
Dia
INTERNACIONAL
de la MUJER
8 MARZO



HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.480.145-7

CARTAGENA-COLOMBIA

INFORME DE AVANCES DEL COMPONENTE RECREATIVO, FORMATIVO Y OTROS SERVICIOS PRESTADOS

PERIODO DEL 20 DE FEBRERO AL 19 DE MARZO DE 2025

PRESENTADO A:

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

PRESENTADO POR:

HOGAR SAN PEDRO CLAVER



1 INTRODUCCIÓN

El presente informe pretende mostrar los resultados de la ejecución de las actividades y servicios brindados a la población beneficiaria de personas mayores del Hogar San Pedro Claver durante el periodo comprendido entre el 20 de febrero y el 19 de marzo de 2025.

Con el envejecimiento, las personas mayores suelen crear más dependencia en los diferentes contextos donde se desenvuelven familiar, social y comunitario, ya que aparecen múltiples limitaciones causadas por el paso de los años. La edad trae consigo deterioro físico y cognitivo que la mayoría de las veces se puede retrasar con el desarrollo de algunas actividades físicas y de memoria.

En aras de preservar la vida y la salud de los beneficiarios el Hogar San Pedro Claver diseña un plan de actividades recreativas y formativas mensual cuyo objetivo principal es preservar la parte cognitiva y física de nuestros residentes, logrando con ello retardar los diferentes deterioros propios de la edad.

Además, se brindan servicios de calidad: alojamiento, alimentación, medico, enfermería, Psicología, trabajo social, terapia física y ocupacional.



2. OBJETIVOS

GENERAL

Garantizar una vida digna a los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, a través de la prestación de servicios integrales de calidad; alimentación, formación, recreación y lúdica.

ESPECIFICOS

- Fomentar una cultura de respeto y trato digno a los adultos mayores beneficiarios de Hogar San Pedro Claver.
- Ofrecer alimentación balanceada a los adultos mayores, que les permita gozar de buena salud y disposición para desarrollar las actividades físicas y cognitivas.
- Promover el envejecimiento activo, mediante la ejecución de actividades recreativas, que contribuyan al fortalecimiento de los músculos y articulaciones de los adultos mayores.
- Generar espacios de aprendizaje y desarrollo del pensamiento, a través de la alfabetización y educación informal.
- Abordar temas de salud mental, a través de talleres, conversatorios e intervenciones individuales y grupales.
- Conmemorar actividades relacionadas con el día de la mujer, donde se sensibilice sobre el buen trato y los derechos de las mismas.



3. CRONOGRAMA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN
Juego de golf	Recreativa	20 y 21 de febrero
Armo la palabra que corresponda a la imagen	Recreativa	24 de febrero
Elaboro y visto el muñeco	Recreativa	25 y 26 de febrero
Construyo cada imagen segun me indiquen los puntos	Recreativa	27 y 28 de febrero
Celebración del día de la mujer	Recreativa	7 de marzo
Alfabetización	Formativa	Del 3 al 6 de marzo
Moviles con foami	Formativa	Del 10 al 12 de marzo
Manualidades con anaquel de huevo	Formativa	13 y 14 de marzo
Elaboro mi diario	Formativa	17 y 18 de marzo
Decoración de vinchas y/o diademas	Formativa	19 de marzo

4 ACTIVIDADES RECREATIVAS MES DE MARZO





4.1 JUEGO DE GOLF

OBJETIVO:

Promover la actividad cardiovascular entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, a través de los juegos de Golf en espacios amplios y seguros.

METODOLOGÍA:

El golf es una actividad deportiva que consiste en embocar una bola de pequeñas dimensiones en un hoyo mediante distintos tipos de palos, empleando para ello el menor número de golpes posibles. La zona de salida se denomina tee y donde se ubica el hoyo se llama Green, una zona verde perfectamente cuidada y segada.

en esta oportunidad la pista de Golf será simulada por una construcción en cartón resistente que les da la posibilidad de insertar la bola.

IMPORTANCIA:

- Proporciona equilibrio
- Ejercicio cardiovascular
- Interacción social
- Mejora la movilidad

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

JUEGO DE GOLF

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: 20 y 21 de febrero

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Bolitas pequeñas
- Cartón resistente
- Palo de madera
- Premios
- Exacto
- Regla

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

JUEGO DE GOLF







4.2 ARMO LA PALABRA QUE CORRESPONDA A LA IMAGEN

OBJETIVO:

Fotalecer la parte viso – espacial entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, a traves de actividades que relacionen las palabras con las imágenes.

METODOLOGIA:

La actividad armo la palabra que corresponda a la imagen, consiste en que se coloca en una mesa o tablero un mosaico de imágenes, en otro lugar se ponen cuadros de letras en desorden.

Las personas mayores deben pasar al frente hasta donde se encuentran ubicadas las imágenes y las letras y dispondran de 5 minutos para armar el mayor numero de palabras según corresponda la imagen. El participante que logre completar todas las palabras sera el ganador (a).

IMPORTANCIA:

- Estimula la mente de forma divertida
- Agilidad mental
- Promueve el pensamiento creativo
- Desarrollo de actividades lingüísticas

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

ARMO LA PALABRA QUE CORRESPONDA A LA IMAGEN

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: 24 de febrero

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Láminas de imágenes impresas
- Cartulinas de colores
- Marcadores permanentes
- Regla
- Mesa
- Tablero
- Premios

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

ARMO LA PALABRA QUE CORRESPONDA A LA IMAGEN







4.3 ELABORO Y VISTO EL MUÑECO

OBJETIVO:

Estimular el sentido del tacto, la memoria y el oído de las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, ayudándoles a mejorar la motricidad fina con la ejecución de actividades manuales.

METODOLOGÍA:

Lo primero que se hace es entregar a las personas mayores los moldes en cartulina. En las mesas se colocan láminas de foamy de diferentes colores y retazos de tela para vestidos de muñecas.

Las personas mayores que se encuentren participando deben calcar los moldes en las láminas de foamy e ir recortando según corresponda para luego armar la muñeca (o) y finalmente vestirla

IMPORTANCIA:

- Aumenta la motivación
- Reduce estados de frustración
- Evita la frustración
- Conexión con el entorno

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

ELABORO Y VISTO EL MUÑECO

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: 25 y 26 de febrero

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Láminas de foamy de diferentes colores
- Cartulina de diferentes colores
- Tijeras punta roma
- Silicona liquida
- Retazos de tela
- Lápices N°2
- Impresiones de moldes

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

ELABORO Y VISTO EL MUÑECO







4.4 CONSTRUYO CADA IMAGEN SEGÚN ME INDIQUEN LOS PUNTOS

OBJETIVO:

Construir las figuras según indique el dibujo inicial entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, potenciando la memoria a corto y largo plazo.

METODOLOGÍA:

A cada persona mayor se le entrega una lámina impresa con diferentes imágenes y al frente de cada una se visualiza un cuadro que contiene varios punticos. Los participantes de las actividades deben ir contando los puntos e ir dibujando la misma imagen según valla indicando.

En total son 12 imágenes que van a encontrar para dibujar, entre más vallan avanzando las figuras se irán haciendo más complejas, quienes logren realizarlas todas serán ganadores del premio que serán en total 3 personas.

IMPORTANCIA:

- Razonamiento lógico
- Conservar la memoria
- Prevenir alzhéimer y demencia senil

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

CONSTRUYO CADA IMAGEN SEGÚN INDIQUEN LOS PUNTOS

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: 27 y 28 de febrero

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Láminas impresas
- Impresora
- Resma de papel
- Mesas
- Lápices N°2
- Borradores
- Sacapuntas

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

CONSTRUYO CADA IMAGEN SEGÚN ME INDIQUEN LOS PUNTOS







4.5 CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA MUJER

OBJETIVO:

Promover el buen trato hacia las señoras, conmemorando el día internacional de la mujer en a las personas mayores del Hogar San Pedro Claver retomando el origen de esta celebración.

METODOLOGÍA:

Para esta celebración lo primero que se hace es organizar toda la parte logística, anotando que se quiere compartir, luego en el salón de actividades se procede hacer la decoración alusiva al mes de la mujer.

Por otro lado, se convoca a las mujeres para la celebración. Con las auxiliares de enfermería nos apoyamos para vestirlas bonitas, colocarles algunos atuendos y maquillarlas.

IMPORTANCIA:

- Respeto hacia la mujer
- Diversión
- Compartir
- Se sienten valoradas

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA MUJER

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: 7 de marzo

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Mecatos
- Bolsas de diferentes dulces
- Gaseosas
- Vasos desechables
- Globos
- Manteles

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA MUJER





5ACTIVIDADES FORMATIVAS

MES DE MARZO





5.1 MANUALIDADES CON ANAQUEL DE HUEVO

OBJETIVO:

Hacer del reciclaje un estilo de vida para las personas mayores del Hogar San Pedro Claver, comprometiéndolas con el cuidado y conservación del medio ambiente que los rodea.

METODOLOGÍA:

Lo primero que se hace es pedir a las personas mayores que se apoyen con el personal de cocina para recolectar todos los anaqueles de huevo que vallan desocupando.

En esta actividad se elaboran diferentes manualidades entre esas unas gallinitas, reloj entre otras para decorar las cocinas del Hogar y los domicilios de los trabajadores.

IMPORTANCIA:

- Reciclar
- Conservar el medio ambiente
- Promueve la creatividad

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

MANUALIDADES CON ANAQUEL DE HUEVO

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: Del 3 al 6 de marzo

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativas

MATERIALES:

- Anaqueles de huevo
- Silicona en barra
- Pistolas de silicona
- Vinilos
- Pinceles

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

MANUALIDADES CON ANAQUEL DE HUEVO







5.2 MÓVILES CON FOAMY

OBJETIVO:

Fomentar las habilidades cognitivas entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, mediante la elaboración de manualidades divertidas y creativas.

METODOLOGÍA:

Para esta actividad se entrega un aro a las personas que están participando en los diferentes bordes de este se procede hacer unos orificios pequeños y se va metiendo hilo nailon que se unen todos hacia arriba y se hace un amarre.

Hacia la parte de abajo se dejan los hilos colgantes de diferentes largos. Las personas mayores deben elegir qué motivo quieren colocar en su móvil y de acuerdo con esto se entregan los moldes para que los saquen.

Finalmente se procede a pegar las figuras intercaladas y con una distancia cada una de mínimo dos o tres dedos.

IMPORTANCIA:

- Mejora los trazos
- Conserva la movilidad articular

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

MÓVILES CON FOAMY

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: Del 10 al 12 de marzo

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativas

MATERIALES:

- Láminas de foamy de colores surtidos
- Tijeras
- Moldes impresos
- Silicona liquida
- Hilo nailon
- Cartón paja
- Exacto

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

MÓVILES CON FOAMY







5.3 ALFABETIZACIÓN

OBJETIVOS:

Promover espacios de aprendizaje entre los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, que nutran su desarrollo humano y amplíen la comprensión y el entendimiento.

METODOLOGÍA:

En las actividades de alfabetización los adultos mayores expresan con antelación el área de conocimiento que quieren reforzar; si es en matemáticas, escritura, lectura entre otras.

