	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC **DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **FORMATO DE ACTA DE INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS** **ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON** **VIGENCIA 2025**	

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: LUIS JOSE FRANCO LOPEZ CC4570309 84 AÑOS DISCAPACIDAD FISICA, MOTORA, ALZHEIMER, HTA, EPOC, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL	**FECHA DE INTERVENCIÓN:** 25-09-2025

DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A JOSE ROLANDO FRANCO DIAZ CC10174759 3116174453

PROFESIONAL QUE REALIZA LA INTERVENCIÓN		
NOMBRE DEL PROFESIONAL	**PROFESIÓN**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
MARYI DIANNE RAMOS HENAO	**FISIOTERAPEUTA**	**3219563565**

TIPO DE INTERVENCIÓN REALIZADA	
Segunda visita	**X**

TEMAS: ENTREGA DE PLAN CASERO

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza segunda visita a casa del usuario Luis Jose Franco Lopez cc4570309 84 años de edad, quien presenta discapacidad fisica, motora, alzheimer, hta, epoc, incontinencia urinaria y fecal, al momento de la primera visita en donde se realiza valoración y aplicación de escalas desde el área de fisioterapia la cual tiene como objetivo identificar las características y necesidades de cada usuario con el fin de fomentar la plena inclusión de las personas con discapacidad en la sociedad, maximizando su desarrollo físico y capacidades individuales a través de un enfoque comunitario, y creando un entorno que promueva la participación, el acceso a oportunidades y el respeto a sus derechos.

Además de esto se identificaron aspectos como la falta de hábitos de vida saludable en donde se pueden presentar riesgos a largo y mediano plazo en cuanto a la aparición de enfermedades no transmisibles, para esto se entrega plan casero dirigido a usuario y cuidador de acuerdo a las necesidades encontradas.

CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES

La intervención fisioterapéutica en el marco de la Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) en un usuario con discapacidad física y motora, Alzheimer, HTA, EPOC e incontinencia urinaria y fecal, en condición de encamamiento, se orienta a mantener la funcionalidad residual, prevenir complicaciones secundarias y preservar la calidad de vida. Desde fisioterapia, el acompañamiento al paciente y sus cuidadores mediante la enseñanza de movilizaciones pasivas, cambios posturales y ejercicios respiratorios contribuye a evitar rigideces articulares, úlceras por presión y deterioro respiratorio. Además, la educación a los cuidadores se convierte en un pilar esencial para garantizar la continuidad y efectividad

del proceso rehabilitador dentro del entorno domiciliario.

Se recomienda realizar movilizaciones pasivas y cambios de posición cada dos horas para prevenir úlceras por presión, junto con ejercicios respiratorios suaves que favorezcan la expansión pulmonar y la oxigenación. Es fundamental mantener la piel limpia y seca, vigilar signos de deterioro y asegurar una adecuada hidratación y nutrición. Se sugiere además reforzar la capacitación del cuidador en técnicas de movilización segura, manejo del paciente encamado y prevención de complicaciones. Finalmente, se recomienda continuar con controles periódicos en fisioterapia, enfermería y medicina general, con el fin de ajustar el plan de manejo según la evolución del usuario y garantizar un acompañamiento integral y humanizado.

MARYI DIANNE RAMOS HENAO
PROFESIONAL DE FISIOTERAPIA
RP: 1061047276