Anexo 1. Ficha Individual de Traslado – Niño/a

Nombre completo: _LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO_____
Edad: ____9__ Sexo: __M____ Diagnóstico funcional: _Discapacidad Multiple_____
Nivel de apoyo requerido: ☐ Intermitente ☐ Extenso ⬛ Generalizado
Comunicación: Sistema alternativo de comunicación no verbal basado en gesticulaciones y vocalizaciones no lingüísticas, mediante el cual expresa o identifica sus necesidades en ausencia de lenguaje oral estructurado.

Rutinas significativas: Como usuario de gastrostomía cuenta con alimentación enteral y requiere de proceso limpio para ello, además pertenece a programa de atención domiciliaria quienes realizan visita mensual por parte de médico general y 10 visitas al mes para terapias respiratorias y físicas. Niño quien en valoración por la especialidad de neumología indica O2 permanente a ¼ lx`. Para las rutinas de higiene corporal se requieren elementos formulados por dermatología no BPS.
Preferencias y objetos de apego: Encuentra llamativa la interacción con diferentes personas.
Medicamentos actuales: Baclofeno tab 10 mg c/8h 1-1-½, levetiracetam susp 100mg/ml c/8h 4cc-4cc-4cc, esomeprazol tab 20 mg c/24h 0-0-1, bisacodilo tab 5 mg 1 tab c/48h, polietilenglicol sobre 17gr 1 sobre c/72h, sulfadiazina de plata crema 1% aplicar 2 veces en granuloma alrededor de ostomía, beclometasona 250 mcg/d 1 puff c/12h, salbutamol 100 mcg/d SA.
Ayudas técnicas: Cojin abductor de miembros inferiores, Gym Smile (Donación Terpel), silla neurológica basculante, cama hospitalaria con barandas, cojín antiescaras, atril, posicionadores.
Observaciones emocionales y de conducta: Identifica y manifiesta sensaciones en términos de agrado y desagrado por medio de lenguaje no verbal, la mayor parte del tiempo permanece tranquilo.
Recomendaciones de acompañamiento: Requiere de acompañamiento permanente donde se deberá vigilar patrón respiratorios y gastrointestinal pues presenta llantos que afectan su saturación en ocasiones esporádicas y emesis de contenido alimenticio.

Anexo 2. Bitácora de Observación Post-Traslado

Nombre del niño/a:_____ Fecha: _____ Observador: _____

Dimensión emocional: _____

_____

_____

Conducta y regulación:_____

_____

_____

_____

Relación con el entorno y pares:_____

_____

_____

_____

Nivel de participación en rutinas: _____

_____

_____

_____

Requiere ajuste adicional: ☐ Sí ☐ No

Observaciones generales: _____

_____

_____

_____

Anexo 3. Acta Técnica de Traslado Institucional

En la ciudad de _____, a los ___ días del mes de _____ de 2025, se llevó a cabo el traslado del niño/a __ LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO_____ desde el Centro Renacer al Centro Proteger CURNN, bajo la coordinación del equipo técnico del Proyecto Discapacidad.

Participaron en el proceso:

- Referente de salida: _____
- Referente de llegada: _____
- **Profesional psicosocial:**

ADRIANA GONZALEZ OROZCO (T. Social) / CATALINA SALAZAR SILVA (T. Social)/ CHRISTIAN CALDERÓN LEÓN(Psicología)

- Apoyo logístico: _____

Se entregaron los siguientes documentos y elementos:
☐ Historia clínica
☐ PAI actualizado
☐ Medicamentos
☐ Ayudas técnicas
☐ Enseres personales

Firma del responsable del traslado: _____
Firma del equipo receptor: _____

Formato de Observación de Rutinas y Necesidades Individuales

Centro Renacer – Proceso de Traslado

Datos Generales

Nombre del niño o niña:	LUIS MANUEL GONZALEZ MORENO
Identificación:	1029294436
Edad:	9
Fecha de la observación:	
Nombre de quien realiza la observación:	
Profesión y cargo de quien realiza la observación	

1. Rutinas de Higiene y Autocuidado

Actividad	¿Requiere apoyo? (Sí/No)	Tipo de apoyo necesario	Observaciones
Aseo personal (baño, cara, manos)	SI	GENERALIZADO 100%	Se deben realizar baños cortos menores a 3 minutos, con agua tibia, no caliente ni fría. Procurar que únicamente se realice 1 baño al día. Se debe utilizar jabón Dove Baby, se debe aplicar únicamente en axilas y genitales (por fuera). No utilizar