De acuerdo a lo que elijan se conforman grupos de estudios. Una vez ubicados en sus mesas se va desarrollando todas las temáticas, explicadas de manera ilustrativa en el tablero y luego van plasmando en sus cuadernos.

IMPORTANCIA:

- Adquieren sabiduría y conocimiento
- Permite que se actualicen
- Enriquecen el lenguaje
- Mejoran las habilidades comunicativas

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

ALFABETIZACIÓN

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: 13 y 14 de marzo

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- Cuadernos
- Lápices
- Lapiceros
- Tablero acrílico
- Marcadores borrables
- Borradores
- Sacapuntas
- Resmas de papel

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

ALFABETIZACIÓN







5.4 ELABORO MI DIARIO

OBJETIVO:

Mantener vivos los recuerdos y las experiencias personales de las personas mayores, a través de la elaboración de un diario.

METODOLOGÍA:

Un diario es un arma invaluable que puede ayudarte, no solo a mantener vivos los recuerdos y las experiencias de tu vida personal, sino también a ejercitar tu mente y abrir un mejor camino hacia tu futuro personal, escolar y laboral.

Para la elaboración de los diarios lo primero que se hace es distribuir por mesas unos modelos para que cada uno decida como lo va hacer. El empastado será con foamy o cartón según prefieran igual que la decoración que llevará por fuera.

A cada participante se le entrega un número considerable de hojas de block las cuales deben ser recortadas, cada uno incluirá la cantidad de hojas que considere va a utilizar.

IMPORTANCIA:

- Capturan recuerdos
- Registran momentos históricos
- Controla el estrés y la ansiedad

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

ELABORO MI DIARIO

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: 17 y 18 de marzo

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- Resmas de papel
- Cartulinas de colores
- Láminas de foamy
- Tijeras
- Cartón paja
- Perforadoras
- Cinta de tela

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

ELABORO MI DIARIO







5.5 EL CONSTRUCTOR DE INVENTOS

OBJETIVO:

Despertar la creatividad en las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro, a través de la construcción de inventos con ladrillos.

METODOLOGÍA:

En esta actividad lo primero que se hace es distribuir en cada una de las mesas una gran cantidad de mini ladrillos, indicando a las personas mayores presentes que deben construir un invento.

La idea es que cada uno despierte su creatividad y se remonten a cuando participaron de manera directa e indirecta en ´procesos de construcción de sus casas y/o otras actividades.

IMPORTANCIA:

- Creatividad
- Motivación
- Despertar la memoria a largo plazo
- Fortalece la autoestima
- Intercambio de ideas

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

EL CONSTRUCTOR DE INVENTOS

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

FECHA: 19 de marzo

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- Vinchas plásticas
- Moñas pequeñas de diferentes colores
- Agujas grandes

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

EL CONSTRUCTOR DE INVENTOS



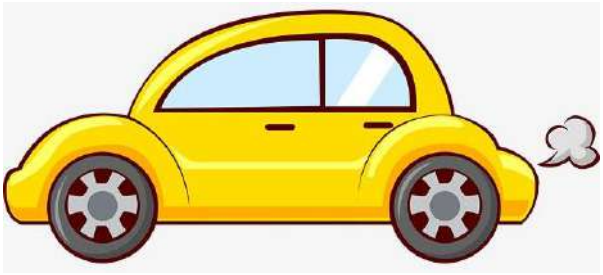


6 OTROS SERVICIOS











6.1 INFRAESTRUCTURA FÍSICA

Hogar san pedro Claver cuenta con habitaciones colectivas con capacidad para 10 personas con un área total de 71 m^2 distribuidas en 12 m de largo por 5.9 m de ancho, con ventanas amplias traslucidas y de apertura las cuales permiten una ventilación óptima para la comodidad de los residentes, dotadas de closets para el alojamiento de sus pertenencias de manera segura, cuenta con intercomunicador capaz de comunicar con todas las áreas de la institución. Camas individuales dotadas de colchones anti-fluidos anti-escaras con dimensiones de 1.90 m x 0.9 m para dar espacios entre camas de 1.25 m, también se cuenta para pacientes en condición de discapacidad, con camas hospitalarias.

Las habitaciones cuentan con un baño compartido en un área de 40 m^2 dotado de 4 retretes, 4 duchas y 4 lavamanos dotados de los accesorios necesarios para el uso del adulto mayor como soporte pasamanos y sillón de ruedas para retrete. El espacio del baño cuenta con ventanas de fácil apertura para una buena iluminación y ventilación.

Contamos con habitaciones individuales para la atención de casos específicos como aislamientos preventivos por control de enfermedades infectocontagiosas, las cuales disponen de un espacio de 20m^2 la cual cuenta con baño interno con el espacio suficiente para el movimiento del adulto mayor y un asistente en caso de requerirlo. La habitación igualmente cuenta con ventanas de fácil apertura para una correcta ventilación e iluminación, e igualmente cuenta con intercomunicador.

Contamos también con un consultorio médico dotado con camilla, sillas, escritorio, linterna de mano, martillo de reflejos, equipo para oxigenoterapia, bascula, tensiómetro, fonendoscopio, termómetro, pulsioxímetro y equipo de signos vitales.

Contamos con un área de cuidados paliativos donde se prestan los servicios de enfermería y cuidados más personalizados para los adultos mayores que más lo requieran, también tenemos un salón de Fisioterapia en el cual tenemos equipos como, camillas, equipo de ultrasonido, caminadores, calentador de toallas, bandas, ligas, pesas, balones terapéuticos sillas para masajes entre otros, que en conjunto con el salón Social son utilizados para fortalecer las capacidades psicomotrices del adulto mayor.

Las instalaciones de Hogar San Pedro Claver cuentan con un amplio comedor en una extensión de 324 m2 que cuenta con 20 mesas redondas de 1.5 m de diámetro con capacidad para 5 personas. Espacio abierto de gran ventilación e iluminación. Cuenta con televisores y ventiladores.

Cercano al comedor se encuentra nuestra cocina industrial que cuenta con una estufa de 6 fogones y 2 estufas de un fogón, mesones, repisas y pesetas en acero inoxidable para fácil saneamiento, áreas de lavado de platos, zona de procesamiento de verduras, procesamiento de frutas y procesamiento de carnes. Una bodega de hortalizas y tubérculos, una bodega de congelados y refrigerados que cuenta con 1 refrigerador para verduras y 3 congeladores para carnes, 1 despensa de alimentos no perecederos dotada de repisas y estibas plásticas para el almacenamiento de los alimentos. En todos los anteriores se aplican procesos de saneamiento básico y las BPM para la correcta manipulación de alimentos.

Contamos con lavandería la cual cuenta con equipos industriales de lavandería como son 2 lavadoras y una secadora, lo que garantiza el continuo funcionamiento del área aun en días lluviosos. Dispone de un espacio con estantería habilitado para el almacenamiento de la ropa de los adultos mayores debidamente rotulado.

En todo el espacio útil del centro se cuenta con puntos ecológicos para la recolección de residuos y canecas de residuos peligrosos en las áreas que así lo requieran como cuartos, baños, enfermería y consultorio médico.

Hogar San Pedro Claver cuenta con un espacio de oficinas donde se llevan a cabo todas las labores administrativas y de operación de la institución, capilla para celebraciones católicas y parqueadero para el acceso de visitantes.

Contamos con abastecimiento de agua potable y además con tanques de almacenamiento y bombas de agua que garantizan el suministro constante para el funcionamiento a los cuales se les realiza limpieza y mantenimientos periódicos.

EVIDENCIA DE ALOJAMIENTO







6.2 SUMINISTRO DE VESTUARIO

OBJETIVO:

Proteger y mantener la dignidad de las personas mayores del Hogar San Pedro Claver, a través de los buenos hábitos de vestir y calzar, aumentando el nivel de autoestima con la mejora de su aspecto físico.

METODOLOGÍA:

Para hacer la entrega de vestuario y calzado se evalúan las necesidades de los beneficiarios, una vez se recopila la información, se procede hacer la compra de los mismos para su posterior distribución.

Para la entrega de estos insumos se coloca la ropa y el calzado exhibidos en una mesa. Las personas mayores van pasando por género y seleccionando las prendas según sus gustos y preferencias, luego la persona encargada anota en un formato el nombre del beneficiario y las prendas entregadas.

Otra forma de suministrar vestuario, es a través del personal de ropería, quien debe garantizar que los adultos mayores estén limpios día a día.

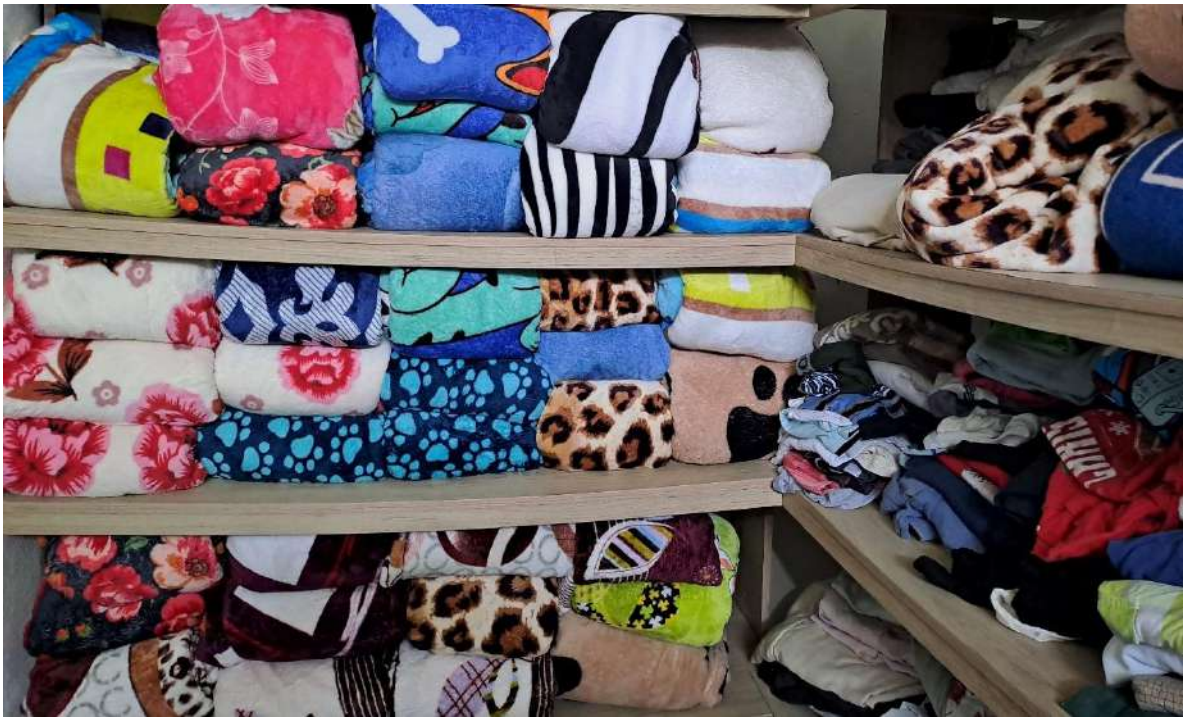
Elementos que se entregan:

- interiores de hombres y mujeres
- Vestidos
- Pantalonetas
- Suéteres
- Camisas

IMPORTANCIA:

- Motivación por mantener su aspecto físico
- Mejora la autoestima
- Favorece las relaciones sociales

EVIDENCIA DE LA ENTREGA







6.3 ENTREGA DE ÚTILES DE ASEO PERSONAL

OBJETIVO:

Mantener hábitos de higiene regulares en los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver en especial para la prevención de infecciones y ciertas enfermedades de la piel, además de favorecer un estilo de vida saludable.

