ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO GESTIÓN DE CASO	Código: Versión: Fecha: Página:

NO CONTROLADO

1. DATOS GENERALES					
1.1 Servicio social:	Cuidado Transitorio Día/ Noche				
1.2 Nombre Unidad Operativa	Centro Cuidado Transitorio Los Caminantes				
1.3 Fecha de diligenciamiento:	21-07-2025				
1.4 Puntaje Barthel	95				
1.5 Tiempo de atención en el servicio (Años)	6 años		1.6 Lugar de procedencia	Bucaramanga, Santander	
2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR					
2.1 Nombres y apellidos:	Jaime Valbuena Saniguel			2.2 No Identificación:	17064424
2.3 Sexo:	masculino	2.4 Edad:	83	2.5 Nivel educativo	Universitario Incompleto

HISTORIA DE VIDA

Jaime Valbuena nació el 25 de febrero de 1942 en Bucaramanga, Santander, en el seno de una familia acomodada. Su infancia transcurrió en un ambiente de privilegios económicos, con acceso a educación, cultura y formación artística, lo que le permitió desarrollar desde temprana edad una pasión por la imagen y la estética. Se formó como fotógrafo profesional y llegó a moverse en círculos de alto perfil, entre políticos, artistas y figuras públicas, gracias a su talento y carisma.
Durante su juventud y adultez, construyó una trayectoria profesional destacada, con una vida social activa y rodeado de contactos. Sin embargo, su vida personal fue mucho más compleja. De su unión con una mujer nacieron dos hijos, quienes durante su infancia fueron llevados a Estados Unidos por su madre. Esta ruptura afectiva lo distanció de sus hijos por varias décadas. Solo recientemente, uno de ellos restableció contacto con él, tras buscarlo desde el extranjero.
Paradójicamente, ese mismo hijo fue quien recibió una demanda de alimentos interpuesta por el señor Valbuena, la cual resultó favorable, permitiéndole acceder a un ingreso mensual. Aunque este acto legal le garantiza una estabilidad parcial, también ha afectado aún más la ya frágil relación familiar.
Actualmente, Jaime Valbuena reconoce haber tenido un patrón de consumo habitual de whisky, el cual él mismo considera un factor determinante en la ruptura de varios vínculos importantes en su vida. A pesar de su lucidez, experiencia de vida y sofisticación intelectual, se encuentra hoy en un estado de aislamiento social, sin vínculos sólidos y acogido en un Centro de Cuidado Transitorio desde hace varios años.

		Riego de Habitar en Calle		Habitante de Calle

Motivo:
La habitabilidad institucional del señor Jaime Valbuena obedece a un progresivo proceso de aislamiento afectivo y pérdida de funcionalidad social, marcado por el consumo habitual de alcohol, la ausencia de vínculos familiares sólidos y la ruptura de sus redes sociales e influencias del pasado. Aunque contó con un estilo de vida privilegiado y una profesión reconocida, sus decisiones personales, principalmente relacionadas con el consumo problemático de alcohol y su desconexión con sus hijos, lo llevaron al deterioro progresivo de sus condiciones de vida y a la necesidad de acogida institucional.

VALORACIÓN INTEGRAL – OBJETIVOS

3.1. AREA DE TRABAJO SOCIAL

VALORACIÓN:

Red de apoyo socio-familiar

- **Tipo de vínculo con familiares:** Cuenta con dos hijos, con los cuales no tuvo contacto durante décadas. Recientemente retomó vínculo con uno de ellos, pero existe conflicto legal por demanda de alimentos. Relación distante y ambigua.
- **Red social comunitaria:** Durante su vida profesional tuvo múltiples contactos sociales, hoy desactivados.

OBJETIVOS

Corto plazo:

- Realizar acercamiento terapéutico para resignificar su historia familiar y emocional.
- Identificar percepciones propias frente a sus decisiones pasadas.

Mediano plazo:

- Explorar posibilidades de acercamiento con su hijo desde un enfoque restaurativo y no punitivo.

No mantiene redes de amistad activas.

- **Instituciones:** Actualmente recibe atención del Centro de Cuidado Transitorio. No accede a otras instituciones.