			estropajos o esponjas ni otros jabones. Se utiliza crema Lubriderm tapa dorada como crema hidratante en todo el cuerpo (excepto cara) en los siguientes momentos: Después del baño, Al medio día, Antes de dormir. No utilizar cremas de olor o colores y evitar lociones.
Cepillado de dientes	SI	GENERALIZADO 100%	Utiliza cepillo y crema dental pediátrica y seda dental. Se realiza en posición decúbito lateral para evitar broncoaspiración.
Cambio de ropa	SI	GENERALIZADO 100%	Debido a procesos alérgicos tegumentarios la ropa debe ser exclusivamente de uso del niño en mención. Se realizan estrategias para disminuir el tono muscular entre esas la anticipación y movilizaciones pasivas. Con relación al vestuario se utiliza ropa suave y elástica, chaquetas o sacos abiertos, babuchas tipo bota debido a su espasticidad. Babero a necesidad.
Uso del baño	SI	GENERALIZADO 100%	Incontinencia mixta, usuario de pañal las 24h.

2. Alimentación

Aspecto	Descripción
Tipo de dieta o restricciones	Cuenta con nutrición enteral por sonda de gastrostomía con Pediasure 6 bolos/24h de 120 cc infusión lenta por 2 horas y 50cc de agua al clima filtrada después de cada bolo con 2 horas de reposo. No tolera más cantidad de volumen por alteraciones gastrointestinales que se encuentran en estudio y seguimiento por nutrición y gastroenterología pediátrica.
Forma de alimentación	Nutrición enteral por sonda de gastrostomía El auxiliar de enfermería encargado debe envasar el bolo en la bolsa de nutrición, sellar y revisar que no se presenten fugas, posterior debe llenar la cámara y purgar el equipo para no ingresar aire al organismo. Posicionar al niño en semifowler, conectar el equipo a la extensión de gastrostomía que se encuentra anclada al botón e iniciar el paso de alimento de manera lenta por 2 horas. Posteriormente se debe agregar 50 cc de agua al clima filtrada en bolsa de nutrición y pasar lento para irrigar los equipos. Retirar tanto la bolsa de nutrición como la extensión de gastrostomía, limpiar el área y observar que no se presente intolerancia a la alimentación enteral, si en algún momento del proceso presenta arcadas se debe detener la alimentación por 10 min aproximadamente y continuar de manera lenta.
Preferencias / rechazos	No/Aplica
Comportamiento en horarios de comida	No/Aplica

3. Rutinas Escolares y Aprendizaje

Aspecto	Observaciones
Horario habitual de estudio / tareas	No Aplica
Nivel de atención y permanencia	No aplica
Necesidades de apoyo educativo	No Aplica
Reacción frente a la actividad escolar	No Aplica

4. Juego, Recreación y Descanso

Actividad / Espacio	**Observaciones**
Tipo de juego preferido	Las actividades asociadas a espacios de estimulación sensorial mediadas por la presencia del cuidador.
Participación en actividades lúdicas o salidas	Propiciar actividades en medio acuático, al aire libre y de estimulación sensorial. Recomendaciones: evitar espacios de sobre estimulación auditiva, favorecer posiciones con arcos de movimiento submáximos en articulaciones coxofemorales.
Rutinas de sueño	Concilia sueño con facilidad; se recomienda mantener inclinación de la cama a 45° o posición semifowler, con oxígeno complementario por cánula nasal a ¼ lpm. Se realizan cambios de posición por parte de auxiliares o cuidadoras designados, empleando cojines de posicionamiento en medio de los MMII. No tolera posición de cubito lateral derecho por sintomatología dolorosa.
Elementos de apego o regulación emocional	Escuchar la voz del adulto que lo está atendiendo, manteniendo un tono suave.

5. Comunicación y Expresión

Aspecto	Observaciones
Forma principal de comunicación	Luis Manuel manifiesta actos comunicativos de tipo expresivo a partir del llanto y del cambio de rasgos faciales, lo que le permite informar y satisfacer sus necesidades básicas (hambre, incomodidad, dolor). A nivel del lenguaje presenta un trastorno mixto en el desarrollo del lenguaje, caracterizado por procesos comunicativos no verbales de baja intencionalidad, con requerimiento de apoyos generalizados.
Señales de molestia / estrés	Llanto, quejido
Señales de agrado / bienestar	Sonrisa social, expresa tranquilidad en su rostro
Frases o gestos clave	Quejido o llanto.