METODOLOGÍA:

Las entregas de útiles de aseo personal se realizan mensualmente, donde se distribuyen los kits a los adultos mayores autovalentes de manera directa y a los beneficiarios no autovalentes le reciben las auxiliares de enfermería, quienes asisten a estas personas que presentan alguna limitación física y/o cognitiva.

Dentro de los elementos de aseo que se entregan en el kit son: jabón de baño, papel higiénico, pasta dental, desodorante, presto barba, toallas de baño, enjuague bucal, pañitos húmedos, cepillos de diente (trimestral), pañales desechables (adultos mayores no autovalentes).

IMPORTANCIA:

- Auto cuidado
- Mejor calidad de vida
- Buena higiene bucal
- Prevención de enfermedades de la piel
- Favorece la socialización

EVIDENCIAS DE LA ENTREGA DE ÚTILES DE ASEO







6.4 SERVICIO DE CITAS MEDICAS

ETIQUETAS DE LA FILA	DERMATOLOGIA	MEDICINA INTERNA	GASTROENTEROLOGIA	UROLOGIA	MEDICINA DEL DOLOR	MEDICINA GENERAL	CONSULTA EXTERNA	NEUROLOGIA	ODONTOLOGIA	OFTALMOLOGIA	ONCOLOGIA	OPTOMETRIA	ORTOPEDIA	PSICOLOGIA	PSIQUIATRIA	CARDIOLOGIA	RADIOLOGIA	LABORATORIO	TOTAL GENERAL
ELEAZAR MADERA CARDENAS	1	1																	2
JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ			1						1				1		1				4
GLADIS HERNANDEZ						1													1
JAIME CARABALLO SILVA															1				1
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ						1				2									3
DIOGENES VELEZ CAÑA						1												1	2
REINALDO VILLA GALLO					1					1			1						3
JUANA RENTERIA		1																	1
LUIS BONILLA				1														1	2
JOSE DE LA CRUZ GALARCIO						1	1												2
HERNAN HERNANDEZ												1							1
ANTHONIO JIMENEZ											1								1
REMBERTO GONZALEZ															1				1
DORCY DÍAZ								1											1
MARIA CASTILLA															2				2
GUSTAVO CORTES								1											1
MANUEL MARMOLEJO										1									1
MIGUEL BUITRAIGO						1													1
WUANCELSO GUZMAN														1	1				2
ROBINSON MOLINA			1																1
VICTOR DE LA HOZ						1													1
ALFONSO MERCADO						1													1
ROSA AMELIA																1		1	2
ANTHONIO BUELVAS							1												1
MARTHA DÍAZ																	1		1
ISRAEL JIMENEZ																		2	2
JOSE ALTAMAR																		1	1
HUMBERTO CALVO																		1	1
IGNACIO PADILLA																		1	1
TOTAL GENERAL																		8	**36**

Durante el servicio que se brinda a las personas mayores en lo que corresponde a los controles de citas médicas, a través de sus EPS. Se realizaron 36 acompañamientos a citas por diferentes especialistas y médico general y se hicieron 8 exámenes de laboratorio a estos beneficiarios.



6.5 SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO

Los servicios de laboratorios están orientados a llevar a cabo todos los procedimientos o técnicas que se desarrollan en el laboratorio clínico con fines preventivos, de diagnóstico, control terapéutico o evolutivo de las enfermedades.

En el Hogar San Pedro Claver hay dos modalidades de garantizar este servicio de manera oportuna a los adultos mayores.

- Por un lado, cuando se presentan situaciones de salud en algunos de los beneficiarios, el medico del hogar lo valora, si considera que se deben realizar exámenes de laboratorio para descartar agravantes de salud. El Hogar procede a realizarlos particularmente, a través del laboratorio proveedor **PASTEUR.** Este servicio también se utiliza cuando la EPS envía a realizar exámenes de laboratorio y se demoran para autorizarlos y se ve en riesgo la salud del adulto mayor.
- Además, se hace uso del servicio de laboratorios clínicos suministrado por las EPS donde se encuentre afiliado lo adultos mayores.

Cabe resaltar que en ambos casos el adulto mayor es trasladado hasta el lugar donde se va a realizar la toma de muestra, acompañado por la auxiliar de enfermería encargada.

Un día antes se notifica al adulto mayor sobre las recomendaciones a tener en cuenta para garantizar óptimos resultados de la muestra tomada. Por ejemplo, no tomar café, si requiere ir en ayunas entre otras.

Nota: cuando el adulto mayor está en situación de cama la auxiliar de enfermería se dirige al laboratorio a recoger los tubos recolectores de la muestra, vuelve al hogar, toma la muestra y con el respectivo proceso de traslado se lleva al laboratorio.

7.EQUIPO INTERDISCIPLINARIO





7.1 INFORME MEDICO

Informe médico general de la población de adultos mayores residentes en el hogar San Pedro Claver que se encuentran bajo convenio de la alcaldía mayor de Cartagena de Indias. El siguiente informe se realiza en base a la información obtenida en las consultas y rondas médicas realizadas durante el mes de febrero en los diferentes pabellones de la institución.

Durante el mes de febrero y lo transcurrido del mes de marzo hubo 3 ingresos y se presentó el deceso de 2 adultos mayores, la Sra Tania Quiñonez quien fallece en el hogar y el Sr Rafael Vélez quien fallece en unidad de cuidados crónicos, en el momento se encuentra en estancia intrahospitalaria el señor Ignacio Padilla.

	NOMBRE	RESUMEN HISTORIA CLINICA
1	Leuterio Jiménez Martínez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, trauma raquimedular e hiperplasia prostática, en el momento clínica y hemodinamicamente estable, presenta quemadura de primer grado con liquido caliente (café) de forma accidental en dorso de pie izquierdo actualmente en manejo con adecuada evolución.
2	Oscar Castaño Restrepo	Paciente con antecedente de demencia senil y esquizofrenia quien recientemente presenta dificultad para el mantenimiento del sueño por lo que se ajusta tratamiento

		hipnótico con adecuada respuesta a esta medida.
3	Jaime Caraballo Silva	Paciente con antecedente de epilepsia con adecuado control, recientemente presenta caída desde su propia altura presentando trauma en hombro derecho, sin signos evidentes de fractura, pero con limitación funcional del miembro, realizan radiografía de brazo derecho en la cual no se evidencian lesiones agudas, considero indicación errada dado a que el trauma fue en hombro, por lo que se continuo manejo conservador con cabestrillo y se aguarda revaloración en su IPS.
4	Gladys Hernández Herrera	Paciente con antecedente de hipertensión arterial con adecuado control, antecedente de fractura de fémur en manejo conservador, en el momento clínica y hemodinamicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
5	Wuancelso Guzmán Gómez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, trastorno de ansiedad y EPOC en el momento estable, sin embargo, con alto riesgo de morbimortalidad por neumopatía crónica severamente avanzada.
6	Hernán Hernández Buelvas	Paciente con antecedente de hiperplasia prostática benigna, glaucoma, faquectomia y ceguera ojo izquierdo, en el momento estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
7	Reinaldo Villa Gallo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, vértigo y EPOC estable en el momento, persiste con episodios de vértigo y dolor lumbar en manejo médico, remitido recientemente para especialista de columna en busca de posibles tratamientos para el control del dolor.
8	Pedro Herrera Cárdenas	Paciente paliativo con antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia renal crónica, demencia senil, artrosis de rodillas,

		hiperplasia prostática vs ca de próstata en estudio, infección de vías urinarias recurrente, en el momento sin requerimiento de nuevas intervenciones, sin embargo, paciente con alto riesgo de mortalidad a corto plazo por edad avanzada y patologías de base.
9	José Alirio Calderas	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada y secuelas de ACV, estable en el momento sin requerimiento de nuevas intervenciones.
10	José Joaquín Caballero Valdelamar	Paciente con antecedente de fibrilación auricular, hipertensión arterial, trastorno de ansiedad enfermedad cerebral multi infarto y secuelas neurológicas por ACV, paciente con desacondicionamiento físico progresivo, estable en el momento, sin embargo, paciente con alto riesgo de morbimortalidad a corto plazo por patologías de base.
13	Remberto González Ibarra	Paciente con antecedente de esquizofrenia y ceguera bilateral, en el momento estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
14	Rafael Vélez Castro	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, falla cardiaca, EPOC, demencia senil y enfermedad diverticular, quien se encontraba en hostal de cuidados crónicos donde se presenta su deceso.
15	José Manuel Martínez Salcedo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, glaucoma y síndrome de intestino irritable, en buen estado general en el momento, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
16	José De Jesús Serrano González	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada y enfermedad de Parkinson en el momento clínica y hemodinamicamente estable, manifiesta episodios recurrentes de dolor en rodillas en manejo actual con analgésico tópico, reporte de radiografía de rodillas con

		reporte de artrosis, ortopedista tratante propone reemplazo de rodillas, aguarda aval por neurología y anestesiología para definir conducta a seguir.
17	Israel De Jesús Jiménez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, insuficiencia cardiaca, dislipidemia mixta y obesidad mórbida, en el momento clínica y hemodinamicamente estable aparición de masa en región lumbar de aproximadamente 4x4 cm encapsulada, móvil, no dolorosa la cual impresiona lipoma, a la espera de valoración por médico de EPS para ordenamiento de ecografía de piel y tejidos blandos que permita confirmar diagnóstico, paciente quien cursa además con infección de vías urinarias urocultivo aísla germen sensible a amikacina por lo que se rota antibiótico, adecuada evolución dado a resolución de síntomas tales como fiebre y malestar general.
18	Diógenes Vélez Meñaca	Paciente con antecedente de diabetes, síndrome de Steven Johnson, obesidad, dislipidemia e infección de vías urinarias recurrente, deterioro físico asociado a edad y patologías de base, presenta cuadros ocasionales de criodiaforesis y palpitaciones por lo que se realizaron estudios documentándose discreta elevación de TSH, en el momento manejo conservador y seguimiento periódico para definir necesidad de inicio de manejo farmacológico.
19	Manuel marmolejo Moreno	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, secuelas de ACV e hipotiroidismo en suplencia ya en rangos eutiroideo, paciente quien viene presentando disminución progresiva de capacidad funcional dado a secuelas neurológicas por ACV.

