FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

INFORME DE ACTIVIDADES

OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL HOGAR GERIÁTRICO MARIA AUXILIADORA DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO ARAUCA.
CARGO:	*TERAPEUTA OUPACIONAL*
NOMBRE:	*AYLEEN MARGRED CABALLERO*
PERIODO REPORTADO:	*DEL 11 DE JULIO AL 31 DE JULIO*

VALORACIONES OCUPACIONALES INICIALES

En cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objetivo es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para garantizar la atención integral de la población adulta mayor residente en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, se llevaron a cabo actividades de valoración ocupacional dirigidas a los usuarios institucionalizados.

Estas valoraciones permiten identificar el nivel de autonomía, funcionalidad, habilidades motoras, cognitivas, sensoriales y psicosociales, así como las barreras y potencialidades individuales que influyen en la participación en las actividades de la vida diaria.

Objetivo general de las actividades

Realizar la valoración diagnóstica ocupacional de los adultos mayores residentes, mediante la aplicación de instrumentos estandarizados y observación clínica, con el fin de determinar su desempeño ocupacional, funcionalidad y necesidades de intervención terapéutica.

Aplicación de valoraciones ocupacionales

A cada usuario se le realizó:

- Entrevista semiestructurada
- Observación clínica funcional
- Aplicación de instrumentos de evaluación por componentes (sensorial, motor, cognitivo, psicosocial)
- Valoración de desempeño en Actividades de la Vida Diaria (AVD)

- Identificación de barreras físicas, funcionales, cognitivas y contextuales
- Reconocimiento de potencialidades que favorecen la participación

Resultados de las valoraciones realizadas

Componente sensoriomotor

Se identificó en los usuarios:

- Conservación parcial o total de habilidades sensoriales (tacto, propiocepción y procesamiento visual), con algunos casos de limitación del campo visual.
- Movilidad funcional preservada en miembros superiores, con presencia de dificultad en motricidad fina asociada a deformidades articulares o secuelas de fracturas.
- Limitaciones motoras globales en usuarios con antecedentes de EPOC, hipotonía muscular, fracturas de cadera o debilidad generalizada, requiriendo apoyos para el desplazamiento.
- Patrones de movimiento y coordinación adecuados en algunos casos, mientras que otros requieren asistencia para evitar fatiga o sobrecarga.

Componente cognitivo

Los usuarios evaluados presentaron:

- Conservación de atención, orientación y memoria mediana y a largo plazo.
- Dificultad en memoria inmediata y orientación temporal en algunos casos.
- Adecuada comprensión verbal y capacidad para seguir instrucciones simples y complejas.
- Limitación en representación gráfica o simbólica en usuarios con dificultades visomotoras.

Componente psicosocial

Se evidenció:

- Buena disposición a la participación en la mayoría de usuarios.
- Conservación de la interacción social básica y del reconocimiento de normas del entorno institucional.
- En algunos casos, dependencia en la organización de rutinas y toma de decisiones, así como riesgos sociales asociados a antecedentes de salud o fragilidad física

Evaluación del desempeño en Actividades de la Vida Diaria

A partir de la valoración funcional, se identificaron distintos niveles de desempeño:

Independencia: alimentación, movilidad funcional (en algunos casos), higiene oral y vestido.

Con apoyo: baño, higiene personal mayor y menor, higiene íntima, desplazamientos y tareas que requieren resistencia física.

Dependencia: actividades que implican esfuerzo sostenido, postura prolongada o el uso de extremidades afectadas por fracturas o deformidades articulares.

Estos hallazgos permiten establecer el nivel real de autonomía tanto física como cognitiva de cada usuario.

Las valoraciones realizadas permiten concluir que:

Los usuarios presentan un desempeño ocupacional variable, con casos de conservación funcional importante y otros con compromiso significativo secundario a patologías como EPOC, hipertensión, hipotonía muscular, fracturas previas, debilidad generalizada y deformidades articulares.

Las principales alteraciones se encuentran en motricidad fina, movilidad independiente, memoria inmediata, resistencia física y orientación temporal.

A pesar de las limitaciones, la mayoría mantiene capacidades cognitivas básicas, interacción social adecuada y potencial para participar en actividades significativas con el acompañamiento terapéutico adecuado

Recomendaciones y plan de intervención general

Objetivo . Fortalecer la autonomía, participación y desempeño ocupacional de los adultos mayores residentes, mediante la intervención terapéutica ocupacional orientada a mejorar habilidades motoras, cognitivas y psicosociales, ajustándose a las necesidades individuales.