6. Salud y Cuidados

Condiciones de salud relevantes (diagnósticos, tratamientos en curso)	**Diagnósticos médicos** Paralisis cerebral, espastica cuadripléjica. Epilepsia, tipo no especificado. Otros trastornos del riñón y del uréter Gastrostomía Dermatitis seborreica Testiculo no descendido, bilateral Gingivitis **Se encuentra en seguimiento por las especialidades de:** - pediatría control abierto según necesidad - dermatología control en 09/2025 - urología con resultados de eco testicular - ortopedia control en 06/2025 - nefrología control en 12/2025 - reumatología control abierto

	- cirugía pediátrica control en 10/2025 - neumología control en 10/2025 - nutrición control en 08/2025 - fisiatría control en 08/2025 - odontopediatría control en 08/2025 - neurología pediátrica control en 09/2025 - oftalmología control en 03/2026 - gastroenterología pediátrica pendiente por disponibilidad de prestador - terapia física domiciliarias - terapia respiratoria domiciliarias - programa de atención domiciliario (health & life) visita mensual por médico general **Medios diagnósticos pendientes:** - Ecografía testicular pendiente por disponibilidad de agenda - Laboratorios tomar en 11/2025 - Ecografia de vias urinarias tomar en 11/2025 - Radiografía de caderas comparativas tomar en 05/2026 **Fórmulas y MIPRES actuales** - Fórmula por médico general - Fórmula por neurología pediátrica - Fórmula por cirugía pediátrica - MIPRES de suplemento nutricional emitido por nutricionista de subred norte - MIPRES de pañales emitido por programa de atención domiciliario
Forma de suministro de medicamentos (quién, cuándo, cómo, nivel de cooperación del niño/a)	Este proceso está a cargo de enfermería profesional. Al ser usuario de gastrostomía, se diluyen todos los medicamentos en jeringas y se administran uno a uno de manera lenta por extensión de

	gastrostomía, teniendo en cuenta las dosis y los horarios indicados por los médicos tratantes. Posterior de la administración de medicamentos se irriga extensión con 10 cc de agua filtrada al clima.
Cuidados específicos requeridos (ej. curaciones, seguimiento médico)	Gastrostomía: se debe hacer limpieza con gasa y agua filtrada al clima removiendo los residuos que se encuentren alrededor de la ostomía con el fin de mantener el área limpia. Bolsa de nutrición: Para la alimentación enteral se utilizan bolsas de nutrición que debe ser lavada después de cada tiempo de alimentación con inocuax 1gr por litro de agua enjuagando el equipo hasta conseguir que el agua salga clara, además se utiliza envases para protección de insumos como jeringa de irrigación, extensión de gastrostomía y bolsa de nutrición.

7. Relación con el Entorno y Expresión Emocional

Relación con otros niños (juego, conflicto, aislamiento, cooperación)	Escucha, y reacciona cuando se le habla o cuando ve más niños, por medio de seguimiento visual.
Relación con adultos (cuidadoras, terapeutas, personal técnico)	Reacciona de manera diferencial a las voces de los adultos, preferiblemente cuidadores.
Interacción con el equipo de Renacer (respuesta a sus intervenciones, vínculo afectivo)	Reacciona de manera diferencial a las voces de los adultos, preferiblemente cuidadores.
Formas de expresar agrado o felicidad (verbal, corporal, conductas específicas)	Mantiene una postura tranquila, realiza seguimiento visual, ocasionalmente sonríe.
Formas de expresar desagrado o malestar (verbal, corporal, conductas específicas)	Llanto, quejido

Estímulos que generan mayor atención o interés	Estímulos sensoriales como aromas, luces tenues, música suave.

8. Observaciones Adicionales Relevantes

Categoría	**Descripción individual por niño/niña**
1. Rutinas y horarios (sueño, baño, alimentación, juego, escolar, medicamentos, actividades)	**Baño** 7:30 am. El horario puede variar en función de citas médicas. **Cambio de pañal** Se realizan 4 cambios de pañal en 24/h, 1 c/6h o los que se requieran según su patrón intestinal. **Nutrición** Horarios de alimentación por nutrición enteral: 6:00 am, 10:00 am, 2:00 pm, 6:00 pm, 10:00 pm, 2:00 am **Sueño** 8:30 pm a 7:00 am **Cambios de posición** Se emplea reloj de posicionamiento con cambios cada 3 horas. **Tratamiento farmacológico** Baclofeno tab 10 mg c/8h 1-1-½ Levetiracetam susp 100mg/ml c/8h 4cc-4cc-4cc Esomeprazol tab 20 mg c/24h 0-0-1 Bisacodilo tab 5 mg 1 tab c/48h Polietilenglicol sobre 17gr 1 sobre c/72h Sulfadiazina de plata crema 1% aplicar 2 veces en Granuloma alrededor de ostomía Beclometasona 250 mcg/d 1 puff c/12h Salbutamol 100 mcg/d SA.