20	Antonio Santos Acosta	Paciente con antecedente de hipotiroidismo en suplencia, en seguimiento por hematología por hallazgos sugestivos de enfermedad neoplásica continua en manejo conservador por edad avanzada y ausencia de síntomas.
21	Carmen Isabel Díaz Bermúdez	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial, asma y colecistitis, clínica y hemodinamicamente estable, sin nuevos episodios de dolor, persiste con hiporexia.
22	Blas Romerin Flórez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, amputación supracondílea de miembro inferior izquierdo y antecedente de enfermedad vascular periférica, en el momento clínica y hemodinamicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
23	Robinson Molina Hernández	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, secuelas neurológicas de ACV, hiperplasia prostática benigna, estable, pero cursando con cuadro de alopecia areata secundaria a micosis, actualmente en manejo farmacológico con adecuada respuesta.
24	Urbano Álvarez Caamaño	Paciente con antecedente de hipoacusia bilateral, ya cuenta con audífonos para mejoría de su calidad de vida, persiste con actitudes altivas y demandantes, en el momento estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
25	Carmen Herazo de Barrera	Paciente con antecedentes de hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca congestiva, coxartrosis bilateral en el momento clínicamente compensada, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
26	Gustavo Cortes Ocampo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, hiperplasia prostática benigna, hipoacusia bilateral, ceguera ojo izquierdo, EPOC, paciente estable en el

		momento sin requerimiento de nuevas intervenciones.
27	Miguel Buitrago	Paciente con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 y secuelas de enfermedad cerebrovascular, continua con requerimiento de insulinas, presentó caída desde su propia altura, sin trauma significativo ni requerimiento de traslado.
28	Víctor De La Hoz Pautt	Paciente con diagnostico reciente de hipercolesterolemia ya en manejo farmacológico y seguimiento médico en su EAPB, en el momento clínicamente estable, adecuada respuesta a tratamiento hipolipemiante.
29	Alfonso Mercado Suarez	Paciente portador del virus de inmunodeficiencia humana controlado, dislipidemia, ceguera de ojo derecho y disminución de la agudeza visual ojo izquierdo, deformidad en antebrazo derecho secundario a fractura, paciente en el momento clínica y hemodinámicamente estable adecuado control viral.
30	José Altamar	Paciente con antecedente de epilepsia en manejo anticonvulsivante, quien presentó nueva crisis convulsiva manejada el hogar, se asocia recurrencia de crisis a la mala adherencia a tratamiento anticonvulsivante, se hace enfasis en garantizar la ingesta del medicamento incluso mezclado con algún alimento para la prevención de crisis convulsivas, se solicitan niveles séricos de carbamazepina para ajuste de la dosis.
31	Antonio Buelvas Hernández	Paciente senil con enfermedad vascular periférica avanzada, hipertensión arterial y dislipidemia recibiendo tratamiento farmacológico, se inició seguimiento por urología por síntomas obstructivos, continua en estudio.
32	Agobardo Figueroa Rodríguez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, amputación supracondílea derecha,

		en el momento clínica y hemodinamicamente estable, durante las ultimas semanas se evidencia deterioro leve de la memoria, presenta además episodios de calambre en miembro fantasma dado por amputación, se inicia manejo neuromodulador, aguarda valoración por neurología.
33	Miguel Verdeza	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial y demencia no especificada, deterioro funcional progresivo por lo que se trasladó al pabellón de paliativos, estable en el momento sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
34	Álvaro Montañez Martínez	Paciente con antecedente de glaucoma con ceguera bilateral, trastorno del sueño y de la conducta en el momento clínica y hemodinamicamente estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
35	Luis Bonilla Pion	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus insulinorequriente, portador de sonda vesical permanente, infección de vías urinarias recurrente, paciente con reciente realización de cistostomía en la cual presenta signos de infección por lo que se inicia cubrimiento antibiótico, asiste a cita de control postoperatorio con orden de continuar tratamiento antibiótico, adecuada evolución clínica, hasta el momento adecuada cicatrización sin signos de respuesta inflamatoria sistémica.
36	Dorcy Diaz López	Paciente con antecedente de hipertensión arterial y alzheimer, clínica y hemodinamicamente estable en el momento sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
37	Juana Francisca Rentería Palacio	Paciente femenina anciana frágil con antecedente de hipertensión arterial,

		enfermedad cerebrovascular y demencia, quien presenta cuadro de lipotimia con recuperación espontanea, se realiza electrocardiograma el cual documenta bradicardia sinusal sin cambios sugestivos de isquemia, vigilancia neurológica sin nuevos episodios , paciente con antecedente de enfermedad cerebrovascular, por lo que es de esperarse ataques isquémicos transitorios los cuales pueden corresponder al cuadro presentado, sin embargo, ante la ausencia de síntomas, senilidad y la ausencia de síntomas neurológicos se decide manejo conservador.
38	Antonio Jiménez Pardo	Paciente con antecedente de cáncer de próstata con metástasis a columna, fractura patológica a nivel de T10, usuario permanente de sonda vesical, en el momento clínica y hemodinamicamente estable, ya en seguimiento por urología oncológica quien por edad avanzada y ausencia de síntomas propone manejo conservador.
39	Denisse Mercedes Tuiran Álvarez	Paciente senil con antecedente de trastorno depresivo y demencia, adecuada evolución de su postoperatorio, sin embargo, alto riesgo de mortalidad por edad avanzada y patologías de base.
40	Maria De Jesus Castilla Cijane	Paciente femenina senil de 81 años quien es ingresada por personal de la alcaldía proveniente de domicilio, según lo consignado en historia clínica familia disfuncional con pleitos asociados al cuidado de la paciente, según historia clínica paciente con antecedente de hipertensión arterial, demencia y trastorno del sueño en manejo farmacológico, antecedente de hospitalización por neumonía, adecuada adaptación en el

		hogar, en el momento clínicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
41	Rosa Amelia Martinez Chiquillo	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus no insulinorequiriente, arritmia cardiaca anticoagulada, al examen físico paciente con aparente desnutrición y sarcopenia, paciente clínicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
42	Diana Barrios de Moreno	Paciente femenina senil con antecedente de hipertensión arterial, enfermedad cerebrovascular y demencia vascular, en el momento en aceptable estado general, en silla de ruedas, dependencia funcional moderada, clínicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
43	Eleazar Madera Cárdenas	Paciente masculino senil sin antecedentes patológicos conocidos cursa con anemia moderada en límite inferior en manejo, se le realizó biopsia de lesión en rostro, aguarda reporte histopatológico para definir conducta médica.
44	Martha Díaz Ocampo	Paciente femenina con antecedente de ca de mama tratado, en seguimiento actual por oncología, al ingreso paciente consciente orientada, se opone a suministrar historias clínicas, asiste a seguimientos en su EAPB, refiere resolución de constipación, heces melenicas aguarda realización de colonoscopia.
45	Sixta Del Carmen Fernández Almeida	Paciente femenina adulto mayor con antecedente de trastorno neurocognoscitivo mayor y demencia, ya valorada por psiquiatría quien ordena tratamiento farmacológico, aguarda valoración por neurología para manejo integral, en el momento paciente clínicamente estable con episodios ocasionales de inquietud.

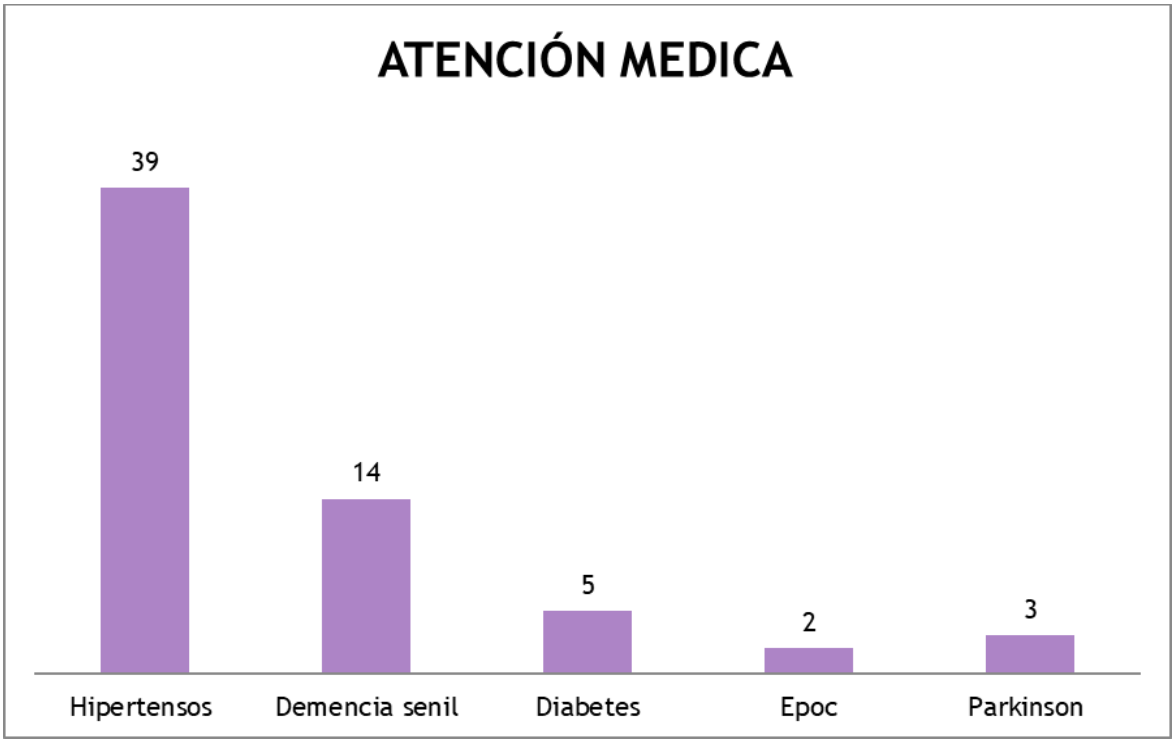
46	Tania Del Carmen Quiñones Hurtado	Paciente femenina senil con antecedente de hipertensión arterial, enfermedad nodular generalizada algunas de ellas ulceradas, sugiere cuadro de linfoma, presenta trastorno metabólico con hipoglucemias marcadas y deterioro neurológico asociado todo esto asociado a enfermedad oncológica de base lo cual conlleva a su fallecimiento.
47	José De La Cruz Galarcio Gaviria	Paciente masculino adulto mayor con antecedente de infección por virus de la inmunodeficiencia humana adquirida, enfermedad arterial periférica, ateromatosis carotidea y ceguera por desprendimiento de retina, en el momento clínica y hemodinamicamente estable, cursó con cuadro respiratorio agudo con requerimiento de manejo farmacológico con adecuada respuesta dado a resolución del cuadro.
48	Ignacio Padilla Tuiran	Paciente en el momento con estancia intrahospitalaria en contexto de neumonía
49	Domingo Medrano Blanco	Paciente masculino senil en situación de calle quien es traído por personal de alcaldía, a su ingreso porta historia clínica de egreso del hospital universitario del Caribe, con estancia durante 24 días aproximadamente por crisis epiléptica primer episodio, realizan estudios en los cuales descartan diagnóstico de epilepsia, documentan cuadro de anemia moderada y hepatopatía leve, en el momento paciente clínicamente estable, adecuada adaptación al hogar, se realizan paraclínicos en los cuales como dato positivo se documenta anemia leve e hipertrigliceridemia ya en manejo farmacológico, aguarda consecución de cedula de ciudadanía para posterior afiliación a una EAPB e inicio de seguimiento médico.

