**HERNANDO MUÑOZ ALANDETE**	Hipertensión arterial, trastorno del sueño,	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50mg c/12h,	Persona mayor fue valorada por presentar secreciones mucopurulentas en ojos, con lagrimeo. Al examen físico se observa ojos con secreciones. Residente con cuadro de

				seguimiento por su EPS		nimodipino 30mg c/24h, atorvastatina 20m c/24h, amlodipino 5mg c/24h, calcitriol 0.25mcg cada 24h, tiamina 300mg cada 24h, ácido fólico 1mg noche, quetiapina 25mg prn	conjuntivitis, se indicó manejo con gentamicina gotas oftálmica 1 gota en ambos ojos cada 8 horas por 5 - 7 días.
25	**ISMAEL SEGUNDO ROMERO QUIROZ**	Gastritis crónica, insuficiencia venosa crónica	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: esomeprazol 40mg c/24h, daflon 500mg cada 12h, atorvastatina 40mg cada 24h, amitriptilina 25mg noche	Residente con rinofaringitis, se indicó manejo con dihidrocodeina jbe 5 cc cada 12 horas, vitamina c 1 tab diaria. Se dieron recomendaciones médicas.
26	**JAIME ALBERTO BEQUIS TORRES**	Demencia no especificada, trastorno afectivo bipolar	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: sertralina 50mg c/24h, quetiapina 25mg c/24h en la noche, acido valproico 250mg cada 12h.	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
27	**JAIME RAMÓN RODRIGUEZ SALTARIN**	Hipertensión arterial, hiperplasia prostática, trastorno mental específicos debidos a lesión y disfunción cerebral y enfermedad física, demencia vascular mixta, cortical y subcortical, trastorno cognitivo leve, insuficiencia renal crónica estadio 3b, hernia hiatal, esofagitis erosiva grado v, cardiomegalia incipiente, ateroma de la aorta, gastritis crónica, atresia esofágica, insuficiencia venosa crónica periférica, secuela de ecv.	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: omeprazol 20 mg c/24h, losartan 50 mg c/24h, nifedipino 30 mg c/8h quetiapina 25mg 1 tableta y ½ c/24h, sertralina 50 mg c/24h, memantina 10mg c/24h, dutasteride 0.5mg, ácido fólico 1 mg c/24h. asa 100mg al medio día, apixaban 5mg c/12h, diosmina 1000 mg c/24h	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
	JOAQUIN DUARTE GUALDRON	Presencia de marcapaso marca Asury bicameral,		Realizar atenciones médicas para	Atención individual,	Seguimiento, valoración médica,	Residente fue revalorado por persistir con brote en

		fibrilación y aleteo auricular, demencia, trastorno afectivo bipolar, hipertensión arterial, prediabetes, bloqueo AV completo por antecedente, amputación de MID	1	promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: atorvastatina 20 mg c/24h, asa 100mg c/24h carvedidol 12.5 mg c/12h enalapril 20mg, quetiapina 25mg cada 24h, escitalopram 10mg c/24h	dorso, el cual estaba en manejo tópico por piodermitis, se observa en dorso brote con costras, se indicó continuar manejo con trigentax crema aplicar 2 veces al día.
29	**JOHN FABER GUEVARA GUZMAN**	Hipotiroidismo, hipertensión arterial, epoc, fibrosis pulmonar en ápices, antecedentes de tbc 2015 y 2023	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: levotiroxina 75 mg c/24h, losartan 50mg 1 tableta cada 12 horas, bromuro de ipratropio 2puff cada 8 horas, beclometasona 2puff cada 12horas, bromuro de tiotropio 18mcg 1 capsula inhalada cada 24h	residente es revalorado con reporte de baciloscopia el cual reportó 3 resultados negativos para BAAR. Residente es dado de alta de aislamiento y refiere estar bien. Al examen físico pulmonar normal. Residente con cuadro resuelto.
30	**JOSE ANTONIO FERREIRA CASTRO**	Hiperplasia prostática, parkinson, trastorno afectivo bipolar, trastorno cognitivo leve, incontinencia urinaria, ceguera de un ojo ectropión del parpado, ECV secuelar	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: tamsulosina 0.4mg c/24h, sertralina 50 mg c/24h, olanzapina 10 mg c/24h, amantadina 100mg c/ 12h, rotigotina parche c/24h, biperideno 2mg c/24h	Residente es valorado, se observa herida ulcerada que inicia en región interglútea se extiende a glúteo derecho, con zona indurada en periné, glúteos y testículos asociado a calor, rubor y dolor, sugestivo de absceso en región genital, por lo cual se indica llamar al servicio de AMI para traslado a urgencias para manejo intrahospitalario.
31	**JORGE EUCLIDES PEREZ SOLANO**	Parkinson, hiperplasia prostática	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: carbidopa/levodopa 250mg /25 1 tab 8am, 11:00am, 5:00pm, pramipexol 0.375mg cada noche, bisacodilo 5mg noche, lactulosa 1 sobre diario, safinamida 100mg c/mañana	Residente con dolor de cadera derecha se indicó manejo dexametasona amp 8mg im cada 2 días, naproxeno tab 250mg cada 8 horas. Se dieron recomendaciones de reposo.
		Hipertensión arterial, demencia en la enfermedad		Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento	Atención individual, pruebas de laboratorios e	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas

32	**JOSE ISABEL VIZCAINO ACOSTA**	del alzheimer, cataratas, amnesia anterógrada, trastorno cognoscitivo leve, secuela ecv	1	o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	imágenes diagnósticas	terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50mg cada 24h, atorvastatina 40mg noche, asa 100mg cada 24h, escitalopram 10mg c/24h, memantina 10mg c/24h quetiapina 25mg ½ tab noche, trazodona 50 mg c/24h noche.	condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
33	**JOSÉ JESÚS VEGA RINCON**	Parkinson, insomnio, incontinencia urinaria, catarata senil, miopía, presbicia	3	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: carbidopa levodopa 25mg/250mg mg c/6h, quetiapina 100 en la noche, quetiapina 25mg dia, clonazepam 2mg ½ tab en la mañana y ½ en la noche rotigotina parche 4mg c/24h, pregabalina 75mg c/24h , paroxetina 20mg 1 en la mañana y 1 al medio día, risperidona 3mg ½ tab en la noche , amantadina 100mg c/12h, esomeprazol 40mg tomar 1 tableta cada 24h, bisacodilo 5mg 1 tableta cada noche	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
34	**JOSE SATURNINO ANAYA JARAMILLO**	Hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, insuficiencia renal crónica 3a, esquizofrenia no especificada, discapacidad neurosensorial visual	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: risperidona solución 5 gotas en la mañana y al medio día, trazodona 50mg 1 tableta en la noche, levomepromazina 12 gotas en caso de no dormir ir aumentando una gota diaria máximo hasta 15 gotas, escitalopram 10mg en la mañana, losartan 50mg en la mañana p.r.n, empaglifoxina 12.5mg/metformina 1000mg con el	El día de ayer vía telefónica, enfermería me informa que el residente se encontraba alterado, presentando alucinaciones visuales y auditivas, sin recibir alimentación, quien se encuentra en manejo por psiquiatría por su esquizofrenia, con tratamiento de risperidona y levomepromazina, se indicó aumentar dosis de risperidona 10gotas por la mañana y10 gotas por el medio día, pedir cita prioritaria por especialidad.

						almuerzo, calcitriol 0.25mcg c/24h.	
35	**JUAN BAUTISTA MONTAÑO VILORIA**	Hipertensión Arterial, esquizofrenia paranoide, prediabetes, hipotiroidismo	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: risperidona 37.5mg Im c/15 días ampolla, esomeprazol 20 mg c/24h, levomepromazina 100mg 1/2 tab en la mañana y 1 tab noche, losartan 50 mg c/24h, metoprolol 50 mg c/12h, loperamida 2 mg prn, c/24h ácido valproico 250mg 2 capsulas en la mañana, y 2 en la noche. levotiroxina 85mg en ayunas. olanzapina 10mg noche, dutasteride 0.5mg 1 capsula cada 24h	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
36	**JULIO CESAR BARRAZA GUTIÉRREZ**	cardiomegalia, anemia, IRC estadio 4, cáncer de colon, colostomía, incontinencia urinaria,	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: quetiapina 25mg prn, ácido fólico 1mg cada día	Residente con cuadro de amebiasis se indicó manejo con metronidazol tab 500mg cada 12 horas por 7 días, enterogermina amp tomar 1 cada 12 horas por 3 días. Se indicó avisar si presenta sangrado.
37	**LUIS ADOLFO ARIZA BARRIOS**	Epoc, hernia discal, cáncer de piel, demencia en la enfermedad de alzheimer comienzo tardío.	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: risperidona solución 10 gotas cada 12h, levomepromazina gotas 10 gotas en la noche, bromuro de ipratropio 2puff cada 8 horas.	Residente con cuadro de ansiedad refiriendo síntoma que no estaba presentando, se indicó dar vitamina c diario para aliviar su inquietud.
38	**LUIS ERNESTO GONZALES BENITEZ**	Hipertensión arterial, secuela de ecv, epoc, trastorno depresivo recurrente episodio leve presente, TB en tratamiento fase 1	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las	Atención individual, pruebas de laboratorios e	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos:	Residente con TB en tratamiento inicial de primera fase, quien se encuentra somnoliento, afebril, con oxigeno por cánula a 4ltm con saturaciones de 97%, se observa edema en cara y en pie derecho. A la

				personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	imágenes diagnósticas	losartan 50mg c/24h, atorvastatina 20mg c/24h, quetiapina 25mg c/24h, escitalopram 10 mg c/24h, risperidona 5gts mañana, 5gts medio día, 15 gotas noche, clonazepam 5 gotas mañana, 5gts medio día, 5 gotas noche, tratamiento tb.	auscultación ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, pulmón derecho hipoventilado, con sospecha de sobreinfección por neumonía, se indica llevar por urgencias si persiste su cuadro.
39	**LUIS FELIPE BAYONA MATALLANA**	Hipertensión arterial, incontinencia urinaria y fecal, insuficiencia renal crónica 3a, secuela de ecv. insomnio	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50 mg c/12h clopidogrel 75 mg c/24h asa 100 mg c/24h omeprazol 20 mg /24h atorvastatina 20 mg c/24h nimodipino 30 mg c/24h metocarbamol 750 mg prn, eszopiclona 7.5mg ½ tableta en la noche	Residente con rinofaringitis y fiebre, se indicó manejo con benzirin verde 2 spray cada 12 horas, vitamina c 1 tableta diaria, loratadina 10mg 1 tableta al dia, dipirona 1g aplicar 1 amp im p.r.n, acetaminofén tab 500mg tomar 1 gr cada 8 horas. Se dio recomendaciones médicas.
40	**LUIS FELIPE CONDE ARROYO**	Hipertensión arterial, insuficiencia renal crónica 4 hipoacusia	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: irbesartan 150mg c/12h fumarato ferroso 300mg c/24h, furosemida 40mg c/24h, esomeprazol 20mg ayunas, calcitriol 0.25mg c/24h, nimodipino c/24h, amlodipino 5mg c/24h	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
41	**MANUEL ANTONIO RACEDO LÓPEZ**	Hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca, insuficiencia renal, hernia ventral, esquizofrenia no especificada, demencia no especificada, secuela de ecv, hiperplasia prostática	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: enalapril 20mg ½ c/ 12h, apixaban 2.5mg cada 12h, espirolactona 25 mg c/24h, asa 100mg, calcitriol 0.25mg	El día 13/11/2024 a las 11:30 am residente presentó pico febril de 38°c por lo cual enfermería le dió 1gr de aceaminofén. En las horas de la tarde, enfermera auxiliar lo encontró inapetente, refiriendo escalosfrios y dolor en la pierna derecha, le tomaron signos vitales: t: 37.5°c, spo: 64% - 54%, fc: 50-43ltm. Además, evidenció olor fétido de la orina; por lo cual recibo llamada telefónica

						c/24h, trazodona 25mg c/24h noche, omeprazol 20 mg c/24h, quetiapina 25mg c/12h, acido valproico 250mg mañana y medio dia y 500mg noche, amsulosina 0.4mg c/24h	en donde me informaron el estado del residente, por lo cual sugiero llamar al servicio de AMI para que lo valorara médico y llevar a urgencias por su bradicardia y desaturación que debía ser por infección de origen urinario.
42	**MARIA ARACELY VASQUEZ**	Hipertensión arterial, retraso mental moderado deterioro del comportamiento de grado no especificado, IRC estadio 2	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: propanolol 40mg c/24h, levomepromazina 8 gotas en la noche, escitalopram 10mg, risperidona 1mg c/24h, atorvastatina 20mg c/24h	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinmicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
43	**MATILDE SANCHEZ GARIZABALO**	Discapacidad sensorial visual, hipertensión arterial, incontinencia urinaria, IRC estadio 3ª, esquizofrenia, hemorroides grado IV	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: propanolol 40mg c/12h omeprazol 20 mg c/24h clozapina 25mg c/24h quetiapina 50 mg c/24h, daflon 500mg c/12horas, lactulax 2 sobre diario	Residente con dolor abdominal y vómitos con riesgo de deshidratación, se indicó manejo con metoclopramida 10mg tomar 1 tab c/12h por 3 días, hartman 500 I.V a goteo rápido, hioscina 20mg/dipirona 2gr amp pasar I.V diluida en 100cc de ssn dosis única, sales de rehidratación oral tomar a tolerancia. Residente con estudio programado para el día 09/11, se dió recomendaciones de en caso persistir síntomas al manejo o empeorar llevar por urgencias.
44	**MAXIMO GUTIEREZ GOMEZ**	Senilidad, discapacidad sensorial visual, hipoacusia, incontinencia urinaria y fecal, estreñimiento, insuficiencia renal crónica, trastorno del sueño	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: clonazepam 18 gts c/24h, peg c/24h día	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
45	**NELSON DE JESUS CANO GONZALEZ**	hipertensión arterial, insuficiencia renal crónica, hiperplasia prostática, insomnio,	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del	Atención individual, pruebas de laboratorios e	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50 mg c/12h,	Residente con micosis en pies, se indicó manejo con clotrimazol crema aplicar 2 veces al día.

		gonartrosis, insuficiencia venosa crónica ar y gota en estudio		seguimiento por su EPS	imágenes diagnósticas	esomeprazol 40 mg c/24h, calcitriol 0.25mcg c/24h asa 100 mg c/24h, tramadol 50mg tableta 1 diaria, cilostasol 50mg cada 12h, rosuvastatina 40mg noche, glucosamina sobre 1 c/24h	
46	**NELSON TORRES**	Insuficiencia renal estadio 3, carcinoma en sitio del colon, hiperplasia prostática, divertículos no complicada sin colitis por diversificación, antecedente de sífilis y tuberculosis, colostomía del 9/01/2021	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: tamsulosina/solifenacina 1 tableta en la tarde.	Residente con otalgia izquierda, con otoscopia normal, se indica manejo analgésico con naproxeno tab 250mg cada 12 horas por 2 días. Se da indicaciones de en caso sentir otros sintomas o presentar salida de secreción en oído consultar nuevamente.
47	**ORLANDO MOJICA PEÑARANDA**	Hipertensión arterial, hiperplasia prostática, insuficiencia respiratoria crónica dependiente de oxígeno, taquicardia no especificada, EPOC gold d, taquicardia no especificada, lumbago no especificado, artritis reumatoide seropositiva, artrosis primaria, insuficiencia cardiaca crónica, TB pulmonar en tratamiento.	4	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: esomeprazol 20mg c/24h, tamsulosina 0.4mg c/24h, asa 100mg c/24h rosuvastatina 40mg c/24h bromuro de ipratropio 2puff p.r.n, mirabegron 50mg c/24h, anoro c/24, bisoprolol 5mg c/24h acetaminofén 500mg 2 diarias p.r.n, diclofenaco gel 2 veces al día por dolor, apixaban 5mg c/12h, latanopros 1 gota en cada ojo cada 24h, olopatadina 1 gota en cada ojo cada 24h, rifampicina+isoniazida +etambutol 4 tabletas de lunes a sábado.	Residente con antecedente de discopatía, con lumbago agudo, se indicó manejo con diclofenaco amp 75mg im día de por medio, dexametasona amp 8mg im día de por medio.
48	**OSCAR ARMANDO GARCÍA ROJAS**	Hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo II, trastorno afectivo bipolar, trastorno del inicio del sueño, síndrome del colon irritable sin diarrea, epoc, secuela de guillen barre	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50 mg c/12h prn quetiapina 100 mg c/24h noche, quetiapina 50mg en la mañana, sitagliptina 50mg c/24h, bromuro	Persona mayor fue revalorado, por presentar nuevamente brote con costras en dorso, el cual ha sido manejado con tópicos. Al examen físico se observa brote con enrojecimiento, pústulas y costras en dorso, se indicó manejo con betametasona/clotrimaz

						de ipratropio c/8h, rosuvastatina 40mg en la tarde, escitalopram 10mg en la mañana y al medio día.	ol/gentamicina crema aplicar 2 veces al día.
49	**OSCAR OSVALDO MEJÍA MENDOZA**	Diverticulosis del colon izquierdo. hemorroides internas grado I. cardiomegalia otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis, amputación de mid	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas.	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
50	**PABLO TERCERO CALDERON VALERA**	Trastorno depresivo recurrente, epoc, catarata, no especificada, otro parkinsonismo secundario inducido por drogas otros trastornos. extrapiramidales y del movimiento	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: bromuro de ipratropio c/8h, olanzapina 10mg c/noche, pramipexol 0.75mg 1 tab a las 6:00pm	Persona mayor fue revalorado por cuadro de lumbago, quien tiene antecedentes de discopatía, presentando ocasional el dolor a nivel de región lumbar, por lo cual se reformula diclofenaco gel aplicar 2 veces al día. Además, con brote en glande, sin otras lesiones en manejo con corticoide, se indicó continuar con hidrocortisona crema aplicar 2 veces al día.
51	**RAUL ANTONIO LASCARRO FONTALVO**	Enfermedad granulomatosa tipo tuberculosis pulmonar resuelta 07/05/2024 finalizado el tratamiento, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, insuficiencia respiratoria crónica, falla cardiaca con fevi conservada estadio B nyha II/IV	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: carvedilol 6.25mg 1 al día, atorvastatina 40mg 1 al día, bromuro de ipatropio 3 puff p.r.n trelegy 100/6.25 1 inhalación cada 24h; oxigeno por cánula 3 litros permanente	Residente con cuadro de rinofaringitis, se indicó manejo con clorfeniramina tab 4mg cada 12 horas, vitamina c 1 tab diaria. Se dio recomendaciones de evitar cambios bruscos de temperaturas y evitar mojarse con agua lluvia.
52	**SALVADOR NARANJO MÉNDEZ**	Hipertensión arterial, hiperplasia prostática, insuficiencia renal crónica, dolor en articulación, antecedente de prostatectomía e herniorrafía inguinal bilateral	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: tamsulosina 0.4mg c/24h losartan 50 mg c/12h, esomeprazol 20 mg c/24h, atorvastatina 20 mg c724h, piracetam 800mg 1 al día, halopurinol 300mg 1 al día, tramadol 37.5mg +	Residente hemodinamicamente estable con vértigos, prueba de roomberg negativa, se indicó manejo con betahistina tab 16mg cada 12 horas por 10 días. Se le comentó en caso de persistir con vértigos, se debe solicitar cita por su EPS para remisión a otorrinolaringología.