	Actividades Participa en las actividades programadas en la jornada institucional.
2. Estado de salud y tratamientos actuales (EPS, medicamentos, apoyos técnicos)	Afiliado a EPS capital en régimen subsidiado, subred norte. **Tratamiento farmacológico** Baclofeno tab 10 mg c/8h 1-1-½ Levetiracetam susp 100mg/ml c/8h 4cc-4cc-4cc Esomeprazol tab 20 mg c/24h 0-0-1 Bisacodilo tab 5 mg 1 tab c/48h Polietilenglicol sobre 17gr 1 sobre c/72h Sulfadiazina de plata crema 1% aplicar 2 veces en Granuloma alrededor de ostomía Beclometasona 250 mcg/d 1 puff c/12h Salbutamol 100 mcg/d SA. **Apoyos técnicos:** Cojin abductor de miembros inferiores Gym Smile Silla neurológica basculante Cama hospitalaria con barandas y atril Cojín antiescaras Posicionadores. Requiere de una zona que cumpla con aseguramiento para ubicación de bala de oxigeno grande y portátil.
3. Escolaridad y acompañamiento educativo (institución, grado, docente)	No aplica
4. Requerimientos alimentarios (textura, enteral, suplementos, alergias)	Nutrición enteral
5. Ajustes razonables implementados hasta la fecha	- Cojín - Posicionadores

6. Apoyos requeridos (comunicación, movilidad, regulación, interacción)	- Gym Smile - Silla neurológica basculante
7. Estilo de comunicación (formas preferidas, verbales/no verbales, SAAC)	Verbal, gestual, anticipatoria y acogedora.
8. Reacciones emocionales frecuentes (molestia, agrado, ansiedad, calma)	Si se siente incómodo o molesto llora o se queja.
9. Elementos de regulación y contención emocional	Los relacionados con la estimulación sensorial; como por ejemplo: 1) Masajear la espalda; 2) Cantarle al oído suavemente; 3) Cambiarlo de posición; 4) Hablarle; 5) Sentarlo al borde de la cama y balancearlo por unos minutos dándole soporte físico continuo. 6) Estimulación vestibular con elementos de suspensión (Hamaca).
10. Observaciones clave para la adaptación al nuevo entorno	Siempre se le debe hablar, saludarlo por su nombre, anticipar las actividades, no dejarlo solo por largos periodos.
11. Requisitos de accesibilidad y adecuaciones físicas o ambientales	Rampas de acceso a los diferentes espacios o pisos adecuada que faciliten el desplazamiento en sillas de ruedas. Tina de baño con ducha teléfono y condiciones ergonómicas, Área de cambio de pañal, vestido y desvestido de fácil limpieza y desinfección, las cuales se encuentren adecuadas para las maniobras de movilización y favorezcan la privacidad del niño. Cama hospitalaria con barandales y atril, área para bala de oxígeno con anclaje para su seguridad. Áreas, pasillos y puertas amplias para traslado en silla de ruedas con bala portatil. Áreas limpias para:

	- Almacenamiento y preparación de medicamentos - Manipulación de nutrición enteral con fuente de agua potable. - Elementos de aseo, ropa, pañales y nutrición enteral. Se sugiere contar con espacio (salón) sensorial, con elementos diversos (hamaca, piscina de pelotas, difusor de aromas, cubos y/o tapetes texturizados, entre otros)
12. Condiciones del traslado (acompañamiento, medios, requerimientos)	Solicitar traslado de punto de atención de programa de atención domiciliario TERAMED y de equipos de oxigeno domiciliario OXIMASTER. Garantizar el espacio adaptado con todos sus elementos y mobiliario.
13. Composición y necesidades del equipo humano que lo ha acompañado	Auxiliares de salud, jefes de enfermería, equipo profesional
14. Historia y elementos personales significativos	Niño de 10 años con discapacidad múltiple que requiere apoyos generalizados en todas las actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. Ingresó a protección el día 25/11/ 2020 por Negligencia Fue declarado en adopción 23/09/2022 por el Juzgado 13 de familia. Presentado al comité de adopción quedando en lista de espera. El caso es trasladado a la Defensoría de Referentes afectivos. No cuenta con elementos significativos
15. Documentos y autorizaciones tramitados	- MIPRES y fórmulas radicadas de manera mensual en capital salud y reclamadas en audifarma restrepo y vergel.

	- Se encuentra en proceso de cambio de prestador la orden de valoración por la especialidad de gastroenterología pediátrica debido a dificultades con prestadores autorizados previamente. El certificado de discapacidad se encuentra en trámite.
16. Plan logístico de traslado personalizado	Boleta de egreso expedida por Defensoría a cargo (Defensoria de Referentes Afectivos) Asegurar el traslado de punto de atención de programa de atención domiciliario TERAMED y de equipos de oxigeno domiciliario OXIMASTER. Entrega de pertenencias e insumos de aseo. Transporte que cuente con condiciones para el traslado de dispositivos médicos y de movilidad. Equipo de bienvenida y empalme.