Objetivos específicos

- Mejorar la motricidad fina y la coordinación mediante actividades manipulativas.
- Estimular la orientación temporal, atención y memoria inmediata.
- Favorecer la independencia funcional con apoyos y adaptaciones ergonómicas.
- Promover la conservación de energía y el manejo del esfuerzo en usuarios con limitación respiratoria o cardiovascular.
- Fomentar la participación en actividades significativas y recreativas que apoyen el bienestar emocional.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

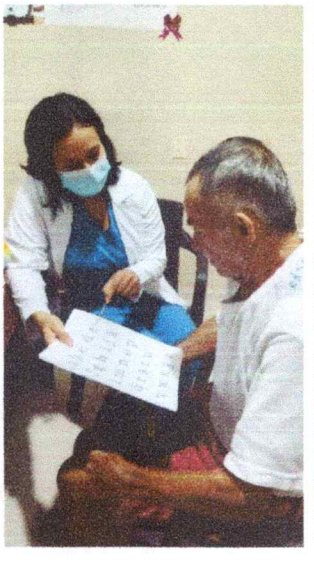
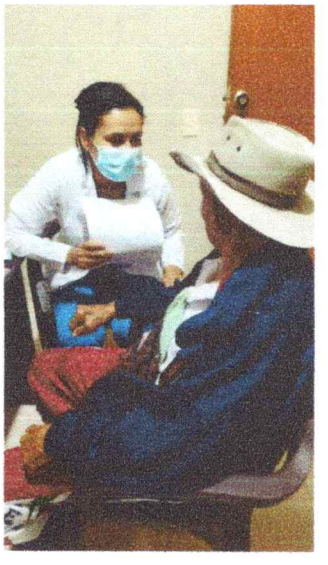
NIT. 900705451-1

Estrategias de intervención implementadas y recomendadas

- Ejercicios de movilidad activa y asistida en miembro superior afectado.
- Actividades de coordinación bimanual, ensartado, uso de pinzas finas, masillas y manipulación de objetos funcionales.
- Uso de lápices ergonómicos, férulas suaves o soportes adaptativos para escritura.
- Actividades de orientación (fecha, lugar, rutina diaria) y secuencias simples.
- Técnicas de conservación de energía para usuarios con EPOC o fragilidad física.
- Fortalecimiento emocional y motivacional mediante actividades grupales (manualidades, juegos de mesa, lectura guiada, música).
- Educación a cuidadores sobre higiene postural, manejo de transferencias y prevención de caídas.

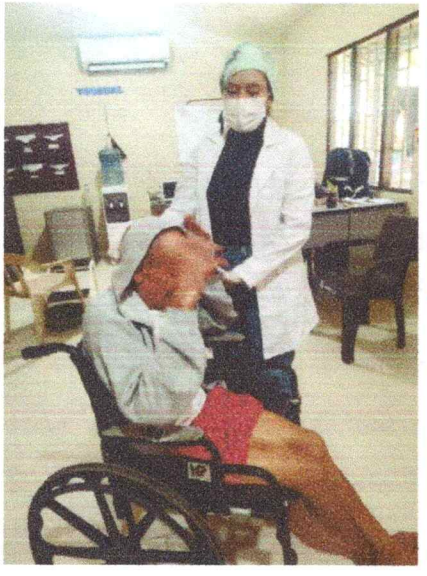
Las actividades desarrolladas permitieron obtener un perfil ocupacional claro y actualizado de cada usuario, identificando fortalezas, limitaciones y necesidades de intervención. Este proceso constituye una herramienta esencial para el diseño de planes terapéuticos individualizados y para garantizar una atención integral, segura y humanizada a los adultos mayores del Hogar Geriátrico María Auxiliadora.
VER ANEXO HISTORIAS CLINICAS