						acetaminofén 325 cada 12 horas, pregabalina 75mg cada 12h, diclofenaco gel cada 12h	
53	**SERGIO ATILANO GARAVITO BAÑO**	Hipertensión arterial, secuela de ECV	0	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: asa 100mg c/24h, amlodipino 5 mg c/24h	Residente con cuadro de rinofaringitis, se indicó manejo con loratadina tab 10mg tomar 1 tab diaria, vitamina c tab 1 diaria, oximetazolina gotas 0.05% aplicar 1 gota en fosas nasales cada 12 horas por 4 días.
54	**VICTOR MANUEL BORRERO QUIROZ**	hipertensión arterial, insuficiencia renal estadio 4	2	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: losartan 50 mg c/12h, amlodipino 5 mg c/noche	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.
55	**WISTON MANUEL VARGAS CUADROS**	Demencia vascular no especificada diagnostico relacionado 1: demencia en la enfermedad de alzhéimer de comienzo tardío en estudio, hiperplasia prostática	1	Realizar atenciones médicas para promover la salud y ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores, acompañado del seguimiento por su EPS	Atención individual, pruebas de laboratorios e imágenes diagnósticas	Seguimiento, valoración médica, intervención diagnóstica y/o terapéutica, evoluciones médicas. Medicamentos: memantina 20 mgc/24h, quetiapina 50 mg en la noche, trazodona 50 mg en la noche, tamsulosina 0.4mg c/24h	Se realizó examen de valoración general a residente, quien se encuentra en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, con patologías de base controladas, se dan recomendaciones médicas.

Actividades de Prevención y Promoción de la salud de 24 septiembre al 23 de octubre/2024

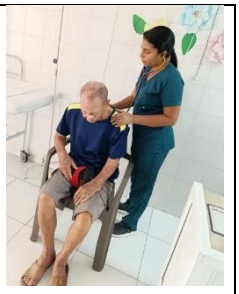
- ✓ **Actividad –** Enfermedad de reflujo gastroesofágico
- ✓ **Actividad–** Hemorroides
- ✓ **Actividad –** Enfermedad pulmonar Obstructiva crónica
- ✓ **Actividad –** Diverticulitis

Registros fotográficos

Asistencial







Actividades de Prevención y Promoción de la salud







Enfermedad de reflujo gastroesofágico

Hemorroides







Enfermedad pulmonar Obstructiva crónica

Diverticulitis

Pausas activas







Fortalecer brazos y abdomen







Fortalecer hombros

				
Fortalecer espinilla				
				
Sentadillas				

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de octubre al 23 de noviembre/2024

- ✓ **Actividad** – manejo clínico de la tendinitis y sus cuidados
- ✓ **Actividad –** síntomas, prevención y manejo integral del síndrome de intestino irritable
- ✓ **Actividad –** Reconocimiento de síntomas y tratamiento de la sinusitis
- ✓ **Actividad** – Enseñar los grados según la gravedad, el manejo y complicaciones de las quemaduras.

Registros fotográficos
Asistencial

Actividades de Prevención y Promoción de la salud

				
Manejo clínico de la tendinitis y sus cuidados			**Síntomas, prevención y manejo integral del síndrome de intestino irritable**	

				
Reconocimiento de síntomas y tratamiento de la sinusitis			**Enseñar los grados según la gravedad, el manejo y complicaciones de las quemaduras.**	

Pausas activas

				
Equilibrio				
				
Espalda y hombros				
				
Capacidad aeróbica				
				
Estiramiento de deltoides				

KELLY MARIA PADILLA
Medica general

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23 DE 2024

SERVICIO DE ODONTOLOGIA - RESPONSABLE: ISSA VALVERDE ESPINOZA – Odontóloga

SERVICIO DE ODONTOLOGIA

El área de odontología tiene como objetivo la atención de las necesidades en salud oral de la población de adultos mayores residentes por medio de valoraciones y seguimientos, diagnosticando y tratando las enfermedades bucales prevalentes en los residentes. También la realización talleres y actividades en pro de implementar hábitos orales saludables, proporcionando orientación para el autocuidado en la persona mayor.

Actividades de atención asistencial individualizada

No.	NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA MAYOR	DIAGNÓSTICO ODONTOLÓGICO	OBJETIVO	METODOLOGÍA	SEGUIMIENTOS	RESPONSABLE
1	ABELARDO RNCÓN DÍAZ	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Revisión bucal, limpieza e higiene de prótesis total superior e inferior	Issa Valverde Odontóloga
2	ALBERTO RAMÓN CARREAZO DE VOZ	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Revisión bucal, educación en salud oral (indicaciones a personal auxiliar como apoyo en la higiene bucal diaria)	Issa Valverde Odontóloga
3	ALFONSO ANTONIO RUZ HOYOS	Edéntulo parcial superior e inferior, gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Inspección de tejidos orales luego del proceso de adaptación de prótesis total inferior, uso de crema adhesiva para mejor fijación de prótesis dental	Issa Valverde Odontóloga
4	ALFONSO ENRIQUE CONSUEGRA MARTÍNEZ	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Higiene y desinfección de prótesis total superior e inferior	Issa Valverde Odontóloga
5	ALFONSO LIÑÁN CORONADO	Edéntulo parcial superior y total inferior, resto radicular, periodontitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Revisión bucal, terapia oral	Issa Valverde Odontóloga
6	AMÍN PUERTA BELEÑO	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida,	Atención individual	Revisión de estructuras y tejidos bucales	Issa Valverde Odontóloga

			funcionalidad masticatoria y bienestar general.			
7	ANTONIO PAREJO RODRÍGUEZ	Edéntulo parcial superior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Verificación y control de cicatrización de alvéolo del #37	Issa Valverde Odontóloga
8	BROCARDO MARÍN LÓPEZ	Edéntulo total superior y parcial inferior, gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Educación en salud oral y de higiene de prótesis dentales, control bucal, terapia oral	Issa Valverde Odontóloga
9	CARLOS FRANCISCO BALOCO	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Limpieza e higiene de prótesis total superior e inferior, uso de crema adhesiva para mejor fijación de prótesis dentales	Issa Valverde Odontóloga
10	CRISTÓBAL MANUEL ARRIETA MARTÍNEZ	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Chequeo de salud bucal	Issa Valverde Odontóloga
11	DANIEL PROFETA MORALES RUDAS	Edéntulo parcial superior e inferior, resto radicular, gingivitis, periodontitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Verificación y control de cicatrización de alvéolos del #41 y #42	Issa Valverde Odontóloga
12	EDGAR BERCELIO CHINOME GARCÍA	Edéntulo parcial superior e inferior, resto radicular, gingivitis, abrasión dental	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Verificación y control de cicatrización de alvéolos del #42 y #43	Issa Valverde Odontóloga
13	EDGARDO DURÁN GUERRA	Caries, gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga
14	EDUARDO ARTURO ORTIZ ORTIZ	Gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga
15	ELIÉCER RÍOS DE LA ROSA	Edéntulo parcial superior e inferior, gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida,	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga

			funcionalidad masticatoria y bienestar general.			
16	ENRIQUE FUENTES NIEBLES	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Verificación de higiene bucal y limpieza de lengua	Issa Valverde Odontóloga
17	ETELBERTO ALFONSO CANTILLO	Edéntulo total superior y parcial inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Revisión y control bucal	Issa Valverde Odontóloga
18	FANOR LENIS RAMÍREZ	Edéntulo total superior y parcial inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Higiene de prótesis total superior y parcial inferior, uso de crema adhesiva para mejor fijación de prótesis dentales	Issa Valverde Odontóloga
19	FRANCISCO MANUEL HERRERA ROMERO	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga
20	GABRIEL MORALES DE LA VEGA	Gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Educación en salud oral, control bucal, terapia oral	Issa Valverde Odontóloga
21	GERMÁN RAFAEL PALMA RUIZ	Gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Control bucal, exodoncia del #28, cirugía dental exitosa, sin complicaciones, se ordenó dieta blanda y fría, medicado con acetaminofén 1 gr (dosis inicial) luego 500 mg/6h.	Issa Valverde Odontóloga
22	GILBERTO ANTONIO CANTOR LANDINES	Edéntulo total superior y parcial inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Verificación de limpieza e higiene de prótesis total superior, uso de crema adhesiva para mejor fijación de prótesis dental	Issa Valverde Odontóloga
23	GUSTAVO ADOLFO FIGUEREDO PAZ	Edéntulo parcial superior e inferior, resto radicular, gingivitis, periodontitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Educación en salud oral (indicaciones a personal auxiliar como apoyo en la higiene bucal diaria), control bucal, terapia oral	Issa Valverde Odontóloga
24	HERNANDO MUÑOZ ALANDETE	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida,	Atención individual	Chequeo de salud bucal	Issa Valverde Odontóloga

