Gobierno de ANSERMA Salud y Desarrollo Social	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FORMATO DE ACTA DE INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADOR/A** **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL** **VIGENCIA 2025**	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ANSERMA - CALDAS

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD		
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: Isabel de Jesus Lopera Arroyave		**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **06-09-2025**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA		
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A Ever Alexander Alvarez Lopera		
PROFESIONAL QUE REALIZA LA INTERVENCIÓN		
Maria Jose Villa Tusarma	**Psicologia**	**3226504624**
Juliana Perez Jaramillo	**Fisioterapeuta**	**3212298273**

TIPO DE INTERVENCIÓN REALIZADA	
Primera visita: Aplicación de escalas	
Segunda visita: plan de recomendaciones	
Tercera visita: seguimiento	**X**

CONTROL A LAS INTERVENCIONES RECIBIDAS – TERCERA VISITA – SEGUIMIENTO

Usuaria, ama de casa, con diagnóstico médico de secuelas de poliomielitis transversa desde los 15 años de edad. Refiere dolor constante en zona lumbar y cadera derecha, el cual le dificulta mantener la postura por tiempo prolongado y realizar la marcha con normalidad.En la valoración se evidencian rangos de movilidad articular disminuidos en ambos tobillos en plantiflexión, dorsiflexión, eversión e inversión. Asimismo, presenta alteraciones en la marcha, el equilibrio y la coordinación, lo que incrementa el riesgo de caídas y limita su independencia funcional.La usuaria manifiesta necesitar caminador para el desplazamiento tanto dentro como fuera del hogar, lo cual constituye un apoyo fundamental para su movilidad. Expresa que no realiza actividad física actualmente por falta de motivación, aunque refiere interés y disposición para retomar procesos de terapia física, reconociendo los beneficios que estos pueden aportar en la mejora de su condición funcional y calidad de vida.En cuanto a las actividades de la vida diaria (AVD), cumple con labores domésticas en la medida de sus posibilidades, aunque requiere apoyo para actividades que implican esfuerzo físico prolongado.

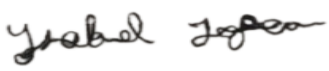
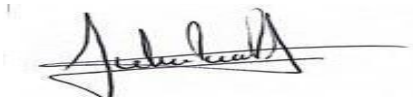
En la segunda visita realizada a Isabel y a su cuidador, se procedió con la entrega de los planes de recomendaciones diseñados con el propósito de mantener y fortalecer la funcionalidad de la usuaria, así como de favorecer el bienestar del cuidador en su rol de acompañamiento. Durante el encuentro se ofrecieron explicaciones claras y detalladas acerca de la manera adecuada de ejecutar cada una de las actividades propuestas, señalando aspectos esenciales como el tiempo requerido para su

realización, el espacio idóneo y la frecuencia con la que debían ser implementadas. Tanto Isabel como su cuidador se mostraron atentos, receptivos y comprometidos con las orientaciones recibidas, manifestando interés en aplicarlas en su rutina diaria y reconociendo la importancia de mantener la constancia para lograr los beneficios esperados en la salud física y emocional.

En la tercera visita de seguimiento, Isabel y su cuidador refirieron estar realizando los ejercicios de manera constante y organizada, resaltando que estos han aportado beneficios significativos para ambos, no solo en la mejora del estado de salud y la funcionalidad de Isabel, sino también en el bienestar del cuidador al compartir estos espacios de actividad. Asimismo, la señora Isabel expresó su interés en solicitar nuevamente una cita médica para valoración, debido a que la cita previamente asignada no pudo llevarse a cabo por dificultades de comunicación, ya que su teléfono celular se encontraba dañado en ese momento. Finalmente, tanto Isabel como su cuidador agradecieron a las profesionales por el acompañamiento brindado, reconociendo el valor de las recomendaciones entregadas y el impacto positivo que han tenido en su proceso de cuidado y calidad de vida.
¿Fue necesario realizar canalización a la persona con discapacidad y/o su cuidador/a?: Si _X_ No____

¿Quién fue la persona que requirió canalización? Isabel Lopera Arroyave

Área a la que se canalizó: Medicina general

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD**	**FIRMA**
Isabel de Jesus Lopera	Persona con discapacidad	
Juliana Pérez Jaramillo	Profesional del área de fisioterapia. Plan de Intervenciones Colectivas.	
Maria Jose Villa Tusarma	Profesional del área de Psicología. Plan de intervenciones colectivas	
Joan Valentina Ocampo Herrera	Coordinadora Plan de Intervenciones Colectivas.	