50	Humberto Calvo	Adulto mayor quien ingresa al hogar en compañía de personal de la alcaldía por encontrarse en situación de calle, no aporta historia clínica, al examen físico a su ingreso con signos vitales dentro de rangos normales, no alteraciones agudas, se realizan paraclínicos en los cuales como dato positivo se evidencia hipercolesterolemia y discreta elevación de la creatinina, se inicia manejo farmacológico, en el momento paciente estable, con adecuada adaptación al hogar.

M.D Ruth Elena Orozco Gómez
R.M 1047478435

RESULTADOS CUANTITATIVOS

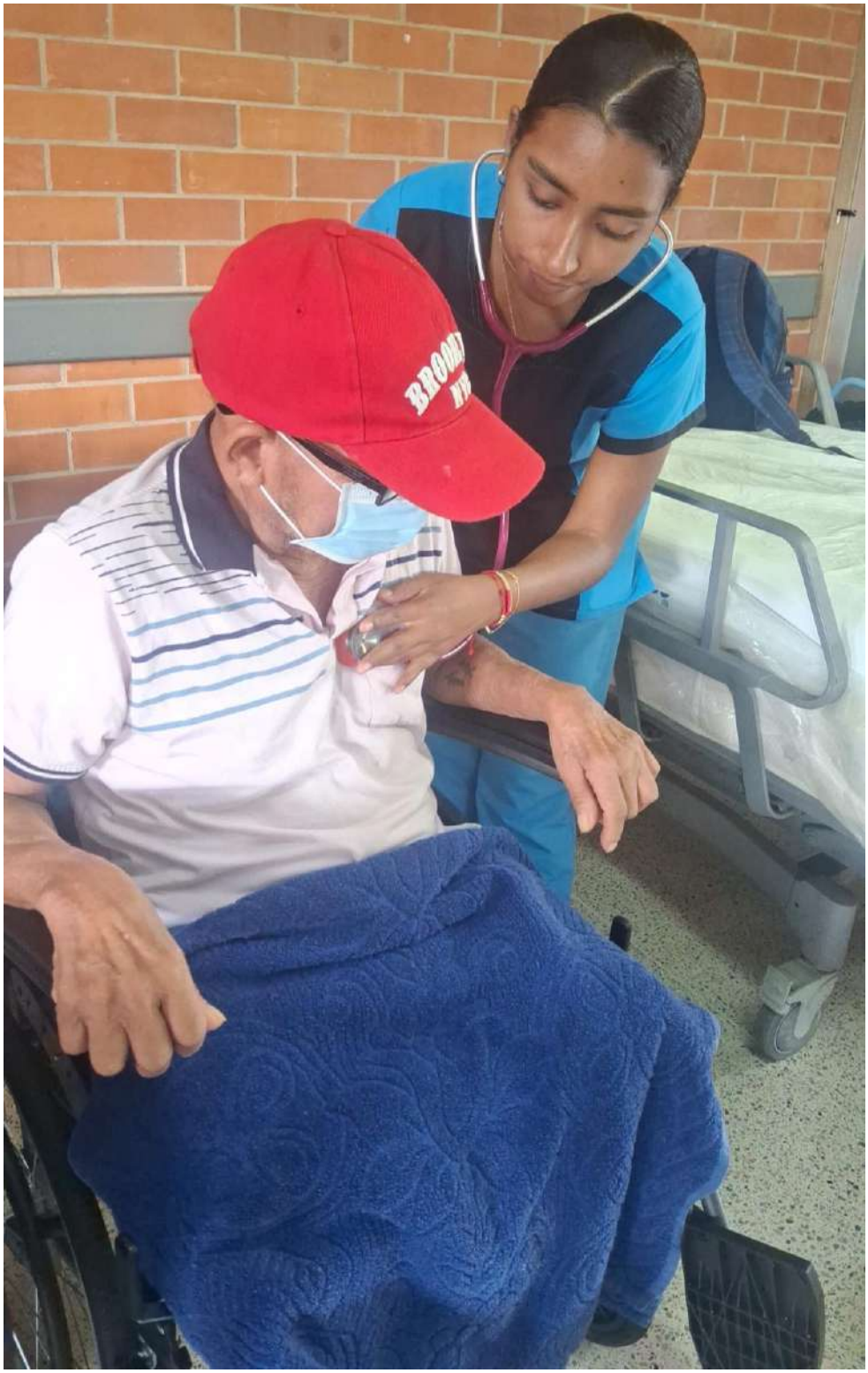
ATENCIÓN MEDICA	
Resultados de la atención	N° de beneficiarios
Hipertensos	39
Demencia senil	14
Diabetes	5
Epoc	2
Parkinson	3



Análisis:

Durante las rondas médicas y gracias a las tomas de signos vitales diarios se encuentra que hay 39 personas mayores con diagnósticos de hipertensión arterial, 14 presentan demencia senil, 5 diabetes,3 Parkinson y 2 EPOC.

EVIDENCIAS DE LA ATENCIÓN MEDICA





7.2 INFORME DE ENFERMERÍA

OBJETIVO

Promover el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de estrategias de atención a la salud integrales y efectivas, que aborden sus necesidades específicas a través de programas prioritarios, planificación local y promoción activa de la salud. Esto se logrará a través de un enfoque colaborativo y comunitario que involucre a múltiples actores y sectores, y que gestione de manera integral el proceso de salud y enfermedad de los adultos mayores, con un énfasis en la prevención y el fomento de la salud. Este enfoque busca empoderar a los adultos mayores y sus comunidades, y garantizar que reciban atención de calidad y oportuna que responda a sus necesidades físicas, emocionales y sociales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Brindar una atención integral y personalizada que abarque todas las dimensiones de la salud de los adultos mayores, incluyendo la atención médica, el bienestar psicosocial y la nutrición, para garantizar su bienestar general.

2. Fomentar la participación activa de la comunidad en el cuidado y apoyo de los adultos mayores, promoviendo el fortalecimiento del tejido social y la solidaridad intergeneracional para crear un entorno de apoyo y respeto.

3. Establecer alianzas efectivas entre instituciones y organismos para ofrecer una atención coordinada y eficiente a los adultos mayores, optimizando los recursos y evitando la duplicación de esfuerzos.

4. Realizar un monitoreo y evaluación continua de los programas de atención para adaptarlos a las necesidades cambiantes de los adultos mayores y asegurar su efectividad y relevancia en el tiempo.

ACCIONES ADMINISTRATIVAS

Se establece un sistema de registro y asignación de turnos eficiente para garantizar una atención personalizada a los adultos mayores. Se realiza un seguimiento de enfermería constante para monitorear su estado de salud, administrar medicamentos y documentar actividades diarias y terapias individuales. Además, se supervisa y ajusta el plan de actividades según sea necesario para asegurar una atención integral.

Se implementan medidas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, incluyendo campañas de vacunación, talleres de educación sanitaria y programas de ejercicio físico. Esto permite fomentar hábitos saludables y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. También se identifican signos y síntomas de enfermedades comunes para una intervención médica oportuna y eficaz.

Este enfoque integral y proactivo busca garantizar el bienestar general de los adultos mayores, promoviendo su salud física y mental, y mejorando su calidad de vida

ACCIONES ASISTENCIALES.

TOMA DE SIGNOS VITALES

TEMPERATURA CORPORAL

Se mide la temperatura corporal de los adultos mayores, generalmente en la axila. Esta medida fluctúa durante el día y suele ser ligeramente más alta por la noche. Es crucial considerar estas variaciones para evaluar con precisión la salud y el bienestar general de los adultos mayores, asegurando una monitorización.

PRESION ARTERIAL

A los adultos mayores se les mide la presión arterial en ambos brazos, utilizando como referencia el brazo con las cifras más altas. Se realizan al menos dos mediciones con cinco minutos de diferencia entre cada una. Además, se utilizan manómetros automáticos en la muñeca, que son prácticos para la medición automática.

FRECUENCIA CARDIACA

La frecuencia cardíaca, definida como el número de pulsaciones o contracciones del corazón por unidad de tiempo, es crucial para evaluar la salud cardiovascular. Se mide tanto en reposo como durante la actividad física para obtener una visión completa del estado del corazón. La medición del pulso, un indicador clave de la frecuencia cardíaca, se realiza en varios puntos del cuerpo, como la muñeca, el cuello o el tórax. Cada ubicación proporciona información valiosa sobre la salud del sistema cardiovascular, permitiendo un monitoreo preciso en diversas situaciones y contextos, asegurando así una evaluación integral y continua.

FRECUENCIA RESPIRATORIA

La medición de la frecuencia respiratoria es una parte fundamental de la evaluación de los signos vitales, crucial para detectar y monitorear posibles problemas médicos. Este indicador proporciona información esencial sobre el funcionamiento del sistema respiratorio y permite una evaluación integral de la salud general del

paciente. Monitorizar la frecuencia respiratoria ayuda a identificar irregularidades y tomar decisiones informadas sobre el cuidado y tratamiento necesarios.

SATURACION DE OXIGENO

Cada día, se registra el nivel de saturación de oxígeno en la sangre utilizando un oxímetro de pulso. Este dispositivo, equipado con un sensor, se coloca en el dedo índice de los adultos para proporcionar información crucial sobre la cantidad de oxígeno presente en la sangre.

CONTROL DE PESO

El seguimiento del peso es fundamental para promover la salud y prevenir enfermedades. Se realiza regularmente en adultos mayores con enfermedades crónicas y en aquellos que buscan manejar su peso, ya sea para perder o ganar durante etapas de crecimiento o en situaciones de trastornos alimenticios. Mantener un peso adecuado ayuda a controlar el colesterol, la presión arterial y los niveles de azúcar en sangre, lo cual es efectivo para prevenir enfermedades relacionadas.

TOMA DE GLUCOMETRIA

Los adultos mayores con diabetes se realizan la prueba de la glucometría para monitorear sus niveles de glucosa en sangre. Este dispositivo mide la cantidad de glucosa en una muestra de sangre, típicamente obtenida al pinchar el pulpejo de un dedo (sangre capilar). La muestra se aplica a una tira reactiva que se introduce en el aparato para su análisis.

VISITAS DOMICILIARIAS

Se ofrece un servicio de visitas domiciliarias para adultos mayores, brindando atención personalizada de médicos, nutricionistas, terapeutas y psicólogos. Este equipo especializado aborda tanto las necesidades médicas como el bienestar emocional y social de los pacientes, con el objetivo de mejorar su calidad de vida mediante cuidados adaptados a sus circunstancias.

METODOLOGIA

En el Hogar San Pedro Claver, contamos con un equipo médico integral. La médica general realiza rondas diarias en los diversos pabellones, con el apoyo de la enfermera jefe, quien trabaja jornadas de 8 horas diarias. Además, disponemos de 8 auxiliares de enfermería que brindan cuidados las 24 horas del día. También contamos con una auxiliar encargada de coordinar las citas médicas.

Debido a la complejidad de las comorbilidades en adultos mayores, están inscritos en programas de atención de sus EPS, donde reciben cuidado multidisciplinario. En programas específicos como Hipertensión y Diabetes, se realizan controles trimestrales con prescripción de medicamentos y exámenes de laboratorio según su evolución.

Para aquellos con patologías de salud mental como esquizofrenia, y problemas respiratorios como EPOC, se programan consultas mensuales, bimestrales o trimestrales según sus necesidades.

En marzo, se llevaron a cabo 38 citas médicas presenciales. Se realizaron 8 laboratorios clínicos en el laboratorio Pasteur. se realizó 2 curaciones.

Durante el mes, se hospitalizó a 1 persona y falleció 1 adulto mayor durante este período. Nuestro compromiso es asegurar el cuidado integral y el bienestar de nuestros adultos mayores.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	FECHA
Corte de uñas de adultos mayores	Promoción y prevención	Lunes
Afeitar a los adultos mayores	Promoción y prevención	Martes
Afeitar las partes intimas de los adultos mayores	Promoción y prevención	Martes
Lubricación de la piel de los adultos mayores	Promoción y prevención	Todos los dias
Lavado de dientes de los adultos mayores	Promoción y prevención	2 veces al dia (mañana y tarde)
Lavado de las chancletas de los adultos mayores	Promoción y prevención	Cada 15 dias
Bañar a los adultos mayores no autovalentes	Promoción y prevención	2 veces al dia (mañana y tarde)
Cambiar pijama a los adultos mayores no autovalentes	Promoción y prevención	2 veces al dia (mañana y tarde)
Lavado de manos después de cada comida	Promoción y prevención	3 veces al dia
brindarles agua a los adultos mayores	Promoción y prevención	Todos los dias (cada dos horas)
Lavado de los tachos y vasos de medicamentos	Mantenimiento de equipos médicos	Viernes
Lavado de los carros de medicamentos	Mantenimiento de equipos médicos	Mensual
Limpieza, organización y desinfección de los servicios	Protocolo de limpieza y desinfección	Jueves
Surtir el stock de medicamentos	Gestión de medicamentos	Martes y sábados


JOSE
LUIS
MARTINES


















HOGAR
SAN PEDRO
CLAVER


La nueva
fábrica
de Santa















7.3 ATENCIÓN NUTRICIONAL

INTRODUCCION

El componente de seguridad alimentaria y nutricional es decisivo para el proceso de atención a la población adulta mayor, se origina de un marco amplio de la política de seguridad alimentaria y nutricional por la cual se busca promover el derecho a una alimentación adecuada suficiente y fomentar el bienestar físico y nutricional de la tercera edad en el hogar geriátrico San Pedro Claver

En los servicios de la operatividad de la seguridad alimentaria y nutricional se generan acciones que mejoran el desarrollo de sus capacidades haciendo énfasis en el goce de una vejez con plenitud.

Desde el hogar geriátrico se busca que se practiquen hábitos de vida saludables, se promueva el consumo de alimentos teniendo en cuenta las necesidades nutricionales de macro y micronutrientes específicas para este grupo etario (Adulto Mayor).

OBJETIVO

Promover la salud del adulto mayor, reduciendo el riesgo de sufrir enfermedades no transmisibles y controlar trastornos causados por ingestas excesivas o deficitarias a beneficiarios adscritos al Hogar San Pedro Claver.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. **Promocionar hábitos y estilos de vida saludables**

Para la implementación de esta línea se tendrá como base la promoción de hábitos y estilos de vida saludable con el fin de fomentar el bienestar y mejorar la calidad de vida del adulto mayor, se pondrá en marcha acciones relacionadas con la estrategia de información, educación en seguridad alimentaria y nutricional enmarcada al conocimiento y fortalecimiento de decisiones que propicien buenas prácticas de alimentación.

La educación alimentaria cumple con el derecho humano a una alimentación sana, suficiente y equilibrada, las acciones que se desarrollaran facilitaran la adopción voluntaria de conductas alimentarias saludables en temáticas como:(ver tabla 1).

Tabla 1.

Cronograma de capacitaciones dirigido a Manipuladoras de alimentos			
1	Socialización de ciclos de menús y plan de trabajo	marzo	profesional de nutrición

2. Fomentar el acceso y consumo de alimentos en calidad, cantidad y que no represente riesgo a la salud.

Como parte de uno de los ejes que constituyen a la seguridad alimentaria, consumo y acceso a los alimentos desde las atenciones del adulto mayor en el Hogar geriátrico San Pedro Claver se elabora ciclo de minutas de 33 ciclos, basado en recomendaciones de ingesta de energía y nutrientes de acuerdo al grupo etario.

Es preciso señalar que la propuesta de implementar una minuta mensual de 33 ciclos se sustenta en vías de mejorar la operatividad y la planeación de la compra de alimentos necesarios para la preparación de los diferentes tipos de menús y estandarizar los procesos de preparación y servido a los beneficiarios adscritos al hogar geriátrico.

todo lo anterior basado en recomendaciones de las guías alimentarias basadas en alimentos (GABAS) las cuales proporcionan recomendaciones específicas del contexto y principios sobre alimentación y estilos de vida saludables, que se basan en pruebas sólidas y responden a las prioridades de salud pública, nutrición del país, patrones de producción y consumo de alimentos.[1] Instituto colombiano de bienestar familiar, 2015.Guias alimentarias basada en los alimentos para la población colombiana mayor de 2 años.

3. **Realizar Tamizaje, evaluación y seguimiento del estado nutricional.**

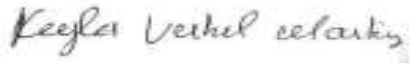
El Tamizaje nutricional se realiza como una acción de vigilancia epidemiológica, que hace uso de los datos antropométricos. Esta acción va en función de mantener o cambiar determinadas actividades en el marco de la prestación de los servicios y tomar decisiones sobre la marcha, con el fin de realizar acciones de educación alimentaria y nutricional, que faciliten la promoción de hábitos y prácticas de vida saludables, encaminadas a mejorar o prevenir el deterioro del estado nutricional de dicha población.

Del mismo modo, este seguimiento permite que se ejecuten acciones de alerta y reporte de casos prioritarias de atención, como aquellos identificados con desnutrición y casos de malnutrición por exceso o en riesgo que pueden representar un patrón epidemiológico de morbilidad y mortalidad de una población. (Arbeláez, 2021)

La toma de datos antropométricos, interpretación y el seguimiento a la evolución de estos se ejecutarán cada 6 meses a la totalidad de los beneficiarios del hogar geriátrico y de manera mensual a beneficiarios cuyo diagnóstico nutricional presenta algún tipo de mal nutrición por déficit, a partir de la puesta en marcha de las atenciones a los adultos mayores a través de la orientación y guía del profesional en nutrición.

Cronograma de tamizajes nutricionales periodo de abril a diciembre de 2024

TAMIZAJES NUTRICIONALES	POBLACION	MES
1	Beneficiarios cuyo tamizaje presenten algún tipo de mal nutrición por déficit	Marzo



_____

Keyla Verbel Martínez
Nutricionista Dietista
MND 06683

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







REFERENCIAS

1 Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Resolución 2674 de 2013. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-2674-de-2013.pdf

2 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2018). Guía técnica del componente dealimentación y nutricional para los programas y proyectos misionales del ICBF. Recuperadode https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g6.pp_guia_tecnica_del_componente_de_alimentacion_y_nutricion_icbf_v4.pdf.

3 Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF V5.

4 Minuta patrón de Icbf para los programas de Icbf acorde a los grupos etarios correspondientes, ciclos de minutas, listas de intercambios, guía de preparaciones aprobado por Icbf para el operador en la presente vigencia.

EVIDENCIAS ALIMENTACIÓN

Desayuno





Merienda





Almuerzo





Merienda





Cena







7.4 INFORME DE PSICOLOGIA

informe terapéutico general dirigido a la población de adultos mayores autovalentes y no autovalentes, durante este mes se realizaron diferentes talleres de autocuidado en nuestras personas mayores donde se busca que la vida cotidiana de las personas mayores sea llevadera y mejorar su calidad de vida.

Entre estas actividades se realizó psicoterapia cognitiva-conductual individual y grupal, donde se desarrollaron estrategias de afrontamiento que le permitan al adulto mayor enfrentarse a las problemáticas de su día a día. Además, que ellos y ellas expresen sus sentimientos hacia sus pares, autocontrolar sus emociones, desarrollar una sana convivencia, fomentar el crecimiento espiritual donde buscamos que nuestras personas mayores tengan resiliencia y esperanza a través de la fe y las enfermedades sean más llevaderas, es decir las personas mayores por su edad adquieren enfermedades de bases que en ocasiones afecta su vida cotidiana.

Asimismo, realizaron talleres de actividades agradables como de psicoeducacion, libre esparcimiento y promoción de conductas saludables con la finalidad de lograr evitar el aceleramiento del deterioro progresivo como sus funciones cognitivas, motora fina entre otras, los objetivos que se trabajaron fueron los siguientes:

- fortalecer la Motricidad fina
- Desarrollar en las personas mayores la capacidad comunicativa y la creatividad.
- Trabajar memoria, la sensopercepcion y atención.

- Regular sus emociones
- Fortalece la autoestima.
- Técnicas de relajación para evitar la ansiedad y el estrés.

Durante estas actividades se pudo observar que nuestras personas mayores tienen muchos estereotipos muy arraigados los cuales poco a copo mejoraron sus conductas y a prendieron a desaprender. Asimismo, lo que se busca en ellos y ellas es que sean personas dignificadas y motivarlos para que no dejen de hacer sus actividades diarias, que no se limiten y lograr alegrías en sus rostros.



7.5 INFORME DE TERAPIA OCUPACIONAL

Fecha: 20 de febrero de 2025

ACTIVIDAD	**INDEPENDENCIA DE LA VIDA DIARIA (VESTIDO)**
OBJETIVO	▪ Potenciar y facilitar la independencia en el adulto mayor a través de la actividad de autocuidado (vestido) ▪ Conseguir unos adecuados hábitos higiénicos, potenciando los conocimientos básicos, las actitudes y habilidades necesarias ▪ Proteger y mantener la dignidad del adulto mayor en situación de dependencia, aumentando su nivel de autoestima con la mejora de su aspecto físico. ▪ Promover el autocuidado, aportándole el mayor nivel de independencia y autonomía posible
METODOLOGÍA	▪ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ▪ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ▪ Se realiza la actividad. ▪ Se toma la evidencia fotográfica.