Apoyo económico permanente

- **Subsidio SITP:** No
- **Transferencia monetaria:** No
- **Bono:** No refiere
- **Ingreso por trabajo, familia y amigos:** Ingreso mensual por demanda de alimentos a su hijo.
- **Otro:** No

Necesidad prioritaria

- Acompañamiento psicosocial para resignificar su rol familiar y social.
- Estabilización emocional asociada al reconocimiento de su historia y vínculos rotos.
- Intervención en posible consumo problemático de alcohol.

CONCEPTO PROFESIONAL

Jaime Valbuena presenta una situación de vulnerabilidad emocional, con aislamiento relacional e histórico deterioro de sus redes de apoyo. Aunque cuenta con ingresos derivados de una acción legal interpuesta contra su hijo, la relación con su núcleo familiar permanece frágil y marcada por la desconfianza y la fractura afectiva.

Su historia vital muestra un contraste entre una vida pública exitosa y un presente de desconexión emocional y soledad. El uso problemático de alcohol parece haber sido un factor determinante en la ruptura de relaciones significativas. Requiere intervención de trabajo social orientada a la **reconstrucción de vínculos familiares o afectivos, el abordaje del envejecimiento con dignidad, y el fortalecimiento del proyecto de vida en etapa final**, desde una mirada ética, restaurativa y basada en derechos.

- Vincularlo a actividades grupales de reconocimiento, escucha y validación de experiencias de vida.

Largo plazo:

- Reconstruir una red mínima de afecto e interacción significativa en el entorno institucional.
- Promover sentido de pertenencia y dignidad en la etapa final de vida.

Nombre del profesional: Andrea Sanchez

3.2 AREA DE PSICOLOGIA

VALORACIÓN:

Recursos de afrontamiento y adaptación

Piensa en un momento decisivo en tu vida: *"Cuando la madre de mis hijos se los llevó a Estados Unidos. Sentí que me arrancaban algo sin aviso."*

¿Cómo actuaste en este momento que sucedió? *Traté de distraerme trabajando. Me refugié en mis contactos, en la fotografía, en las fiestas... en el trago. No hablaba de eso con nadie.*

¿Cómo te has sentido en el proceso de adaptación a las dinámicas del servicio? *Al principio fue chocante, pasar de una vida de independencia y comodidad a estar aquí. Pero he ido entendiendo que esto*

OBJETIVOS

Corto plazo:

- Establecer alianza terapéutica desde el reconocimiento de su trayectoria y validación de sus emociones.
- Iniciar proceso de conciencia del impacto del consumo de alcohol en su salud y sus relaciones.

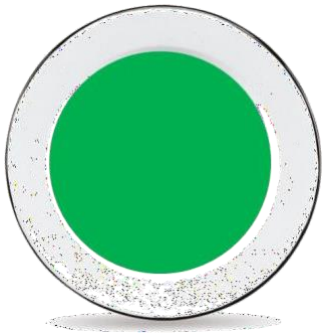
Mediano plazo:

- Abordar emocionalmente las rupturas afectivas significativas (relación con sus hijos, pérdida de prestigio social).
- Promover estrategias alternativas de regulación emocional saludables.

Largo plazo:

es lo que hay. Me cuesta, pero me adapto. **Historia de diagnóstico, cómo le afecta este a su vida diaria** No refiere diagnóstico clínico formal en salud mental, pero presenta rasgos depresivos, tendencia al aislamiento y uso compensatorio del alcohol como mecanismo de afrontamiento. **¿Tiene algún diagnóstico, cómo le afecta este a su vida diaria?** *No. Solo me molesta el cuerpo a veces por la edad. Lo único es que me gusta el whisky, me ayuda a calmarme... aunque a veces pienso que eso me dejó solo.* **Adicción y consumo, nivel de afectación** **¿Has tenido alguna situación problemática que haya sido difícil dejar?** *El whisky. Es mi compañero de años. Pero sí sé que por eso perdí muchas cosas.* **¿Has consumido o consume actualmente algún tipo de sustancia? ¿Cuál es y con qué frecuencia?** *Sí. Whisky. No todos los días, pero cuando tengo, me lo tomo. Aunque aquí no es fácil conseguirlo.* **Descripción emocional y actual** **¿Cómo describiría su estado de ánimo en el último mes?** *Variado. A veces me siento tranquilo, otras veces muy solo. Pienso mucho en lo que fue mi vida y en lo que ya no tengo.* **Concepto profesional:** Refiere consumo sostenido de alcohol como estrategia de regulación emocional, con conciencia parcial del impacto negativo de este hábito en sus relaciones afectivas y estabilidad general. Se evidencia una narrativa vital basada en la nostalgia, la culpa y la frustración, acompañada de introspección, aunque con capacidad conservada para la autocrítica y apertura progresiva al diálogo terapéutico. Requiere intervención psicológica enfocada en el **reconocimiento emocional, abordaje de consumo, resignificación de vínculos familiares rotos y consolidación del sentido de vida en la etapa final del envejecimiento**.	● Resignificar su historia personal desde una perspectiva de cierre vital y dignidad. ● Reducir la necesidad compensatoria de consumo mediante la conexión con experiencias presentes significativas.
Nombre del profesional: Edinson Sorancipa	
3.3. AREA DE NUTRICIÓN	
VALORACIÓN: Peso: 62 Kg Talla: 160 cm Clasificación nutricional: Normal ¿Asistió a nutrición? No ¿Consume complemento nutricional? Ninguno	OBJETIVOS: Evitar deterioro nutricional, ofreciendo los tiempos de comida de acuerdo a su asistencia al Centro Transitorio.

NO CONTROLADO

Cuanto consume de la alimentación actual  Que alimentos no consume: Ninguno ¿Por qué? No aplica Circunferencia de pantorrilla: 33 cm Concepto profesional: Persona mayor con estado nutricional adecuado, sin ninguna patología que afecte su estado nutricional, con adecuado consumo de alimentos dentro del centro.	
Nombre del profesional: Andrea Paola Camacho Florez	
3.4 AREA TERAPIA OCUPACIONAL	
VALORACIÓN: Persona mayor quien presenta un desempeño ocupacional funcional ya que es independiente en actividades de la vida diaria e instrumentales. En el área cognitiva presenta una leve dificultad en cuanto a memoria a corto plazo, se le dificulta el seguimiento de instrucciones a nivel socio emocional la persona se comunica e interactúa con las demás personas y profesionales. Sin dificultad en motricidad fina, en motricidad gruesa presenta dificultad de movilidad para desplazarse largas distancias usa como ayuda técnica un bastón. En competencias laborales la persona no cuenta con una actividad laboral. En cuanto a gustos e intereses le gusta jugar ajedrez y la fotografía.	OBJETIVOS: ● Mantener las habilidades cognitivas como la memoria, la atención, el seguimiento de instrucciones por medio de las actividades que se realizan en la unidad.
Nombre del profesional: Nelly Agreda	
3.5 AREA EDUCACIÓN FISICA	
VALORACIÓN: **Hábitos de vida saludable** **¿Usted ha practicado algún deporte?** *No. No practiqué deporte como tal. Caminaba bastante cuando tomaba fotos, eso era todo.* **¿Tiene alguna condición médica que le impida realizar**	**OBJETIVOS** **Corto plazo:** ● Iniciar rutina de movilidad articular y estiramiento suave. ● Establecer horarios definidos para caminatas asistidas o libres dentro del centro. **Mediano plazo:**

actividad física?
No tengo enfermedades graves, pero el cuerpo ya no responde igual. Me duelen las rodillas a veces, y me canso fácil.

¿Con qué frecuencia realiza actividad física?
Poco. Camino dentro del centro cuando estoy de ánimo. A veces me cuesta empezar.

¿Cuánto tiempo puede dedicar a la actividad física?
Puedo caminar unos 10 o 15 minutos, con pausas. Si me esfuerzo más, me duele la espalda.

CONCEPTO PROFESIONAL

Jaime Valbuena, persona mayor de 83 años, institucionalizado, con antecedentes de vida sedentaria y consumo regular de alcohol, presenta signos de desacondicionamiento físico generalizado. Aunque no reporta patologías osteomusculares concretas, manifiesta dolores articulares, disminución de resistencia y baja motivación para la actividad física, lo cual puede estar influenciado por su estado emocional y hábitos prolongados de inactividad.

Se recomienda iniciar un programa de ejercicio físico adaptado a su nivel funcional, con énfasis en **movilidad articular, fortalecimiento suave, equilibrio postural y caminatas breves**. Es clave trabajar de manera progresiva, respetando sus tiempos y evitando la frustración, para prevenir caídas, conservar la autonomía y aportar al bienestar emocional. Además, se sugiere integrar el componente social y recreativo como elemento motivador.

- Incrementar la tolerancia al esfuerzo mediante caminatas progresivas.
- Mejorar el equilibrio, la estabilidad postural y la movilidad general.

Largo plazo:

- Consolidar hábitos de actividad física adaptados y sostenibles.
- Promover la actividad física como herramienta para mejorar el estado de ánimo y disminuir el riesgo de dependencia funcional.

Nombre del profesional:Sebastian Galeano

4. PLANIFICACIÓN DEL CASO

La planificación del caso de Jaime Valbuena San Miguel se orienta al abordaje integral de las dimensiones emocional, funcional, social y física, con un enfoque restaurativo y de dignificación del envejecimiento. Dado su historial de vida, marcado por un alto nivel cultural y profesional, así como por rupturas afectivas profundas, consumo problemático de alcohol y una actual situación de aislamiento social, las acciones se enfocarán en resignificar su trayectoria vital y fortalecer su estabilidad en la etapa final de la vida.

En el **corto plazo**, se consolidará una alianza terapéutica centrada en el reconocimiento de su historia personal y emocional, validando los efectos de las decisiones del pasado sin emitir juicios. Se iniciarán espacios de reflexión guiada, individuales y grupales, que le permitan expresar sus percepciones, resignificar la relación con sus hijos y avanzar en la conciencia sobre el impacto del consumo de alcohol en su vida afectiva y funcional.

Paralelamente, se promoverá su participación en actividades ocupacionales y recreativas que le resulten significativas,

como el ajedrez, la fotografía o la narración de experiencias. Estas actividades estarán adaptadas a sus capacidades actuales y buscarán fortalecer su memoria, atención y percepción de utilidad. También se implementará un plan progresivo de movilidad física adaptada, enfocado en caminatas suaves, estiramientos, ejercicios posturales y conciencia corporal, con el fin de prevenir el deterioro funcional y aportar a su bienestar emocional.

Desde el componente social, se desarrollarán espacios de diálogo restaurativo que, sin forzar una reconciliación, abran la posibilidad de reconstruir un vínculo mínimo con su hijo en el marco del respeto mutuo. También se facilitará su inclusión en grupos institucionales de reflexión o talleres de expresión simbólica, donde pueda compartir su experiencia desde una perspectiva de legado.

En cuanto al componente nutricional, se garantizará la continuidad de una dieta balanceada dentro del centro, haciendo seguimiento a sus hábitos de consumo, considerando su historial de consumo de alcohol y el riesgo asociado a su edad. Aunque no presenta deterioro nutricional actual, se mantendrá una observación activa para evitar descompensaciones derivadas del desinterés, la tristeza o la autonegligencia.

En el **mediano plazo**, se espera que Jaime logre reducir su dependencia emocional del alcohol, reconstruya un sentido de dignidad asociado a su rol como adulto mayor, y participe activamente en su proceso de adaptación institucional. El fortalecimiento de sus vínculos simbólicos y la participación en actividades significativas serán la base para prevenir la desconexión afectiva, reafirmar su identidad y promover un cierre vital con reconocimiento y tranquilidad.

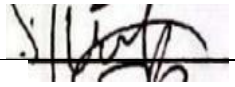
5. SEGUIMIENTOS INTEGRALES	
FECHA: SEGUIMIENTO 1: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:	FECHA: SEGUIMIENTO 2: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:
FECHA: SEGUIMIENTO 3: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:	FECHA: SEGUIMIENTO 4: . NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:

6. EVALUACIÓN:

Realice la evaluación del caso asignado conforme con los seguimientos realizados.

7. CIERRE DEL CASO:

De cierre al caso con las conclusiones o por los motivos establecidos en el anexo técnico.

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
8.PERSONA MAYOR	Jaima Valvuena	
9. RESPONSABLE	Edinson Sorancipa	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO GESTIÓN DE CASO	Código: Versión: Fecha: Página:

NO CONTROLADO

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