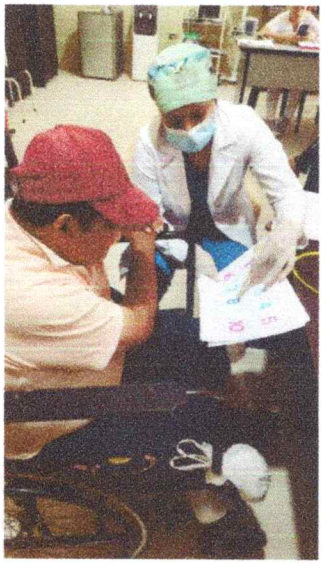
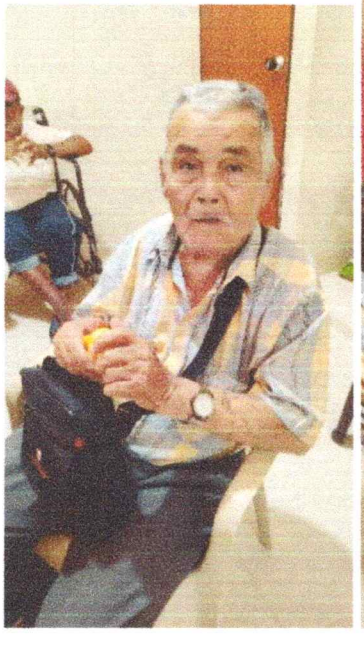
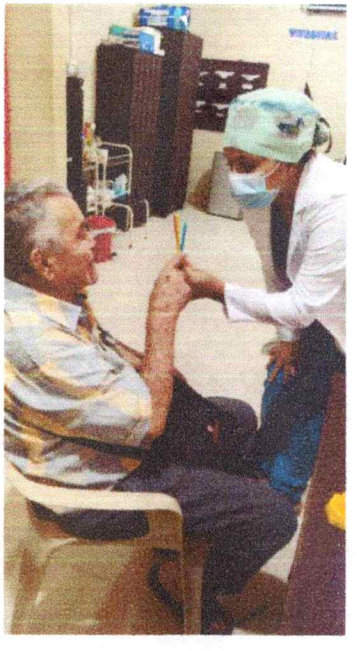
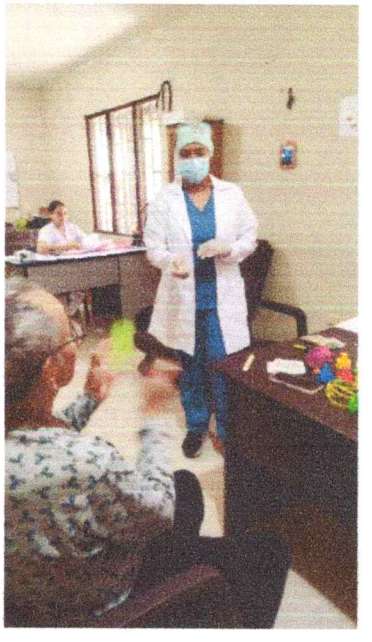
REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

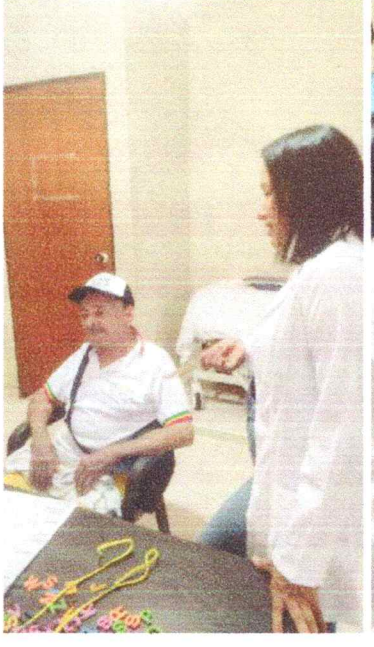


Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

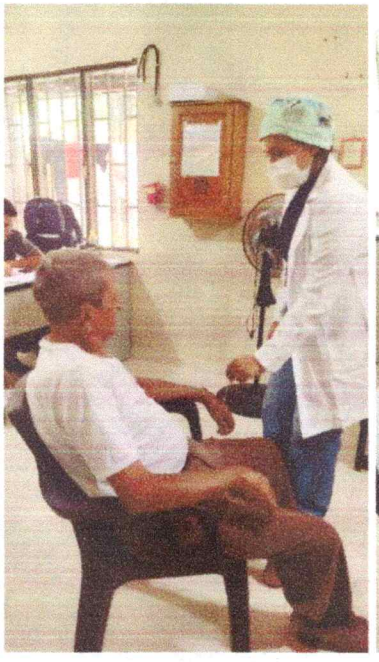
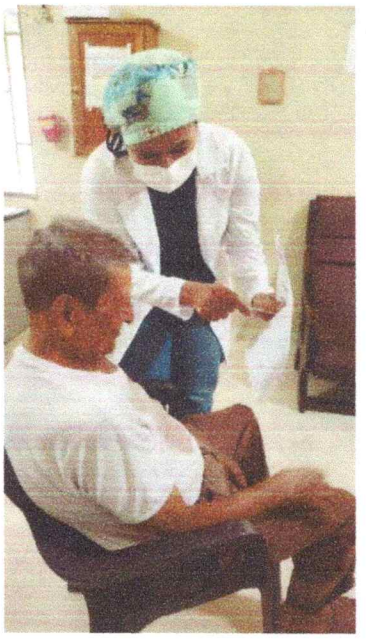
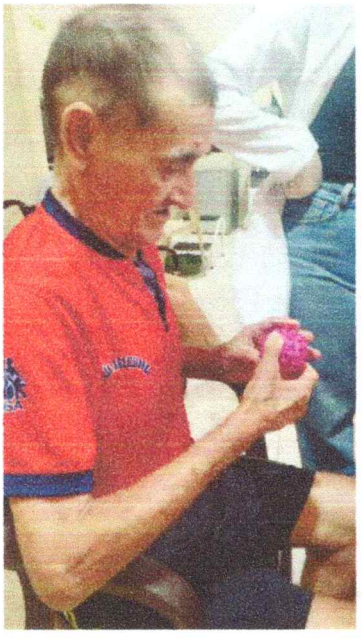
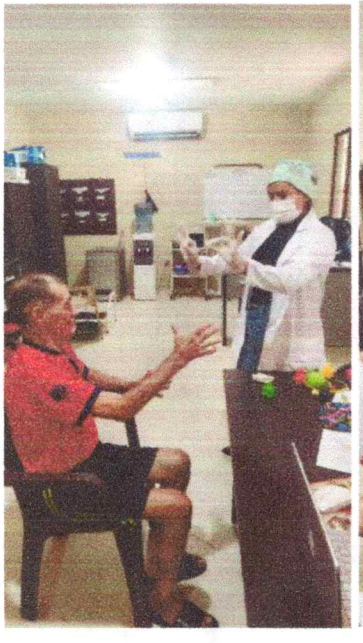
NIT. 900705451-1



Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

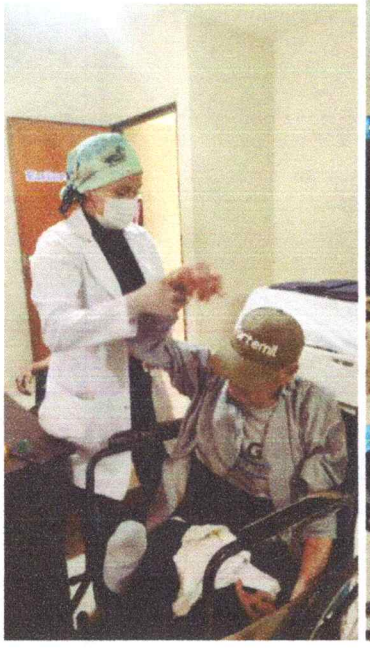
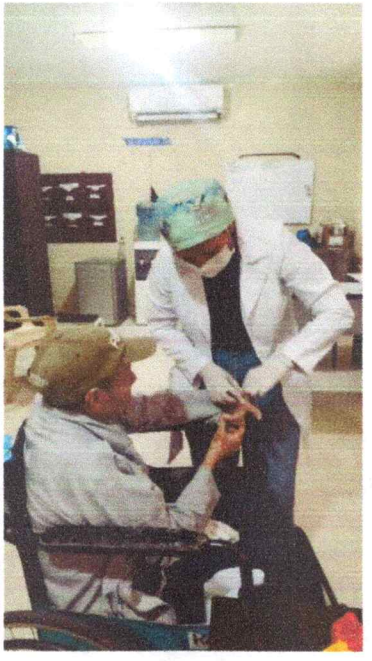
NIT. 900705451-1

Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Ayleen M. Caballero

AYLEEN MARGRED CABALLERO
TERAPEUTA OCUPACIONAL
CC. 1.193.380.572

Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5704250 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Gualdron	Macaveo	Leonidas	Cc 5704250	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	28	Mes	04	Año	1948	77	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: F03X Demencia no especificada

ANTECEDENTES: R634: Pérdida de peso anormal

J841: Otros trastornos intersticiales pulmonares con fibrosis

M808: Osteoporosis con fractura patológica en otros sitios especificados

D381: Neoplasia benigna del encéfalo y otras partes del sistema nervioso central

F03X: Demencia no especificada

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva sus funciones sensoriales de procesamiento, aunque presenta dificultad visual leve, identificando parcialmente códigos alfanuméricos. En el componente motor, ejecuta patrones funcionales de movimiento como mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla y mano-periné. Muestra funcionalidad en agarres y pinzas finas (bidigital y trípode), lo que le permite manipular objetos con precisión. Se evidencia dolor articular en la rodilla, que genera alteración en el patrón de marcha y dificultad para caminar, requiriendo supervisión o apoyo físico durante los desplazamientos. A nivel neuromuscular, mantiene coordinación global conservada, tono muscular adecuado y movimientos voluntarios con intención funcional.
Su atención durante la ejecución es adecuada, mostrando foco atencional sostenido y capacidad para seguir instrucciones motrices.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades cognitivas en las áreas de atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, reconocimiento y comprensión. Se orienta en el espacio, reconoce su entorno inmediato y personas cercanas, pero presenta desorientación temporal. Evidencia capacidad de abstracción e identificación de conceptos, lo que refleja buen nivel de razonamiento concreto y funcional. Requiere estimulación para mantener la concentración en actividades prolongadas y estructuradas.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario se comunica verbalmente de manera clara, mantiene interacción social funcional y sigue instrucciones de manera adecuada. Durante la participación en actividades grupales, demuestra comportamiento adaptado, cooperación y disposición positiva. Se observa autonomía parcial en la toma de decisiones y adecuada expresión emocional, lo cual favorece la integración con el entorno institucional