MATERIALES	Camisa con botones
IMPORTANCIA	El arreglo personal es un hábito necesario en la rutina diaria de una persona e influye en su imagen y aceptación social, pero a veces, puede verse afectado por una situación de discapacidad o por una enfermedad crónica. Es muy importante que en estos casos se estimule y promueva el mantenimiento de un aspecto digno y adecuado en el adulto mayor, respetando sus preferencias y adecuándolas a sus necesidades si es necesario, pero siempre intentando evitar la sobreprotección. Mantener la autonomía en las actividades relacionadas con el arreglo personal es importante porque: Una presentación personal adecuada tiene un gran valor de aceptación y reconocimiento social La autonomía en estas actividades dignifica, ya que estas son tareas que se relacionan con la intimidad de la persona. Realizar de forma autónoma algunas actividades de cuidado personal incrementa la autoestima y mejora el estado de ánimo

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	 

ACTIVIDAD	**Motricidad Fina**
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de motricidad fina, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor.
METODOLOGÍA	▪ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ▪ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ▪ Se realiza la actividad. ▪ Se toma la evidencia fotográfica
MATERIALES	Plastilina Terapêuticas.
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adulto mayor a cumplir una función preventiva tanto en lo físico como en la psíquico, permitiéndole conservar parte de sus habilidades manuales, impidiendo la reducción de los valores articulares y musculares producidas por el desuso; además le permite conservar parte de sus capacidades intelectuales disminuyendo el deterioro mental. La ejecución de actividades manuales, que como ya planteamos anteriormente favorece en el adulto mayor el contacto social, la satisfacción personal, la ocupación del tiempo libre a través de actividades programadas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	  

Fecha: 6 de marzo de 2025.

ACTIVIDAD	**INDEPENDENCIA DE LA VIDA DIARIA (HIGIENE MENOR)**
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de arreglo personal, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor y así mantener el hábito de manera independiente.
METODOLOGÍA	▪ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ▪ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ▪ Se realiza la actividad. ▪ Se toma la evidencia fotográfica.
MATERIALES	Peinilla
IMPORTANCIA	Facilitar a través de la actividad con cubiertos mantener habilidades motoras finas para preservar el cuidado personal independiente en el adulto mayor.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:	  

INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL

Fecha: 18 de marzo de 2025

ACTIVIDAD	**Motricidad Fina**
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de motricidad fina, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor.
METODOLOGÍA	▪ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ▪ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ▪ Se realiza la actividad. ▪ Se toma la evidencia fotográfica
MATERIALES	Figuras plásticas y cordón.
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adulto mayor a cumplir una función preventiva tanto en lo físico como en la psíquico, permitiéndole conservar parte de sus habilidades manuales, impidiendo la reducción de los valores articulares y musculares producidas por el desuso; además le permite conservar parte de sus capacidades intelectuales disminuyendo el deterioro mental. La ejecución de actividades manuales, que como ya planteamos anteriormente favorece en el adulto mayor el contacto social, la satisfacción personal, la ocupación del tiempo libre a través de actividades programadas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	  



7.6 INFORME DE TERAPIA FISICA

El envejecimiento conlleva una disminución en la fuerza y la masa muscular de las personas mayores, esto trae consigo algunas patologías asociadas a este deterioro físico como son: artrosis, artritis entre otras.

El objetivo de las actividades de fisioterapia es identificar y maximizar la calidad de vida de las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, potenciando los movimientos en las esferas de promoción, prevención, tratamiento/ intervención, habilitación y rehabilitación. Estas esferas abarcan el bienestar físico, psicológico, emocional y social.

La ejecución de estas actividades consiste en dividir en dos fases la sesión. En primer lugar, se desarrollan actividades individuales que focalizan las necesidades propias de cada paciente y en la otra sesión se hacen actividades grupales donde se realizan jornadas aeróbicas, rumba terapia y actividades de estiramiento y respiración.

Para la ejecución de las siguientes actividades se emplean materiales como:

- Pelota de Pilates. La pelota de Pilates puede mejorar la postura al tiempo que tonifica los músculos y ayuda a incrementar la fuerza y agilidad, reduciendo significativamente el riesgo de sufrir lesiones.
- Mancuernas. Con mancuernas de poco peso se trabaja tanto la fuerza como la resistencia contribuyendo a una mejor adaptación a las tareas del día a día, evitando caídas.

- Bandas elásticas. Se ha demostrado que el uso de bandas elásticas en personas mayores mejora su nivel de funcionalidad.
- Pedales estáticos. Mediante el uso de pedales estáticos se puede conseguir una mayor flexibilidad y coordinación, además de una mejora del sistema cardiovascular.

La cantidad de beneficios que reporta el uso de todos estos materiales se traduce en una mayor autonomía para realizar tareas cotidianas.

EVIDENCIA DE LA ATENCIÓN





ANEXOS

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

SEMANA No. 3

LUNES 17 DE FEBRERO	MARTES 18 DE FEBRERO	MIERCOLES 19 DE FEBRERO	JUEVES 20 DE FEBRERO	VIERNES 21 DE FEBRERO	SABADO 22 DE FEBRERO	DOMINGO 23 DE FEBRERO
DESAYUNO						
CAFÉ CON LECHE	COLADA DE AVENA	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	AVENA EN LECHE	CAFÉ CON LECHE	COLADA DE MAICEENA
HUEVO FRITO	QUESO EN PORCION, PLATANO MADURO O PAPA COCIDO	QUESO RALLADO		HUEVO PERICO		HUEVO FRITO
PAN MOGOLLA		AREPA	SANDWINS CON QUESO EN LONJA Y MANTEQUILLA	BOLLO LIMPIO	EMPANADAS	PAN TAJADO
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
JUGO DE MANGO	COLADA DE AVENA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	COLADA DE ARROZ	LECHE CON CEREAL	JUGO DE MORA	JUGO DE COROZO
PAN MOGOLLA	GALLETA DUCALES	TORTA	GALLETA DE SODA		GALLETA DU CALES	PAN TAJADO
ALMUERZO						
AJIACO	SOPA DE FRIJOLES	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE LENTEJAS	CONSOME DE POLLO	SOPA DE VERDURAS	SANCOCHO DE CARNE
	HUEVO REVUELTO	CERDO GUISADO	CARNE GOULASH	PECHUGA APANADA	ARROZ CON CERDO EN CUADRITOS Y VERDURAS	ESPAGUETTI CON CARNE MOLIDA
ARROZ BLANCO	ARROZ DE ESPINACA	ARROZ CON FIDEOOS	ARROZ CON HABICHUELAS	ARROZ DE ESPINACAS		
MONEDITAS DE PLATANO	YUCA COCIDA	PAPA CHORREADA	TAJADA DE PLATANO VERDE	PAPA AL CILANTRO	PAPA CRIOLLA	GALLETAS SALTIN
AGUACATE	ENSALADA DE: ZANAHORIA Y REMOLACHA	ENSALADA DE PEPINO,TOMATE,CEBOLLA	ENSALADA DE TOMATE Y CEBOLLA	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIF	
AGUA DE PANELA	JUGO DEGUAYABA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO MANGO	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE						
JUGO DE MORA	COLADA DE MAICENA	GELATINA	ENSALADA DE FRUTAS, PAPAYA,MELON,PIÑA,PATILLA	JUGO DE MANGO	JUGO DE COROZO	JUGO DE MANGO
TORTA	PAN DE QUESO	GALLETA WAFER		PAN BLANCO	GALLETAS DUCAES	PAN CROISANT
COMIDA / CENA						
CARNE MOLIDA CON VERDURAS	POLLO DESMECHADO	HUEVO REVUELTO CON ESPINACA	BOFE	ATUN	ENSALADA DE ATUN CON PAPA	CARNE ASADA
PASTAS EN SALSA CRIOLLA	ARROZ CON MAIZ TIERNO	ARROZ DE PIMENTON	ARROZ DE FIDEOS	ARROZ DE MAIZ TIERNO	ARROZ CON MAIZ	ARROZ DE ZANAHORIA
	PAPA CRIOLLA	PLATANO MADURO COCIDO	PURE DE PAPA	PALITOS DE YUCA		PAPA AL PEREJIL
TOMATE EN CUADRO	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA	ENSALADA DE PEPINO,ÑECHUGA,TOMATE	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFLOR.PIMENTON	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA		ENSALADA FRESCA OPCIONAL
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	JUEGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

SEMANA No. 4

LUNES 24 DE FEBRERO	MARTES 25 DE FEBRERO	MIERCOLES 26 DE FEBRERO	JUEVES 27 DE FEBRERO	VIERNES 28 DE FEBRERO	SABADO 01 DE MARZO	DOMINGO 02 DE MARZO
DESAYUNO						
COLADA DE MAICENA	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	COLADA DE BANANO	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE
QUESO CAMPESINO	HUEVO COCIDO	QUESO CAMPESINO	HUEVO REVUELTO	QUESO CAMPESINO		HUEVO FRITO
PURE DE YUCA COCIDA	PLATANO MADURO O PAPA COCIDO	PAPA COCIDA	PAN MOGOYA	PURE DE PAPA COCIDA	EMPANADAS	PAN BLANCO
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MANGO	COLADA DE AVENA	GELATINA	JUGO DE MORA	GELATINA	JUGO DE COROZO
PAN CROISSANT	TORTA	GALLETA DE SODA		GALLETAS DUCALES		PAN DE QUESO
ALMUERZO						
SOPA DE VERDURAS	SOPA DE PASTA	HUEVO FRITO	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE VERDURAS	CARNE DE RES MAGRA GUISADA	MOTE DE QUESO
PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA	CERDO GUISADO	ARROZ ZANAHORIA	FILETE DE PESCADO O ATUN	PECHUGA DE POLLO GUISADA	ARROZ DE VERDURAS	ARROZ BLANCO
ARROZ CON MAIZ TIERNO	ARROZ ESPENACA	LENTEJAS GUISADAS	ARROZ DE COCO	ARROZ DE PIMENTON	FRIJOL ROJO GUISADO	PORCION DE AGUACATE
PAPA COMUN GUISADA	PLATANO MADURO COCIDO	PLATANO MADURO COCIDO	PALITOS DE YUCA FRITOS	PAPA CRIOYA AL VAPOR	PAPA COMUN COCIDA	AGUA DE PANELA
TOMATE EN CUADRO	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	ENSALADA DE REMOLACHA	ENSALADA DE AGUACATE	ENSALADA DE: ZANAHORIA Y REMOLACHA	ENSALADA DE AHUYAMA	
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE MORA	
CENA						
COLADA DE MAICENA	ENSALADA DE FRUTAS PAPAYA,PATILLA,PIÑA,MELON	GELATINA	TORTA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	ENSALADA DE FRUTAS PAPAYA,PATILLA,PIÑA,MELON	GALLETAS WAFER
GALLETAS DUCALES			JUGO DE MORA	PAN DE QUESO		JUGO DE MANGO
COMIDA / CENA						
CARNE DE RES MAGRA A LA PLANCHA	CARNE MOLIDA	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA	CERDO GUISADO	ATUN	PECHUGA DE POLLO	CARNE DE RES MAGRA GUISADA
ARROZ BLANCO	PASTA TIPO ESPAGUETIS	ARROZ CON MAIZ TIERNO	ARROZ CON ARVEJAS	ARROZ DE FIDEOS	PASTAS TIPO SPAGUETES	ARROZ DE ZANAHORIA
LENTEJAS GUISADAS	PALITOS DE YUCA FRITOS	PAPA COMUN GUISADA	PLATANO MADURO COCIDO	YUCA COCIDA		
PLATANO MADURO COCIDO (OPCIONAL)	ENSALADA DE AGUACATE	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFLOR,PEPINO	ENSALADA DE PEPINO,TOMATE,LECHUGA	ENSALADA DE TOMATE Y CEBOLLA	PAPA COMUN COCIDA
ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE MORA	JUGO DE COROZO	JUGO DE GUAYABA	TOMATE EN CUADROS
JUGO DE MORA						JUGO DE TOMATE DE ARBOL

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

SEMANA No. 1

LUNES 03 DE MARZO	MARTES 04 DE MARZO	MIERCOLES 05 DE MARZO	JUEVES 06 DE MARZO	VIERNES 07 DE MARZO	SABADO 08 DE MARZO	DOMINGO 09 DE MARZO
DESAYUNO						
CAFÉ CON LECHE	AVENA EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA EN LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE EN LECHE
QUESO CAMPESINO	HUEVO REVUELTO	QUESO COSTEÑO EN PORCION	HUEVO REVUELTO	SANDWINS DE QUESO CON MANTEQUILLA		QUESO EN CUAJADA
PAN BLANCO	BOLLO LIMPIO	AREPA DULCE	PLATANO VERDE O PAPA COCIDO		EMPANADAS	PAN CROISSANT
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
JUGO DE MANGO	COLADA DE AVENA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	GELATINA	CHICHA DE ARROZ	JUGO DE MORA	JUGO DE COROZO
GALLETA DE SODA	PAN BLANCO	GALLETAS DUCALES		GALLETAS DUCALES	TOSTADAS	GALLETAS WAFER
ALMUERZO						
SOPA DE VERDURAS	MOTE DE QUESO	PALOMITOS GUISADOS	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE PESCADO	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE FIDEOS
PECHUGA DE POLLO APANADA	ARROZ BLANCO	PECHUGA ASADA	ESPAGUETTI-ATUN	FILETE DE PESCADO FRITO	FRIJOLES GUISADOS	CARNE EN CUADRITOS
ARROZ ZANAHORIA	PORCION DE AGUACATE	ARROZ DE PIMENTON		ARROZ DE COCO	HUEVO FRITO	ARROZ CON AJO
PAPA CRIOYA AL VAPOR	AGUA DE PANELA CON LIMON	TAJADAS AMARILLAS O BANANO	ARROZ DE AJO	YUCA COCIDA	ARROZ CON FIDEOS	LENTEJAS
ENSALADA DE: ZANAHORIA Y REMOLACHA		ENSALADA DE PEPINO,TOMATE,CEBOLLA	ENSALADA DE TOMATE Y CEBOLLA	ENSALADA DE AGUCATE,TOMATE	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA Y BANANO EN PORCION	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFLOR,PEPINO
JUGO DE MARACUYA		JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO MANGO	AGUA DE PANELA CON LIMON	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE						
PAPAYA EN TROZOS	JUGO DE MANGO	GELATINA EN CUADRITOS	GELATINA	JUGO DE MANGO	JUGO DE COROZO	BEBIDA CON LECHE
	GALLETA WAFER			GALLETAS DUCALES	PAN DE QUESO	TORTA
COMIDA / CENA						
HIGADO DE RES EN BISTEK	PECHUGA DE POLLO GUISADA	CERDO EN CUADRITOS	CARNE DESMECHADA CON VERDURAS	POLLO APANADO	CERDO GUISADO	BOFE EN BISTECK
ARROZ DE FIDEOS	ARROZ DE ESPINACA			ARROZ DE ZANAHORIA		
TAJADA AMARILLA	PAPA CRIOYA AL VAPOR	YUCA COCIDA	ARROZ DE AJI	PAPA COCIDA	ARROZ DE ESPINACA	ARROZ DE PIMENTON
TOMATE EN CUADRO	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	ARROZ BLANCO	BANANO EN PORCION		YUCA COCIDA	TAJADA AMARILLA
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	ENSALADA DE REMOLACHA	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA	ENSALADA DE PEPINO,ÑECHUGA,TOMATE	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIF	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA
		JUEGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

SEMANA No. 2

LUNES 10 DE MARZO	MARTES 11 DE MARZO	MIERCOLES 12 DE MARZO	JUEVES 13 DE MARZO	VIERNES 14 DE MARZO	SABADO 15 DE MARZO	DOMINGO 16 DE MARZO
DESAYUNO						
CHOCOLATE CON LECHE	COLADA DE AVENA	CHOCOLATE CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	PETO	CAFÉ CON LECHE	CAFÉ CON LECHE
AREPA ASADA	ÑAME COCIDO	BOLLO LIMPIO	SADWINS CON QUESO		EMPANADAS	PAN BLANCO,HUEVO REVUELTOS
QUESO EN PORCION	HUEVOS PERICOS	QUESO EN PORCION				
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
ARROZ CON LECHE	JUGO DE MANGO	PETO	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	GELATINA	JUGO DE COROZO
GALLETA DE SODA	PAN CROISSANT	GALLETA DE SODA	PONQUE	GALLETA DULCE		PAN DE QUESO
ALMUERZO						
SOPA DE VERDURAS CON ARVERJAS	SOPA DE VERDURAS CON AHUYAMA	SOPA DE VERDURAS CON FIDEOS	SOPA DE FRIJOL	ARROZ BLANCO	SOPAS CAMPESINAS	MOTE DE QUESO
ARROZ DE CEBOLLA	ARROZ DE FIDEO	ARROZ DE PIMENTON	ARROZ BLANCO	PECHUGA ASADA	ARROZ DE PIMENTON	ARROZ BLANCO
CARNE GOULASH	CERDO ASADO		HUEVO COCIDO		ATUN	PORCION DE AGUACATE
ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA LECHUGA	PAPA COCIDA	CARNE EN BISTEC	PURE DE AHUYAMA	PAPA AMARILLA	ENSALADA HABICHUELA ZANAHORIA Y CEBOLLA	
BANANO EN PORCION	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA Y PEPINO	ENSALADA CAMPESINA, PLATANO EN TENTACION	TAJADA AMARILLAS	FRIJOLES ROJOS	TAJADAS AMARILLAS	AGUA DE PANELA CON LIMON
JUGO DE MARACUYA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO MANGO	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	
REFRIGERIO DE LA TARDE						
MANGO EN PORCION	GELATINA	CHICHA DE PATILLA	ENSALADA DE FRUTAS (BANANO,PIÑA,PAPAYA MELON,PATILLA)	JUGO DE MORA	YOGURT	ENSALADA DE FRUTAS (BANANO,PIÑA,PAPAYA MELON,PATILLA)
				GALLETAS	PAN BLANCO	
COMIDA / CENA						
ARROZ CON MAIZ TIERNO	PASTAS GUISADAS CON VERDURAS/ARROZ AJI	ARROZ ENCEBOLLADO	ARROZ DE ZANAHORIA	ARROZ DE CEBOLLA	ARROZ DE AJI	ARROZ DE PIMENTON
			CERDO A LA PLANCHA			
ATUN	CARNE MOLIDA GUISADA	POLLO EN SALSA CRIOLLA		CARNE MOLIDA	PECHUGA ASADA	CARNE EN SALSA
ENSALADA COCIDA DE ZANAHORIA,HABICHUELA (OPCIONAL)		LENTEJAS		TAJADAS	LENTEJAS	PAPA CHORREADA
PAPA AL VAPOR	ENSALADA VERDE	ENSALADA COCIDA,ZANAHORIA,REMOLACHA	ENSALADA DE BROCOLI,ZANAHORIA,PIMENTON	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA Y PEPINO	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA LECHUGA	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA LECHUGA
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683

Cordialmente,



DIANA RUIZ CAMPILLO
Gerente

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

SEMANA No. 3

LUNES 17 DE MARZO	MARTES 18 DE MARZO	MIERCOLES 19 DE MARZO	JUEVES 20 DE MARZO	VIERNES 21 DE MARZO	SABADO 22 DE MARZO	DOMINGO 23 DE MARZO
DESAYUNO						
CAFÉ CON LECHE	COLADA DE AVENA	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	AVENA EN LECHE	CAFÉ CON LECHE	COLADA DE MAICEENA
HUEVO FRITO	QUESO EN PORCION, PLATANO MADURO O PAPA COCIDO	QUESO RALLADO		HUEVO PERICO		HUEVO FRITO
PAN MOGOLLA		AREPA	SANDWINS CON QUESO EN LONJA Y MANTEQUILLA	BOLLO LIMPIO	EMPANADAS	PAN TAJADO
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
JUGO DE MANGO	COLADA DE AVENA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	COLADA DE ARROZ	LECHE CON CEREAL	JUGO DE MORA	JUGO DE COROZO
PAN MOGOLLA	GALLETA DUCALES	TORTA	GALLETA DE SODA		GALLETA DU CALES	PAN TAJADO
ALMUERZO						
AJIACO	SOPA DE FRIJOLES	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE LENTEJAS	CONSOME DE POLLO	SOPA DE VERDURAS	SANCOCHO DE CARNE
	HUEVO REVUELTO	CERDO GUISADO	CARNE GOULASH	PECHUGA APANADA	ARROZ CON CERDO EN CUADRITOS Y VERDURAS	ESPAGUETTI CON CARNE MOLIDA
ARROZ BLANCO	ARROZ DE ESPINACA	ARROZ CON FIDEOOS	ARROZ CON HABICHUELAS	ARROZ DE ESPINACAS		
MONEDITAS DE PLATANO	YUCA COCIDA	PAPA CHORREADA	TAJADA DE PLATANO VERDE	PAPA AL CILANTRO	PAPA CRIOLLA	GALLETAS SALTIN
AGUACATE	ENSALADA DE: ZANAHORIA Y REMOLACHA	ENSALADA DE PEPINO,TOMATE,CEBOLLA	ENSALADA DE TOMATE Y CEBOLLA	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA		
AGUA DE PANELA	JUGO DEGUAYABA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO MANGO	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE						
JUGO DE MORA	COLADA DE MAICENA	GELATINA	ENSALADA DE FRUTAS, PAPAYA,MELON,PIÑA,PATILLA	JUGO DE MANGO	JUGO DE COROZO	JUGO DE MANGO
TORTA	PAN DE QUESO	GALLETA WAFER		PAN BLANCO	GALLETAS DUCAES	PAN CROISANT
COMIDA / CENA						
CARNE MOLIDA CON VERDURAS	POLLO DESMECHADO	HUEVO REVUELTO CON ESPINACA	BOFE	ATUN	ENSALADA DE ATUN CON PAPA	CARNE ASADA
PASTAS EN SALSA CRIOLLA	ARROZ CON MAIZ TIERNO	ARROZ DE PIMENTON	ARROZ DE FIDEOS	ARROZ DE MAIZ TIERNO	ARROZ CON MAIZ	ARROZ DE ZANAHORIA
	PAPA CRIOLLA	PLATANO MADURO COCIDO	PURE DE PAPA	PALITOS DE YUCA		PAPA AL PEREJIL
TOMATE EN CUADRO	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA	ENSALADA DE PEPINO,ÑECHUGA,TOMATE	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFLOR,PIMENTON	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA		ENSALADA FRESCA OPCIONAL
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	JUEGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683