ACTA No. 010

FECHA: Fusagasugá, 14/02/2023

HORA: 10:00 a.m.

LUGAR: Comunidad de Cuidado Caminos de Vida.

TEMA: Activación Salud Mental EPS Famisanar Señor Juvenal de Jesús Rodríguez Cañas

ASISTENTES:

Coordinador, Raúl Martínez
Psicóloga, Argenis Ramírez

DESARROLLO:

Persona mayor Señor Juvenal Rodríguez Cañas de 72 años con diagnóstico de trastorno afectivo, bipolar demencia en la enfermedad de alzhemer de comienzo tardio tipo relacionado; quien presenta cambios de comportamientos impulsivos de gravedad como causar agresión física a uno de sus pares en la el último fin de semana del mes de enero (28/01/2023) causándole múltiples fractura en su rostro, hospitalización y procedimientos médicos en curso; de igual manera tiene constantes choques y quejas de sus pares, quienes manifiestan que los ha agredido física y/o verbalmente por evitar que tome o traslade elementos dentro de la casa y en otros casos por evitar tocamientos de orden sexual a mujeres que de alguna manera lo han expresado; la persona mayor deambula por las instalaciones de la casa realizando mal manejo de espacios, manipulando las duchas de agua caliente, situación preocupante porque puede ocasionar riegos para su integridad y la de sus pares (quemaduras en la corporeidad). La persona también ingresa a áreas no permitidas, manipulando pertenencias de los funcionarios, no permite abordaje de corrección expresando que si lo sigue molestando les va a romper la cara. Se observa que continúa con ideas agresivas e impulsivas.

1. Es preocupante la salud mental del Señor Juvenal Rodríguez Cañas, se solicita de carácter urgente manejo por salud mental, para el control de los impulsos, lívido alto, ansiedad e higiene del sueño ya que mantiene deambulando por todo el centro con ideas compulsivas, exacerbación en su comportamiento, siendo inmanejable, sus conductas repetitivas con riesgo de ocasionar algún daño mayor a funcionarios, pares a su propia integridad.
2. Se pone en conocimiento a ustedes como EPS para la atención profesional en salud mental.
3. Agradezco su atención.
4. Cordialmente,

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Ninguno		

2. Compromisos:
FIRMAS

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Raúl Armando Martínez Moreno	Coordinador	CC caminos de vida	
Argenis Ramírez	Psicóloga	CC Caminos de vida	

Anexos: Formato de firmas cuidad