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5704250 Fecha: __/__/____

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Gualdron	Macaveo	Leonidas	Cc 5704250	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	28	Mes	04	Año	1948	77	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: F03X Demencia no especificada

ANTECEDENTES: R634: Pérdida de peso anormal

J841: Otros trastornos intersticiales pulmonares con fibrosis

M808: Osteoporosis con fractura patológica en otros sitios especificados

D381: Neoplasia benigna del encéfalo y otras partes del sistema nervioso central

F03X: Demencia no especificada

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva sus funciones sensoriales de procesamiento, aunque presenta dificultad visual leve, identificando parcialmente códigos alfanuméricos. En el componente motor, ejecuta patrones funcionales de movimiento como mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla y mano-periné. Muestra funcionalidad en agarres y pinzas finas (bidigital y trípode), lo que le permite manipular objetos con precisión. Se evidencia dolor articular en la rodilla, que genera alteración en el patrón de marcha y dificultad para caminar, requiriendo supervisión o apoyo físico durante los desplazamientos. A nivel neuromuscular, mantiene coordinación global conservada, tono muscular adecuado y movimientos voluntarios con intención funcional.
Su atención durante la ejecución es adecuada, mostrando foco atencional sostenido y capacidad para seguir instrucciones motrices.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades cognitivas en las áreas de atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, reconocimiento y comprensión. Se orienta en el espacio, reconoce su entorno inmediato y personas cercanas, pero presenta desorientación temporal. Evidencia capacidad de abstracción e identificación de conceptos, lo que refleja buen nivel de razonamiento concreto y funcional. Requiere estimulación para mantener la concentración en actividades prolongadas y estructuradas.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario se comunica verbalmente de manera clara, mantiene interacción social funcional y sigue instrucciones de manera adecuada. Durante la participación en actividades grupales, demuestra comportamiento adaptado, cooperación y disposición positiva. Se observa autonomía parcial en la toma de decisiones y adecuada expresión emocional, lo cual favorece la integración con el entorno institucional

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta alteraciones motoras leves a moderadas asociadas a dolor articular y limitación funcional por alteración del patrón de marcha, además de una disminución visual y cambios cognitivos leves relacionados con demencia.
Conserva funcionalidad en extremidades superiores, coordinación, atención y habilidades comunicativas, lo que le permite mantener un buen nivel de participación en actividades básicas de la vida diaria (ABVD) con supervisión mínima.
Su desempeño ocupacional se encuentra parcialmente afectado en las áreas de movilidad y desplazamiento, pero preservado en autocuidado, comunicación e interacción social. Desde Terapia Ocupacional, se considera que el usuario se encuentra en un nivel de desempeño semidependiente con potencial de mantenimiento funcional, por lo cual se recomienda una intervención enfocada en preservar la autonomía, prevenir deterioro motor y cognitivo, y promover la participación significativa en su entorno.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo General

Promover y mantener la funcionalidad física, cognitiva y social del usuario, fortaleciendo su autonomía en las actividades de la vida diaria y su participación significativa, a través de estrategias de estimulación integral y apoyo en la movilidad.

Objetivos Específicos

- Favorecer la movilidad funcional y el patrón de marcha, mediante ejercicios terapéuticos y actividades que reduzcan el dolor articular y aumenten la estabilidad postural.
- Estimular las funciones cognitivas preservadas (atención, memoria y orientación), reforzando la capacidad de concentración y reconocimiento espacial.
- Potenciar la interacción social y la comunicación verbal, promoviendo la expresión emocional y la participación en actividades grupales adaptadas.

Estrategias de Intervención

- Ejercicios de movilidad articular y estiramientos activos asistidos para extremidades inferiores, enfocados en disminuir el dolor y prevenir la rigidez.
- Tareas de coordinación y motricidad fina (ensartado, pinzas, manipulación de objetos funcionales) para mantener la destreza manual.
- Actividades de orientación y estimulación cognitiva (juegos de memoria, lectura guiada, identificación de rutinas diarias).
- Entrenamiento en desplazamiento seguro con supervisión y uso de apoyos físicos o ayudas técnicas según necesidad.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Participación en actividades socio-recreativas y expresivas, que fortalezcan la comunicación, autoestima y vínculo con el entorno institucional.

Aileen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL.
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5687568 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
García		Luis	Cc 5687568	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	25	Mes	12	Año	1952	72 años	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo		Factor Rh	

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar geriátrico maría auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: secuelas de otras enfermedades cerebrovasculares y de las no especificado

ANTECEDENTES: hipertensión, infecciones de vías urinarias

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

A nivel sensoriomotor, el usuario identifica adecuadamente texturas, olores, sabores y temperaturas, evidenciando un procesamiento sensorial conservado. El tono muscular se palpa y califica como normal. En cuanto a la fuerza muscular, el miembro superior derecho se encuentra dentro de los parámetros funcionales, mientras que en el miembro superior izquierdo se califica en grado 2 según la escala de Daniels, evidenciando disminución de fuerza.
Se observa antecedente de fractura en la falange distal del segundo dedo de la mano izquierda, con presencia de deformidad que limita la realización de la pinza fina con dicho dedo. Con los demás dedos, el movimiento y la coordinación son adecuados, permitiendo la ejecución de patrones funcionales e integrales en las actividades de la vida diaria (AVD).
En el componente de motricidad gruesa, se califica en grado 3, logrando más de la mitad del movimiento articular contra la gravedad. Requiere el uso de bastón de baja complejidad para la marcha, debido a episodios de pérdida del equilibrio.

COMPONENTE COGNITIVO

A nivel de las funciones cognitivas, el usuario preserva sus habilidades atencionales, así como la memoria a corto, mediano y largo plazo. Mantiene adecuada orientación temporoespacial, reconocimiento de personas, objetos y lugares, y comprensión de órdenes simples y complejas.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario presenta adecuada interacción social y muestra disposición para la comunicación, facilitando la convivencia y participación con sus compañeros y el entorno inmediato.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral			X	
Higiene menor			X	
Higiene mayor			X	
Baño/ducha			X	
Higiene orinar/defecar			X	
Vestido			X	
Alimentación		X		
Movilidad funcional			X	

CONCEPTO OCUPACIONAL

Paciente masculino de 72 años de edad cronológica, remitido al servicio de Terapia Ocupacional para valoración por establecimiento. Durante la valoración se evidencia que, a nivel sensoriomotor, el usuario identifica adecuadamente texturas, olores, sabores y temperaturas, reflejando una respuesta sensorial conservada. El tono muscular se palpa y se califica como normal. En cuanto a la fuerza muscular, el miembro superior derecho se encuentra dentro de los parámetros funcionales, mientras que el miembro superior izquierdo se califica en grado 2 según la escala de Daniels, evidenciando disminución de fuerza. Se observa antecedente de fractura en la falange distal del segundo dedo de la mano izquierda, con presencia de deformidad, lo cual limita la ejecución de la pinza fina con dicho dedo. Con los demás dedos realiza los movimientos funcionales de forma adecuada, permitiéndole ejecutar patrones integrales en las actividades de la vida diaria (AVD). En el componente de motricidad gruesa se califica en grado 3, logrando más de la mitad del movimiento articular contra la gravedad. Requiere el uso de bastón de baja complejidad para la marcha, debido a episodios de pérdida del equilibrio. A nivel de las funciones cognitivas, preserva sus habilidades atencionales, así como la memoria a corto, mediano y largo plazo, orientación y reconocimiento. Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Teniendo en cuenta lo anterior, el usuario presenta un desempeño funcional globalmente conservado; sin embargo, requiere apoyo y supervisión en algunas actividades de la vida diaria para garantizar su seguridad y autonomía, especialmente en aquellas que implican desplazamiento o el uso del miembro superior izquierdo.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo General

Promover la autonomía y el desempeño funcional del usuario en las actividades de la vida diaria, mediante el fortalecimiento de las capacidades motoras, la reeducación de la coordinación fina y el entrenamiento en equilibrio, con el fin de mejorar su seguridad, independencia y participación ocupacional.

Objetivos Específicos

- Fortalecer la fuerza muscular en el miembro superior izquierdo, favoreciendo la recuperación funcional.
- Reentrenar la coordinación fina y la destreza manual para optimizar la manipulación de objetos y la ejecución de la pinza fina.
- Implementar estrategias para mejorar el equilibrio y la estabilidad durante la marcha y las transferencias.
- Favorecer la participación y segura en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Estrategias de Intervención

- Ejercicios de fortalecimiento progresivo del miembro superior izquierdo mediante actividades terapéuticas funcionales (uso de bandas elásticas, pelotas terapéuticas, pinzas de resistencia, entre otros).

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Actividades de coordinación fina y motricidad manual: enhebrado, pinza con objetos pequeños, manipulación de plastilina o masa terapéutica.
- Entrenamiento en equilibrio estático y dinámico: ejercicios en superficies estables e inestables con apoyo supervisado.
- Educación en el uso adecuado del bastón y técnicas de seguridad durante la marcha y las transferencias.
- Actividades ocupacionales significativas que fomenten la autonomía y la participación social.
- Recomendaciones de ergonomía y pautas posturales durante las actividades cotidianas.
- Seguimiento continuo para ajustar el plan de tratamiento según evolución funcional.

Ayleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5538039 Fecha: 30/07/2025_

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo N° de documento	Estado civil	Ocupación
Chaparro	Pardo	Antonio de Jesus	Cc 5538039	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	29	Mes	12	Año	1936	88	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: I10X

ANTECEDENTES: L038, M625, N40X, I10X, C61X

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva la movilidad funcional en los grandes grupos musculares; sin embargo, se evidencia hipocinesia y rigidez asociadas al antecedente de Parkinson, que afectan la amplitud y la fluidez del movimiento.
Presenta patrones motores integrales conservados, logrando ejecutar actividades como agarrar, sostener y manipular objetos mediante pinzas funcionales (bidigital y trípode). Se observa limitación en el patrón de marcha, derivada de cirugía previa, por lo que se moviliza mediante dispositivo de asistencia (bastón o andador). El tono muscular se mantiene dentro de límites funcionales; la coordinación fina y gruesa es adecuada, aunque con lentitud en la ejecución motora.

COMPONENTE COGNITIVO

A nivel cognitivo, el usuario preserva sus habilidades atencionales, orientación, reconocimiento y memoria a largo plazo, mostrando diálogo coherente y focalización atencional adecuada. Se evidencian ligeras dificultades en la memoria a corto plazo y en la ejecución secuencial de tareas, requiriendo ocasional supervisión para el seguimiento de instrucciones. Muestra buena comprensión y mantiene una comunicación fluida, con capacidad de expresar ideas y reconocer su entorno.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario se muestra consciente en la toma de decisiones, aunque depende parcialmente del acompañamiento institucional para la organización de rutinas y actividades diarias. Participa de forma moderada en actividades grupales y mantiene un buen nivel de interacción social, aunque su iniciativa puede verse disminuida por la lentitud psicomotora y fatiga

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X	X	
Higiene mayor		X	X	
Baño/ducha			X	
Higiene orinar/defecar	X		X	
Vestido			X	
Alimentación		X		
Movilidad funcional			X	

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta limitaciones funcionales derivadas de enfermedad neurológica (Parkinson) y antecedente quirúrgico que comprometen la marcha y la autonomía en desplazamientos.USO DE SONDA POR NO CONTROL DE ESFINTERES. Aun así, conserva capacidades cognitivas, motricidad fina funcional y habilidades de desempeño suficientes para realizar actividades básicas de la vida diaria (AVD) con apoyo parcial y supervisión.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo General

Promover el mantenimiento de la funcionalidad motora, cognitiva y ocupacional del usuario, favoreciendo su independencia y participación en las actividades de la vida diaria y sociales.

Objetivos Específicos

- Facilitar la movilidad funcional y el control postural mediante ejercicios de coordinación y estiramiento adaptados.
- Potenciar la memoria inmediata y las funciones ejecutivas a través de actividades de estimulación cognitiva.
- Fomentar la participación social y la autonomía en la planificación de rutinas diarias.
- Educar al personal de apoyo en estrategias para la asistencia segura y la promoción de la independencia del usuario.

Estrategias de Intervención / Plan de Tratamiento

- Entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria con uso de ayudas técnicas.
- Ejercicios de coordinación visomotora y motricidad fina (ensartar, apilar, trasvasar, manipular objetos pequeños).
- Reeducación de la marcha con supervisión y fortalecimiento de la confianza postural.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Actividades de orientación temporal y espacial mediante rutinas diarias estructuradas.
- Estimulación cognitiva: juegos de memoria, categorización, secuencias visuales y verbales.
- Participación en talleres ocupacionales grupales para reforzar habilidades sociales y emocionales.
- Educación en ergonomía y autocuidado para prevenir caídas o lesiones.

Aylern Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5477444 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo N° de documento	Estado civil	Ocupación
Villamizar	Quiñones	Alejandro	Cc 5477444	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	18	Mes	03	Año	1947	78	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	A	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: M169

ANTECEDENTES: E785, I10X, M169,L031

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

Paciente adulto mayor con lesión articular y ósea significativa en la cadera izquierda, que genera un severo grado de limitación para la marcha. Requiere el uso de muletas para la movilidad, lo que restringe su desplazamiento autónomo y la posibilidad de realizar trayectos largos. Se evidencia compromiso en la amplitud articular y en la estabilidad postural durante la marcha, limitando la ejecución funcional de algunas actividades de la vida diaria (AVD) que demandan esfuerzo físico o traslados prolongados.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades atencionales y de memoria a corto, mediano y largo plazo, así como la orientación temporoespacial, el reconocimiento y la comprensión. Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, mostrando una adecuada capacidad para seguir instrucciones y participar en procesos de aprendizaje terapéutico.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

Se evidencia dificultad en la participación e integración social, posiblemente relacionada con las limitaciones físicas que interfieren en su movilidad y en la realización de actividades comunitarias o recreativas. Manifiesta afectación en la motivación y en la autopercepción de su rol dentro del entorno social.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional			X	

CONCEPTO OCUPACIONAL

Usuario masculino El usuario presenta un desempeño funcional afectado principalmente en el componente motor, evidenciando limitación significativa en la movilidad por alteración articular en la cadera izquierda. Aunque conserva adecuadas capacidades cognitivas, sensoriales y comunicativas, la restricción en la marcha repercute directamente en su autonomía, independencia y participación social. Desde Terapia Ocupacional, se considera necesario implementar un proceso de intervención orientado a fortalecer la movilidad funcional, la independencia en las AVD y la reintegración social, promoviendo estrategias de compensación y adaptación que mejoren su calidad de vida.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo General

Favorecer la independencia funcional y la participación social del usuario mediante estrategias de fortalecimiento, adaptación y entrenamiento ocupacional que le permitan desenvolverse de manera más autónoma y segura en su entorno cotidiano.

Objetivos Específicos

- Mejorar la movilidad funcional y la tolerancia al esfuerzo durante la marcha y las transferencias.
- Promover la independencia en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria mediante el uso adecuado de ayudas técnicas.
- Implementar estrategias de adaptación y compensación en el entorno doméstico para facilitar el desempeño ocupacional.
- Fomentar la participación social y la motivación mediante actividades significativas que fortalezcan su rol y bienestar emocional.

Plan de Tratamiento y Estrategias de Intervención

- Entrenamiento en transferencias seguras (cama-silla, baño, transporte) con uso correcto de muletas y técnicas de ahorro energético.
- Fortalecimiento y reeducación funcional del hemicuerpo inferior mediante actividades graduadas de acuerdo con la tolerancia física.
- Educación en ergonomía postural y prevención de caídas durante la marcha y las actividades diarias.
- Adaptación del entorno domiciliario, promoviendo accesibilidad y seguridad (instalación de barras de apoyo, eliminación de obstáculos).
- Intervenciones ocupacionales significativas para estimular la participación social y el mantenimiento del rol ocupacional.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Aylem Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5477098 Fecha:30/07/2025 _

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
ROZO	ROZO	EDUARDO	Cc 5477098	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	24	Mes	08	Año	1942	83	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo		Factor Rh	

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: M625 – Trastorno no especificado del tejido blando (usuario en mantenimiento)

ANTECEDENTES:

R64X (caquexia)

E43X (desnutrición proteico-calórica severa)

R634 (pérdida de peso anormal)

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva sus funciones sensoriales y perceptivas, respondiendo adecuadamente a estímulos visuales, auditivos y táctiles. Realiza patrones de movimiento funcionales con el miembro superior izquierdo, incluyendo mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla y mano-periné. Presenta funcionalidad en los patrones integrales, como agarre, sostén y lanzamiento de objetos, así como el uso de pinzas finas bidigitales y trípode. A nivel motor, conserva coordinación general y realiza desplazamientos con ayuda de terceros. Se evidencia reconocimiento de colores primarios y de animales, lo que refleja un adecuado procesamiento perceptivo.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades cognitivas básicas, manteniendo atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, orientación y reconocimiento.Se encuentra orientado en tiempo y espacio, mostrando comprensión de órdenes simples y participación activa durante las actividades dirigidas.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario se comunica mediante gesticulación y expresión corporal, mostrando disposición para interactuar con el entorno. No se evidencian dificultades en la integración social ni en la participación en actividades grupales. Se percibe una actitud colaboradora y adaptativa.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario se encuentra en fase de mantenimiento funcional, con conservación de la mayoría de sus capacidades motoras, cognitivas y psicosociales. Aunque requiere asistencia parcial para la movilidad, demuestra buena disposición para la ejecución de actividades significativas, así como habilidades perceptivas y de reconocimiento adecuadas. