ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE INTERVENCIÓN CENTRO RENACER	Código: FOR-PSS-469 Versión: 0 Fecha: Memo I2021029170 – 28/09/2021 Página: 1 de 1

Área: Enfermería Nº. de Registro: _____.

Nombre del participante o grupo de hermanos: Yoan Sebastian Sanchez Nieto .

Fecha	Seguimiento
25/06/2024	Se realiza seguimiento desde el área de cuidados para la salud por medio de valoración por patrones funcionales: Adolescente con adecuada percepción frente a su estado de salud. No ha presentado alteraciones importantes de su estado de salud. No ha requerido de internaciones hospitalarias durante este periodo. Acepta y tolera tratamiento farmacológico instaurado, adherencia a tratamiento farmacológico. No tiene antecedentes de alergias. Frente a su patrón nutricional acepta y tolera dieta indicada por nutrición, con periodos de inapetencia pero que en el último periodo no se han presentado novedades, cuenta con suplemento nutricional. Sistema tegumentario. No presenta alteraciones en su patrón de eliminación. Se moviliza por sus propios medios. Patrón de respiración espontáneo, no oxígeno requirente. Presenta insomnio de conciliación y mantenimiento de manera intermitente sin embargo cuenta con tratamiento instaurado. No presenta alteración en sus sentidos. Lenguaje: eulalico. No genera actitudes autolesivas. Con autorización por parte de psiquiatría para realizar contención física en los momentos en que se vuelva un riesgo para sí mismo y para su alrededor. Cuenta con seguimiento por psiquiatría quien durante este periodo ha realizado cambios en tratamiento farmacológico debido a alteraciones comportamentales, conductas heteroagresivas y disruptivas, en la actualidad acata señalamientos con mucha dificultad, no acepta estar por periodos largos en espacios cerrados, presenta pseudocrisis al no acceder a sus requerimientos, intrusivo y de muy difícil manejo.Se relaciona con sus pares

	adecuadamente, acata indicaciones y señalamientos con dificultad por momentos. Por parte del patrón sexual reproductivo ha presentado en las últimas 2 semanas conductas hipersexuales las cuales han sido abordadas desde el equipo profesional.

Tratamiento de Datos: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Nombre del profesional Mavi Padilla Espinosa

Nº.T.P. 1016077994 Área: Enfermería

Firma del profesional: _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE INTERVENCIÓN CENTRO RENACER	Código: FOR-PSS-469
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2021029170 – 28/09/2021
		Página: 1 de 1

Área: Enfermería Nº. de Registro: _____

Nombre del participante o grupo de hermanos: Luis Manuel Gonzalez Moreno .

Fecha	Seguimiento
13/06/2025	Menor que no cuenta con percepción frente a su estado de salud debido a patología de base. Acepta y tolera tratamiento farmacológico instaurado por los diferentes especialistas tratantes. No cuenta con antecedentes de alergias. Frente a su patrón nutricional cuenta con nutrición enteral, con indicación de 6 bolos nutricionales al día de Pediasure, ha presentado dificultades para recibir su alimentación pues se observan arcadas y reflujo en los tiempos de alimentación por lo que se debe pasar en 2 horas con 2 horas de reposo. Sistema tegumentario con antecedente de dermatitis por lo que se encuentra en tratamiento por la especialidad de dermatología con jabon dove y crema lubriderm, usuario de ostomía que en el último periodo ha presentado filtración por paredes debido a crecimiento, ademas de eso presenta granuloma en tratamiento tópico, desde el patrón de eliminación con incontinencia mixta, usuario de pañal las 24 horas, con episodios de constipación que se encuentra en manejo por médico domiciliario. Debido a su sistema de apoyo requiere de asistencia total para las actividades de la vida diaria. Es usuario de silla de ruedas. Patrón de respiración espontáneo, requiere de oxígeno suplementario durante la noche a 1 lx`. Buen patrón de sueño no presenta insomnio de conciliación o mantenimiento. Lenguaje: sonidos guturales. No genera actitudes autolesivas.

Tratamiento de Datos: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Nombre del profesional Maria Victoria Padilla Espinosa
Nº.T.P. 1016077994 Área: Enfermería

Firma del profesional: _____