			funcionalidad masticatoria y bienestar general.			
25	ISMAEL SEGUNDO ROMERO QUIROZ	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Educación en salud oral, control bucal, terapia oral	Issa Valverde Odontóloga
26	JAIME ALBERTO BEQUIS TORRES	Caries, gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Chequeo de salud bucal	Issa Valverde Odontóloga
27	JAIME RAMÓN RODRÍGUEZ SALTARÍN	Edéntulo parcial superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Verificación de higiene bucal y limpieza de lengua	Issa Valverde Odontóloga
28	JOAQUÍN DUARTE GUALDRÓN	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Higiene y desinfección de prótesis total superior e inferior	Issa Valverde Odontóloga
29	JHON FABER GUEVARA	Edéntulo parcial superior y total inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Control de higiene bucal y limpieza de lengua	Issa Valverde Odontóloga
30	JOSÉ ANTONIO FERREIRA CASTRO	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	No porta prótesis dental	Issa Valverde Odontóloga
31	JORGE EUCLIDES PÉREZ SOLANO	Edéntulo parcial superior e inferior, resto radicular, gingivitis, periodontitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Educación en salud oral, cepillado dental y limpieza de lengua	Issa Valverde Odontóloga
32	JOSÉ ISABEL VIZCAÍNO ACOSTA	Edéntulo parcial superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Educación en salud oral (indicaciones a personal auxiliar como apoyo en la higiene bucal diaria), control bucal, terapia oral	Issa Valverde Odontóloga
33	JOSÉ JESÚS VEGA RINCÓN	Edéntulo parcial superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida,	Atención individual	Limpieza y desinfección de prótesis parcial inferior. Presenta sialorrea (por Enfermedad de Parkinson)	Issa Valverde Odontóloga

			funcionalidad masticatoria y bienestar general.			
34	JOSÉ SATURNINO ANAYA JARAMILLO	Edéntulo total superior y parcial inferior, periodontitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Exodoncia del #31 #32 #41, cirugía dental exitosa, sin complicaciones, se ordenó dieta blanda y fría, medicado con acetaminofén 1 gr (dosis inicial) luego 500 mg/6h.	Issa Valverde Odontóloga
35	JUAN BAUTISTA MONTAÑO VILORIA	Edéntulo parcial superior e inferior, abrasión dental	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Control de higiene dental y limpieza de lengua	Issa Valverde Odontóloga
36	JULIO CÉSAR BARRAZA GUTIÉRREZ	Edéntulo parcial superior y total inferior, gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga
37	LUIS ADOLFO ARIZA BARRIOS	Edéntulo parcial superior y total inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga
38	LUIS ERNESTO GONZÁLEZ BENITEZ	Edéntulo parcial superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Educación en salud oral con indicaciones a personal auxiliar como apoyo en la higiene bucal diaria, finalizar con limpieza de lengua	Issa Valverde Odontóloga
39	LUIS FELIPE BAYONA MATALLANA	Edéntulo parcial superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Educación en salud oral (indicaciones a personal auxiliar como apoyo en la higiene bucal diaria), control bucal, terapia oral	Issa Valverde Odontóloga
40	LUIS FELIPE CONDE ARROYO	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Limpieza e higiene de prótesis total superior e inferior, uso de crema adhesiva para mejor fijación de prótesis dentales	Issa Valverde Odontóloga
41	MANUEL ANTONIO RACEDO LÓPEZ	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Control de higiene bucal y limpieza de lengua	Issa Valverde Odontóloga
42	MARÍA ARACELY VÁSQUEZ	Resto radicular, gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida,	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga

			funcionalidad masticatoria y bienestar general.			
43	MÁXIMO GUTIÉRREZ GÓMEZ	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Revisión de estructuras y tejidos bucales	Issa Valverde Odontóloga
44	MATILDE SÁNCHEZ GARIZÁBALO	Edéntulo parcial superior e inferior, gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga
45	NELSON DE JESÚS CANO GONZÁLEZ	Edéntulo parcial superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Limpieza e higiene de prótesis parcial superior e inferior	Issa Valverde Odontóloga
46	NELSON TORRES	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga
47	ORLANDO MOJICA PEÑARANDA	Gingivitis	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal, presenta Xerostomía (por respiración bucal y asistida), lubricación de labios	Issa Valverde Odontóloga
48	OSCAR ARMANDO GARCÍA	Edéntulo parcial superior e inferior, resto radicular	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Higiene de prótesis parcial superior	Issa Valverde Odontóloga
49	OSCAR OSVALDO MEJÍA MENDOZA	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal	Issa Valverde Odontóloga
50	PABLO TERCERO CALDERÓN	Edéntulo parcial superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Higiene de prótesis parcial superior, uso de crema adhesiva para mejor fijación de prótesis dental	Issa Valverde Odontóloga
51	RAÚL ANTONIO LASCARRO FONTALVO	Edéntulo parcial superior y total inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida,	Atención individual	Terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal, presenta Xerostomía (por respiración bucal y asistida), lubricación de labios	Issa Valverde Odontóloga

			funcionalidad masticatoria y bienestar general.			
52	SALVADOR NARANJO MÉNDEZ	Edéntulo total superior y parcial inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Limpieza e higiene de prótesis total superior, uso de crema adhesiva para mejor fijación de prótesis dental	Issa Valverde Odontóloga
53	SERGIO GARAVITO BAÑO	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Revisión bucal, terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal, lubricación de labios	Issa Valverde Odontóloga
54	VÍCTOR MANUEL BORRERO	Edéntulo total superior e inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Control bucal, terapia oral con solución de nistatina y enjuague bucal, lubricación de labios	Issa Valverde Odontóloga
55	WISTON VARGAS CUADROS	Edéntulo total superior y parcial inferior	Brindar un cuidado odontológico integral, preventivo y restaurador que promueva la salud bucal en personas mayores, mejorando su calidad de vida, funcionalidad masticatoria y bienestar general.	Atención individual	Revisión oral, control bucal, terapia oral	Issa Valverde Odontóloga

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de septiembre al 23 de octubre 2024/24

- ✓ **Actividad –** Diferencias dentales
- ✓ **Actividad–** Masticación
- ✓ **Actividad –** Acierta la respuesta bucal
- ✓ **Actividad –** Deglución

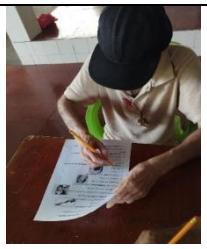
Registros fotográficos
Asistencial



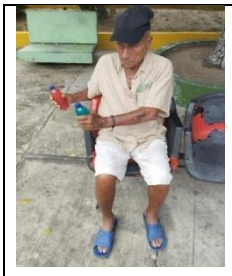
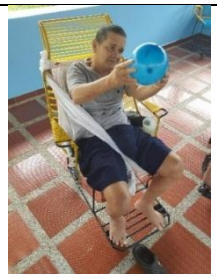


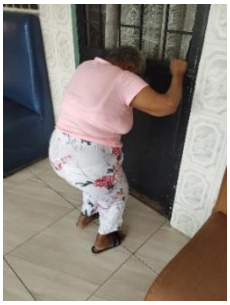


Actividades de Prevención y Promoción de la salud

				
Diferencias dentales			**Masticación**	
				
Acierta la respuesta bucal			**Deglución**	

Pausas activas

				
Fortalecer brazos y abdomen				
				
Fortalecer hombros				
				
Fortalecer espinilla				







Sentadillas

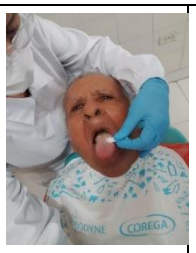
Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de octubre al 23 de noviembre/24

- ✓ **Actividad–** Completa la imagen dental
- ✓ **Actividad** – Construye palabras dentales
- ✓ **Actividad –** Caldo de muelas
- ✓ **Actividad –** Encuentra las muelas ocultas

Registros fotográficos

Asistencial








Actividades de Prevención y Promoción de la salud







Completa la imagen dental | **Construye palabras dentales**

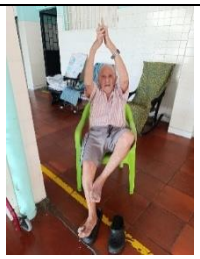






Caldo de muelas | **Encuentra las muelas ocultas**

Pausas activas

				
Equilibrio				
				
Espalda y hombros				
				
Capacidad aeróbica				
				
Estiramiento de deltoides				

ISSA VALVERDE ESPINOSA.
ODONTÓLOGA T.P. 707 Atl.

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
JUNIO 24 A SEPTIEMBRE 23/2024

SERVICIO DE ENFERMERIA - RESPONSABLE: CHELSY RIQUETT- Enfermera Jefe

SERVICIO DE ENFERMERIA

El área de enfermería tiene como fundamento ayudar a las personas mayores a mantener su autonomía entre otras actividades. Su objetivo es brindar al adulto mayor una atención básica, mediante la satisfacción de sus necesidades (baños, curaciones, lubricación, buena presentación personal). Aplicar los tratamientos prescritos por el médico; además de estos cuidados físicos, también brindarles cuidados que ayuden a mejorar su calidad de vida. Acompañamientos a citas médicas y asistencia especializada a los residentes que lo requieran o ameriten según estado de salud.

Actividades de atención asistencial individualizada

No.	NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA MAYOR	SIGNOS VITALES	GLUCOMETRIAS	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	ASISTENCIA EN AALIMENTACION	ASISTENCIA EN MOVILIZACION	CURACIONES	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
1	ABELARDO RNCÓN DÍAZ	SI	NO	SI	NO	SI	NO	RESIDENTE ESTA EN SILLA DE RUEDAS SE ASISTE EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA EXCEPTO COMER.	Chelsy Riquett Enfermera
2	ALBERTO RAMÓN CARREAZO DE VOZ	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SOLO SE ASISTE EN BAÑO Y CAMBIO DE ROPA Y MOVILIZACION.	Chelsy Riquett Enfermera
3	ALFONSO ANTONIO RUZ HOYOS	SI	NO	SI	NO	NO	NO	EL RESIDENTE ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA..	Chelsy Riquett Enfermera
4	ALFONSO ENRIQUE CONSUEGRA MARTÍNEZ	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SE ASISTE AL RESIDENTE ACTIVIDADES D E ASEO GENERAL Y CAMBIO DE ROPA..	Chelsy Riquett Enfermera
5	ALFONSO LIÑÁN CORONADO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	RESIDENTE S ELE ASISTE EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA EXCEPTO EN ALIMENTACION.	Chelsy Riquett Enfermera
6	AMÍN PUERTA BELEÑO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Chelsy Riquett Enfermera
7	ANTONIO PAREJO RODRÍGUEZ	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SE LE ASISTE EN BAÑO, CAMBIO DE ROPA Y MOVILIZACION.	Chelsy Riquett Enfermera
8	BROCARDO MARÍN LÓPEZ	SI	NO	SI	NO	NO	NO	RESIDENTE ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Chelsy Riquett Enfermera
9	CARLOS FRANCISCO BALOCO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SE ASISTE EN BAÑO, Y SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA,	Chelsy Riquett Enfermera
10	CRISTÓBAL MANUEL ARRIETA MARTÍNEZ	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
11	DANIEL PROFETA MORALES RUDAS	SI	NO	SI	NO	NO	NO	RESIDENTE ES INDEPENDIENTE EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA..	Chelsy Riquett Enfermera

12	EDGAR BERCELIO CHINOME GARCÍA	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SE ASISTE EN BAÑO, Y CAMBIO DE ROPA, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS, SE LE REALIZA CURACION DIARIA EN OSTOMIA, FUE HOSPITALIZADO DESDE EL DIA 22/09/2024 POR NEUMONIA EN CLINICA SAN MARTIN Y REGRESO E DIA 5/10/2024.	Chelsy Riquett Enfermera
13	EDGARDO DURÁN GUERRA	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.SE ASISTE EN BAÑO.	Chelsy Riquett Enfermera
14	EDUARDO ARTURO ORTIZ ORTIZ	SI	NO	SI	SI	SI	NO	ES DEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
15	ELIÉCER RÍOS DE LA ROSA	SI	SI	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA.	Chelsy Riquett Enfermera
16	ENRIQUE FUENTES NIEBLES	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Chelsy Riquett Enfermera
17	ETELBERTO ALFONSO CANTILLO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SU EPS REALIZA A TRAVÉS DE PLAN DOMICILIARIO CAMBIO DE SONDA VESICAL CADA 15 DÍAS, ES DEPENDIENTE EN ALGUNAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Chelsy Riquett Enfermera
18	FRANCISCO MANUEL HERRERA ROMERO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Chelsy Riquett Enfermera
19	FANOR LENIS RAMÍREZ	SI	NO	SI	NO	SI	NO	ES DEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA EXCEPTO EN ALIMENTACIÓN, ES PORTADOR DE SONDA VESICAL SE LE REALIZA CAMBIO CADA 15 DÍAS, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS.	Chelsy Riquett Enfermera
20	GABRIEL MORALES DE LA VEGA	SI	SI	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA	Chelsy Riquett Enfermera
21	GERMÁN RAFAEL PALMA RUIZ	SI	SI	SI	NO	SI	SI	ES INDEPENDIENTE EN ALIMENTACION Y SE ASISTE EN OTRAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS, SE REALIZA CURACIÓN EN ULCERA VARICOSA EN M.I.I POR SU EPS 2 VECES A LA SEMANA, SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA	Chelsy Riquett Enfermera
22	GILBERTO ANTONIO CANTOR LANDINES	SI	NO	SI	SI	SI	NO	ES DEPENDIENTE EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Chelsy Riquett Enfermera
23	GUSTAVO ADOLFO FIGUEREDO PAZ	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SOLO SE ASISTE EN BAÑO Y CAMBIO DE ROPA.	Chelsy Riquett Enfermera
24	HERNANDO MUÑOZ ALANDETE	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SOLO SE ASISTE EN BAÑO Y CAMBIO DE ROPA.	Chelsy Riquett Enfermera

25	ISMAEL SEGUNDO ROMERO QUIROZ	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
26	JAIME ALBERTO BEQUIS TORRES	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
27	JAIME RAMÓN RODRÍGUEZ SALTARÍN	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASISTE EN BAÑO	Chelsy Riquett Enfermera
28	JOAQUÍN DUARTE GUALDRÓN	SI	SI	SI	NO	SI	NO	RESIDENTE SE LE ASISTE EN ASEO Y MOVILIZACION, SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA.	Chelsy Riquett Enfermera
29	JHON FABER GUEVARA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	ES DEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
30	JORGE EUCLIDES PÉREZ SOLANO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
31	JOSÉ ANTONIO FERREIRA CASTRO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
32	JOSÉ ISABEL VIZCAÍNO ACOSTA	SI	NO	SI	SI	SI	NO	DEPENDIENTE EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
33	JOSÉ JESÚS VEGA RINCÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SE ASISTE EN BAÑO, CAMBIO DE ROPA Y MOVILIZACIÓN	Chelsy Riquett Enfermera
34	JOSÉ SATURNINO ANAYA JARAMILLO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SE ASISTE EN BAÑO, CAMBIO DE ROPA Y MOVILIZACIÓN, SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA	Chelsy Riquett Enfermera
35	JUAN BAUTISTA MONTAÑO VILORIA	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SE ASISTE EN ASEO PERSONAL, EN LAS DEMAS ACTIVIDADES ES INDEPENDIENTE.	Chelsy Riquett Enfermera
36	JULIO CÉSAR BARRAZA GUTIÉRREZ	SI	NO	SI	SI	SI	NO	DEPENDIENTE EN BAÑO, CAMBIO DE ROPA, CAMBIO DE PAÑAL, TRASLADO, COME ALGUNAS COSAS SOLO, SE LE REALIZA CAMBIO DE BARRERA Y BOLSA DE COLOSTOMIA CADA 3 DIAS O SEGÚN NECESIDAD.	Chelsy Riquett Enfermera
37	LUIS ADOLFO ARIZA BARRIOS	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SE LE ASISTE EN BAÑO Y CAMBIO DE ROPA, SE LE REALIZA ASEO DIARIAMENTE EN FOSA NASAL IZQUIERDA Y SE CUBRE CON GASA POR FALTA DEL CARTÍLAGO NASAL.	Chelsy Riquett Enfermera
38	LUIS ERNESTO GONZÁLEZ BENITEZ	SI	NO	SI	SI	SI	SI	ES DEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE REALIZA CURACIÓN DIARIA EN OSTOMIA.ES HOSPITALZIADO EL DIA 3/10/2024 EN CLINICA DE LA COSTA POR COMPLICACIONES POR TBC Y REGRESO EL DIA 16/10/2024.	Chelsy Riquett Enfermera

39	LUIS FELIPE BAYONA MATALLANA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SOLO SE ASISTE EN BAÑO Y CAMBIO DE ROPA, SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS.	Chelsy Riquett Enfermera
40	LUIS FELIPE CONDE ARROYO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Chelsy Riquett Enfermera
41	MANUEL ANTONIO RACEDO LÓPEZ	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SOLO SE ASISTE EN BAÑO.	Chelsy Riquett Enfermera
42	MARÍA ARACELY VÁSQUEZ	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	Chelsy Riquett Enfermera
43	MÁXIMO GUTIÉRREZ GÓMEZ	SI	NO	SI	SI	SI	NO	ES COMPLETAMENTE DEPENDIENTE.	Chelsy Riquett Enfermera
44	MATILDE SÁNCHEZ GARIZÁBALO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	ES DEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
45	NELSON DE JESÚS CANO GONZÁLEZ	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.	Chelsy Riquett Enfermera
46	NELSON TORRES	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SE REALIZA CAMBIO DE BOLSAS Y BARRERAS DE COLOSTOMÍA CADA 2 DÍAS, ES INDEPENDIENTE EXCEPTO EN EL BAÑO.	Chelsy Riquett Enfermera
47	ORLANDO MOJICA PEÑARANDA	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA ES OXIGENODEPENDIENTE.	Chelsy Riquett Enfermera
48	OSCAR ARMANDO GARCÍA	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SE ASISTE EN EL BAÑO, LAS DEMAS ACTIVIDADES LAS REALIZA SOLO, SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA,	Chelsy Riquett Enfermera
49	OSCAR OSVALDO MEJÍA MENDOZA	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA SE MOVILIZA EN SILLA DE RUEDAS.	Chelsy Riquett Enfermera
50	PABLO TERCERO CALDERÓN	SI	NO	SI	NO	NO	NO	COMPLETAMENTE INDEPENDIENTE.	Chelsy Riquett Enfermera
51	RAÚL ANTONIO LASCARRO FONTALVO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	ES INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA ES OXIGENODEPENDIENTE.	Chelsy Riquett Enfermera
52	SALVADOR NARANJO MÉNDEZ	SI	NO	SI	NO	NO	NO	COMPLETAMENTE INDEPENDIENTE.	Chelsy Riquett Enfermera
53	SERGIO GARAVITO BAÑO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	COMPLETAMENTE INDEPENDIENTE.	Chelsy Riquett Enfermera
54	VÍCTOR MANUEL BORRERO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SE ASISTE EN EL BAÑO, LAS DEMAS ACTIVIDADES LAS REALIZA SOLO	Chelsy Riquett Enfermera
55	WISTON VARGAS CUADROS	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SE ASISTE EN EL BAÑO, LAS DEMAS ACTIVIDADES LAS REALIZA SOLO	Chelsy Riquett Enfermera

- ✓ **Actividad–** Seguridad y prevención de accidentes
- ✓ **Actividad** – Hidratación de la piel
- ✓ **Actividad –** Medicación adecuada
- ✓ **Actividad –** Mordeduras

Registros fotográficos
Cuidados de enfermería

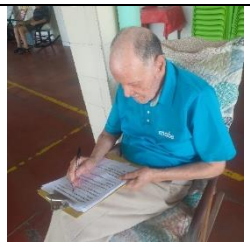






Actividades de Prevención y Promoción de la salud de septiembre 24 a octubre al 23 /24




Seguridad y prevención de accidentes | **Hidratacion de la piel**







Medicación adecuada | **Mordeduras**

Pausas activas







Fortalecer brazos y abdomen







Fortalecer hombros

				
Fortalecer espinilla				
				
Sentadillas				

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de octubre al 23 de noviembre/24

- ✓ **Actividad**– Coma diabético
- ✓ **Actividad** – Anemia
- ✓ **Actividad** – Sordera y pérdida de audición
- ✓ **Actividad** – Quemaduras

Registros fotográficos

Asistencial

Actividades de Prevención y Promoción de la salud

				
Coma diabético			**Anemia**	

				
Sordera y pérdida de audición			**Quemaduras**	

Pausas activas

				
Equilibrio				
				
Espalda y hombros				
				
Capacidad aeróbica				

				
Estiramiento de deltoides				

Chelsy Riquett M.

CHELSY RIQUETT MEDINA –
ENFERMERA JEFE

ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

Actividades de Promoción – Prevención – Diagnóstico y Tratamiento
Realizadas a Residentes

INFORME GOBERNACION DEL ATLANTICO
SEPTIEMBRE 24 A NOVIEMBRE 23/2024

SERVICIO DE NUTRICION - RESPONSABLE: ROSA PINO SUAREZ – Nutricionista

SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA

El área de nutrición tiene como fundamento ayudar a controlar el peso y a prevenir enfermedades de las personas mayores. Su objetivo primordial es mejorar el estado de salud y nutrición, a través de valoraciones e intervenciones nutricionales en el diseño de minutas estandarizadas y supervisadas, acorde a la condición de la persona mayor, garantizando una adecuada alimentación en calorías, nutrientes y micronutrientes , asegura la inocuidad de las preparaciones que se elaboraron con ayuda de la **escala de medición MNA .**

Actividades de atención asistencial individualizada

N.º	Nombre y apellidos	Seguimiento	Objetivo	Metodología	Estado nutricional	Plan nutricional
1	ABELARDO RINCON DIAZ	Talla 159 peso 57 imc 22.5 Persona mayor que tiene buena ingesta alimentaria masticación deficiente y deglución normal consume dieta blanda, que aumento peso 2.1kg con respecto a valoración anterior para mejorar masticación	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica-hiperproteica-hiposódica.
2	ALBERTO RAMON CARREAZO DE VOZ	Peso 51,3 talla 168 imc 18,1 persona mayor con masticación alterada con eventos esporádicos en los cuales se les debe administra una dieta líquida espesa con diuresis positiva, deposiciones positivas pobre aporte de agua se recomendó a auxiliares aumentar el aporte hídrico diario y actualmente con suplementación nutricional: ensure advance liquido 1 botella de 220 ml /24 horas	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Desnutrición leve	Hipercalórica-hiperproteica-hiposódica-con suplementos nutricional
3	ALFONSO ANTONIO RUZ HOYOS	Talla 1,62 peso 64,9imc 24,73 Persona mayor con buena ingesta alimentaria masticación y deglución normal con estreñimiento con manejo de medicación y ajuste de la dieta con alimentos que favorecen la motilidad intestinal	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica-hiperproteica-rica en fibra
4	ALFONSO ENRRIQUE CONSUEGRA MARTINEZ	Talla 1,57 peso 62,8 imc 25,48 Persona mayor con trastorno leve de la masticación y deglución con buena ingesta alimentaria consumo hídrico disminuido permanece somnoliento, con buena	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario	Normal	Normocalorica-hipoproteica-hipoglusida-hiposodica-nefroprotectora

		adherencia a plan alimentario	patologías a través del plan nutricional ajustado.	en minutas ofrecidas en la institución		
5	ALFONSO LIÑAN CORONADO	Peso 62.1 talla 180 cm Imc 18.9 Persona mayor con buena ingesta alimentaria deposición positiva diuresis positiva se educa en mejorar proceso de masticación para mejorar digestión y evitar atragantamientos con estabilidad nutricional	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica-hipoproteica-hiposódica-nefro protectora
6	AMIN PUERTA BELEÑO	Peso 70 talla 175 imc 22.8 Persona mayor que continua sin adherencia a plan alimentario se realizó educación e intervenciones educativas de la importancia de las pautas alimentarias para el manejo de las patologías de base quien perdió peso, pero se mantiene en normalidad.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Plan alimentario normo calórico-hipoproteico-Hipoglúcida-hiposódico-hipograsa- nefro protector
7	ANTONIO PAREJO RODRIGUEZ	Peso 66,2 talla 166 imc 23,2 Persona mayor con buena adherencia a pautas alimentaria con estabilidad del peso corporal, buena ingesta de agua diarias, deposición normal diaria, diuresis positiva mastica y deglute normalmente se le restringe el consumó de carnes rojas .	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución.	Normal	Plan alimentario normo calórica-hiperproteico - hipograsa
8	BROCARDO MARÍN LÓPEZ	Peso 74,3 talla 170 imc 25,7 Plan alimentario se modificó prescripción por alcanzar normalidad paciente con buena ingesta, deglución normal, deposición intradiaria que incremento de la actividad actualmente con terapias físicas por es y fisioterapia interna se moviliza en silla de rueda dentro de la institución entre 2-3 horas al día.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica hiperproteica - hipograsa
9	CARLOS FRANSISCO BALOCO	Peso 55,3 talla 159 imc 21,8 Persona mayor con masticación y deglución normal deposiciones diarias y diuresis positiva buena ingesta de agua , que viene con pérdida de peso 2.8 kg desde ultima valoración; con rechazo del (arroz) carbohidrato del almuerzo por lo cual se le ofrecen alimentos del mismo grupo como papa , plátano o tubérculos a los cuales en ocasiones son rechazados , se le suspendieron lácteos y derivados por intolerancia a la lactosa, se le ofrecer bebida vegetal de soya con buena tolerancia, aprensivo a plan alimentario.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Normo calórica - normoproteica - hiposódica-hipograsa-sin lácteos

10	CRISTOBAL MANUEL ARRIETA MARTINEZ	Peso 71,5 talla 174 imc 23,6 diagnostico nutricional normal Plan alimentario normo calórica-normoproteica Persona mayor con buena ingesta alimentaria masticación y deglución normal, baja ingesta de agua con aumento de peso de 1.5 kg se evidencia somnoliento durante el acompañamiento, se solicita auxiliares ofrecer agua 6 vasos en el día.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Plan alimentario normo calórica-normoproteica
11	DANIEL PROFETA MORALES RUDA	Peso 55,6 talla 157 imc 22,5 Plan de alimentación Paciente con buena ingesta alimentaria masticación y deglución normal deposiciones diarias, diuresis positiva, buen consumo hídrico, aumento de 1.6 kg de peso y buena adherencia al plan alimentario.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica normoproteica hiposódica
12	GUSTAVO ADOLFO FUIGUEREDO PAZ	Peso 61,7 talla 161 imc 23,8 Persona mayor con buena ingesta alimentaria masticación y deglución normal deposiciones regulares diuresis positiva buena adherencia a plan alimentario con aumento notable del peso corporal con aumento de 1.7 kg	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica normoproteica hiposódica
13	EDGAR BARCELIO CHINOME GARCIA	Peso 41.9 kg talla 150 cm imc 18.5 Persona mayor que se ha mantenido estable nutricionalmente consumo de porciones pequeñas en los tiempos de comida se refuerza la importancia de hidratación a lo largo del día 6-8 vasos de agua	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Prescripción alimentaria hiperproteica - hipercalórica
14	EDGARDO DURAN GUERRA	Peso 51 talla 163 imc 19,2 Se refuerzan con auxiliares de enfermería los cuidados durante la administración de la alimentación por sonda y los signos de alarma, hidratación y posición durante la alimentación y el tiempo de reposo además de la velocidad del paso del alimentación por sonda	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Plan alimentario hipercalórica-hipoproteica-hipograsa-hiposódica- nefro protectora por sonda de gastrostomía con prowhey renal crónico 90 gr cada 8 horas más artesanales.
15	EDUARDO ARTURO ORTIZ ORTIZ	Peso 66,8 talla 165 imc 24,5 diagnostico persona mayor con aumento de 900 gr de peso con masticación y deglución normal, buena ingesta de agua con adherencia a pautas alimentarias	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normocalorica-hiporproteica-hipoglusida-hiposodica-hipograsa-nefroprotectora
16	ELIECER RIOS DE LA ROSA	Peso 61.4 talla162 imc 23,2 Persona mayor con buena ingesta alimentaria permanece somnoliento se educa a	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico	Normal	Normo calórica-hiperproteica

		auxiliares la importancia de la hidratación del paciente y se le ofrece una dieta fácil de masticar con buena adherencia a las cambios en la dieta	terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución		
17	ENRIQUE FUENTES NIEBLES	Peso 66,7 talla 159 imc 26,3 Nefro protectora Persona mayor con buena ingesta alimentaria dieta normal a blanda, deposición normal diuresis normal con buena ingesta de agua en el día con aumento de 2,4kg desde ultima valoración, con buena adherencia a pautas alimentarias	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Plan alimentario normo calórica-hipoproteica-hiposódica-hipograsa- nefro protectora -gastro protectora
18	ETELBERTO ALFONSO CANTILLO	Peso 55,5 talla 155 imc 23,1 Persona mayor con pérdida de peso de 2.8 kg se recibió reporte de laboratorios el 19/11/24 con s de glicemia de 437mg/dl, se le tomo glucometría en ayunas con reporte de 453mg/dl, medicado con metformina 850mg tomar 1 tableta con el desayuno y 1 tableta con el almuerzo Se realiza atención nutricional en la cual se le explica a paciente modificaciones en el plan de alimentación, ajuste en la dieta en el cual se restringe el azúcar y todos los alimentos con azúcar, se indica plan de ejercicios diario y controles y acompañamientos pare evaluar la pérdida de peso.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Plan alimentario normo calórica-hipoproteica-hiposódica-Hipoglúcida hipograsa- nefro protectora -gastro protectora
19	FRANCISCO MANUEL HERRERA ROMERO	Peso 51,5 talla 164 imc 19,2 Persona mayor que viene con disminución de la ingesta recibiendo complementación con formula nefro protectora y se le ofrece una dieta acorde a requerimientos proteico elevando el aporte calórico para favorecer el mantenimiento del peso corporal, estable actualmente a nivel nutricional	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica-hipoproteica - hiposódica-hipograsa-nefro protectora
20	FANOR LENIS RAMIREZ	Peso 61 kg talla 166 imc 22.1 Persona mayor que se le indica aumentar gasto energético en actividades físicas y con adherencia a plan alimentario con aumento de peso lo cual lo posiciona en normalidad nutricional	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Plan de alimentación normo calórica - hiperproteica- -
21	GABRIEL ENRIQUE MORALES VEGA	Peso 67,2 talla170 imc 19,7 Persona mayor con poca movilidad se le recomienda aumento de la actividad física sin adherencia a recomendaciones, pero con suplementación alimentaria y	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario	Peso insuficiente	Hipercalórica-normoproteica-hiposódica-hipograsa

		mejorías en el consumo de agua a lo largo del día	del plan nutricional ajustado.	en minutas ofrecidas en la institución		
22	GERMAN RAFAEL PALMA RUIZ	Peso 66 talla 1,63 imc 24,9 Persona mayor con manejo y adherencia a pautas alimentarias con buen consumo alimentario y mejoro actividad física y consumo de agua	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Hiposódica - hiperproteica- normo calórica hipograsa- Hipoglúcida
23	GILBERTO ANTONIO CANTOR LANDINEZ	Peso 70 talla 1,70 Imc 24 Persona mayor con buena ingesta recibe complemento de modulo proteico para favorecer la cicatrización de la ulcera y con restricciones las cuales no cumple cuando tiene la oportunidad	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Hiposódica- hipoproteica- nefro protectora - Hipoglúcida.
24	HERNANDO MUÑOZ ALANDETE	Peso 60 talla 1,65 Imc 22 Persona mayor permanece somnolienta poca actividad por lo cual se le indica realizar diariamente pequeñas caminatas sin adherencia a las pautas masticino lenta y pobre consumo de agua por lo cual se explica beneficios de la hidratación	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Hiposódica normoproteica - normo calórica
25	ISAMAEL SEGUNDO ROMERO Q.	Peso 69.7 talla 1,65 Imc 26 Persona mayor con mejorías en adherencia a pautas alimentarias consciente de los alimentos restringidos continua con una inadecuada masticación por lo cual se le recuerda cómo debe hacerlo y los beneficios para la salud	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica - normoproteica- rica en fibra -gastro protectora,
26	JAIME ALBERTO BEQUIS TORRES	Talla 1,51 peso 43,8 imc 19,21 Persona mayor con baja ingesta alimentaria, selectivo en los alimentos con poca variedad en la alimentación; antecedentes de anemia en manejo con de suplemento de hierro y alimentación rica en hierro, continua con rechazo a muchos alimentos en la educación nutricional Se refuerza la importancia del consumo de proteína de alto valor biológico y una alimentación variadas que incluya todos los grupos de alimentos.	Realizar seguimientos nutricionales para determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo de acuerdo con las patologías a través de un plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hiperproteica- hipercalórica
27	JAIME RAMON RODRIGUEZ S.	Peso 61 talla 1,56 Imc 25,1 Persona mayor con poca movilidad buen apetito consume todo lo ofrecido masticación regular deglución normal, diuresis positiva, deposición diaria normal,	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Hipercalórica- hipoproteica- hiposódica-nefro protectora,

		mejorado consumo hídrico	del plan nutricional ajustado.			
28	JOAQUIN DUARTE GUALDRON	Talla 1,65 peso 68,5 Imc 25,16 Persona mayor con buena ingesta diaria continua con baja ingesta hídrica por lo cual se opta por que el personal ofrezca a lo largo del día agua con adherencia a plan alimentario	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórico-hiperproteica-Hipoglúcida-hiposódico-hipograsa
29	JOSE ANTONIO FERREIRA CASTRO	Peso 51 talla 1,63 Imc 19,2 Persona mayor quien recibe alimentación liquida espesa completa y blanda suave con disminución de la ingesta y alimentación asistida actualmente en suplementación nutricional	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica-hiperproteica--hiposódica, blanda a liquida espesa completa
30	JHON FABER GUEVARA	Peso 56 kg talla 1,7 Imc 19,2 Persona mayor que aumento levente peso corporal con buen apetito refiere buen patrón de sueño deposiciones normales con episodios de estreñimiento esporádico y diuresis normal masticación deficiente por ausencia de piezas dentales, continua con alimentación rica en fibra, y buen aporte de agua diariamente	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica-hiperproteica--hiposódica,
31	JORGE EUCLIDEZ PEREZ SOLANO	Talla 1,8 peso 68kg Imc 20,40 Persona mayor con buena ingesta diaria con episodios de estreñimientos manejado con dieta rica en fibra y buena aporte hídrico diario más medicación para favorecer la motilidad intestinal se refuerza con persona mayor cantidad de agua a lo largo del día 6-8 vaso diario y realizar actividad física diaria	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica-hiperproteica-rica en fibra
32	JOSE ISABEL VIZCAINO ACOSTA	Peso 68 talla 1,76 imc 22 Persona mayor en silla de rueda recibe u buena ingesta alimentaria con masticación y deglución disminuida secundaria a demencia con consumo de agua frecuente, deposiciones diarias y diuresis positiva. Buena adherencia a pautas nutricionales	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica-normoproteica-hiposódica.
33	JOSE JESUS VEGA RINCON	Peso 57 talla 1,61 imc 22 Persona mayor con ingesta regular de alimentación actualmente suplementado por pérdida de peso involuntaria masticación y deglución visiblemente afectada por patología de base se aborda con una alimentación rica en fibra, aumento en el aporte hídrico y medicación	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Hipercalórica-hiperproteica-hipograsa-hiposódica rica en fibra.

34	JOSE SATURNINO ANAYA JARAMILLO	Peso 47 talla 165 Imc 17,2 Persona mayor que en las últimas semanas viene presentando alteraciones en el comportamiento por alucinaciones con disminución de la ingesta alimentaria que se fortalecen tiempos de comida para ofrecer la mayor cantidad de calorías y aprovechar momentos en los que recibe la alimentación con buena hidratación y continua con suplementación nutricional nefro protectora	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Desnutrición leve	Normocalorica-hipoproteica-hiposodica-hipoglusida-nefroprotector
35	JUAN BAUTISTA MONTAÑO V.	Peso 87,2 talla 175 Imc 28,4 Persona mayor con eventos esporádicos de diarrea diariamente se controla lácteos y derivados, granos y jugos que favorezcan la motilidad intestinal que se le disminuyo colesterol bueno y actualmente recibe frutos secos y aceite de oliva, aguacate en la dieta	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica-normoproteica-hiposódica Hipoglúcida-sin lácteos
36	JULIO CESAR BARRAZA GUTIERREZ	Peso 58,8 talla 170 imc 20,3 Plan de alimentación Persona mayor con diagnostico medico de cáncer de colon que tiene colostomía se le restringen los lácteos derivados, granos, huevo, papaya y banano, que tiene buena ingesta alimentaria masticación y deglución normal 6	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica-hipoproteica-hiposódica-libre de lactosa.
37	LUIS ALFONSO ARIZA BARROS	Peso 55,7 talla 167 imc 19,9 Persona mayor que tiene ingesta regular masticación y deglución con eventos esporádicas de inapetencia, buena ingesta de agua aumento de peso de 600 gr estale nutricionalmente	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hiperproteica - hipercalórica
38	LUIS ERNESTO GONZALEZ BENITEZ	Peso 42 kg talla 162 imc 16.5 Paciente que regreso de hospitalización con disminución del peso corporal con alimentación por sonda de gastrostomía con tolerancia a formula enteral y artesanales	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Desnutrición leve	Hiposódica - hiperproteico dieta líquida completa por sonda
39	LUIS FELIPE BAYONA MATALLANA	Peso 58,7kg talla163cm Imc 22 Persona mayor que bien estable con buena ingesta alimentaria y adherencia a plana alimentario recibe suplementación nutricional	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Hipercalórica - hipoproteica-hiposódica- nefro protectora
40	LUIS FELIPE CONDE ARROYO	Peso 45,5kg talla 157 imc 18,4	Determinar el estado nutricional de las personas	Atenciones individuales, toma de medidas	Desnutrición leve	Hipercalórica-hipoproteico-

		Persona mayor con ingesta frecuente pero en pequeñas cantidades estable a nivel nutricional con adherencia a plan alimentario pero sin aumento de la actividad física.	mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución		hiposódica- nefro protectora -
41	MANUEL ANTONIO RACEDO LOPEZ	Peso 48.1 talla 157 imc 19 Persona mayor con evento reciente de hospitalización, perdió peso y se le ajusta plan de alimentación para evitar el avance del desplome nutricional con buena adherencia al plan nutricional	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica-hipoproteica-hiposódica-hipograsa-nefro protectora
42	MARIA ARACELIS VASQUEZ	Talla 1,45 peso 59,4 imc 28,25 Persona mayor ingesta alimentaria adecuada pobre masticación por lo cual recibe dieta blanda si adherencia al incremento de la actividad física	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica-hipoproteica-hiposódica--nefro protector.
43	MAXIMO GUTIERREZ GOMEZ	Peso 45,6kg talla 160cm Imc 17,8 Persona mayor en cama con asistencia en todas las actividades de la vida diría recibe alimentación blanda a liquida completa en buena cantidad con buena adherencia a pautas alimentarias	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Desnutrición leve	Hiperproteica - hipercalórica-hiposódica-rica en fibra
44	MATILDE SANCEZ GARIZABALO	Talla 1,47 peso 37,9 imc 17,54 Perdona mayor con eventos de diarrea por lo cual se modifica plan a una dieta astringiste en los eventos esporádicas de diarrea a lo cual reacciona con adherencia a las pautas alimentarias	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Desnutrición leve	Normo calórica-hipoproteica-hiposódica- Nefro protector
45	NELSON DE JESUS CANO GONZALEZ	Peso 72,2 talla 1,65 imc 26,5 Buen apetito, mastica y deglute normalmente, deposiciones diarias con adherencia parcial a la dieta no acepta educación nutricional.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica-hipoproteica - hiposódica-hipograsa- nefro protectora
46	NELSON TORRES	Peso 51,1 talla 1,64 Imc 19,9 Persona mayor con ingesta alimentaria frecuente en pequeñas cantidades, masticación deficiente por ausencia de piezas dentales, deglución normal. Deposiciones por colostomía, diuresis positiva buen consumo hídrico .	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica - hipoproteica-hiposódica- nefro protectora
47	ORLANDO MOJICA PEÑARANDA	Talla 175 peso 52.4 kg Imc 17.1 Persona mayor que disminuyo la ingesta alimentaria	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y	Desnutrición leve	Normo calórica-hiperproteica-hiposódica-

		actualmente mejorando y con adherencia pautas alimentarias fraccionando alimentación	manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución		
48	OSCAR ARMANDO GARCIA R.	Peso 80 talla 1,7 Imc 27,6 Persona mayor con buena ingesta con patrón de eliminación regulado, buena ingesta de agua a lo largo del día se refuerza restricciones alimentarias de alimentos con azúcar	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Prescripción alimentaria normo calórica-hiperproteica-Hipoglúcida-hiposódica
49	OSCAR OSVALDO MEJIA MENDOZA	Peso 53 kg talla 1,52 Imc 22,4 Persona mayor con estrategia de ofrecer una merienda enriquecida para aumentar el aporte calórico diario con buena adherencia y aumento de peso corporal.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Hipercalórica-hiperproteica-rica en fibra
50	PABLO TERCERO CALDERON	Peso 51,7 talla 1,6 imc 20,1 Persona mayor estable nutricionalmente con mejoría en la frecuencia de evacuación por consumo de alimentos ricos en fibra y alimentos que favorecen la motilidad intestinal mantiene el consumo hídrico de más de 2 litros de agua diario.	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Normo calórica-normoproteica-rica en fibra
51	RAUL ANTONIO LASCARRO FONTALVO	Persona mayor que se le toman antropometría Talla 1,8cm Peso 464,1 imc 13,61 Persona mayor con aumento de peso mejora notable en consumó alimentario y menos dependencia del oxígeno se refuerza consumo hídrico y aumentar actividad física	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Desnutrición severa	Hipercalórica-hiperproteica
52	SALVADOR NARANJO MENDEZ	Peso 62 talla 1,7 Imc 21,4, Persona mayor con disminución en la ingesta proteica no acepta las carnes blancas como el pollo y su preferencia es hacia las carnes rojas las cuales no se le ofrecen para proteger la función renal sin adherencia a las pautas nefro protectoras	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Normoproteica - normo calórica-hiposódica-hipograsa.
53	SERGIO GARAVITO B.	Peso 62 talla 1,69 Imc 21,8 Persona mayor con buena ingesta diaria y buen consumo hídrico se mantiene estale nutricionalmente deposición diaria, diuresis positiva apetito normal con déficit en masticación por ausencia de piezas dentales y modificación de la dieta no consume suero, queso y granos buena ingesta de agua diaria alrededor de 8 vasos de agua al día. Persona mayor que se refuerza	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Normoproteica - normo calórica-hiposódica-hipograsa

		importancia de una alimentación baja en sal, mejorar proceso de masticación				
54	VICTOR MANUEL BORRERO QUIROZ	Peso 61,5 talla 1,69 imc 21,3 Personas mayores con adherencia a pautas y recomendaciones nutricionales con masticación lenta que se dificulta por ausencia de piezas dentales y deglute normal, deposición diaria, diuresis positiva consumo de 2 vasos de agua al día máximo 3 se realiza educación nutricional continua con restricciones de carnes rojas, lácteos y alimentos como la yema de huevo y pescado de mar	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Peso insuficiente	Prescripción alimentaria normo calórica-hipoproteico -hiposódica- bajo en fosforo -nefro protectores. Fosforo.
55	WISTON MANUEL VARGAS C.	Peso 66,5 talla 1,65 Imc 24,5 Persona mayor buen apetito mastica con dificultad deglute normalmente, deposiciones diarias, diuresis positiva consumo de 4- vasos de agua al día, se realiza refuerzo de proceso lento de masticación de los alimentos para mantener una buena digestión con adherencia a pautas alimentarias	Determinar el estado nutricional de las personas mayores y el manejo dieto terapéutico de acuerdo con las patologías a través del plan nutricional ajustado.	Atenciones individuales, toma de medidas antropométricas y diagnostico nutricional, ajustes del plan alimentario en minutas ofrecidas en la institución	Normal	Prescripción alimentaria normo calórica- normoproteica - gastro protectora

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de septiembre al 23 de octubre/24

- ✓ **Actividad –** Recomendaciones nutricionales en la hipertension
- ✓ **Actividad–** Fito - alimentación
- ✓ **Actividad –**Vitaminas liposolubles
- ✓ **Actividad –** Efectos en la salud de una alimentación descontrolada

Registros fotográficos

Asistencial







Actividades de Prevención y Promoción de la salud

				
Recomendaciones nutricionales en la hipertensión			**Fito alimentación**	
				
Vitaminas liposolubles			**Efectos de la salud en una alimentacion descontrolada**	

Pausas activas

				
Fortalecer brazos y abdomen				
				
Fortalecer hombros				
				
Fortalecer espinilla				

				
Sentadillas				

Actividades de Prevención y Promoción de la salud del 24 de Octubre al 23 de Noviembre/24

- ✓ **Actividad–** Interacción de medicamentos y nutrientes
- ✓ **Actividad** – Pausas dietéticas
- ✓ **Actividad –** La grasa en la dieta
- ✓ **Actividad –** Importancia de la micro nutrición mineral en la dieta

Registros fotográficos

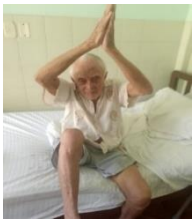
Asistencial

Actividades de Prevención y Promoción de la salud

				
Interacción de medicamentos y nutrientes			**Pautas dietéticas**	
				
La grasa en la dieta			Importancia de la micro nutrición mineral en la dieta	

Pausas activas

				
Equilibrio				
				
Espalda y hombros				
				
Capacidad aeróbica				
				
Estiramiento de deltoides				

ROSA PINO
NUTRICIONISTA DIETISTA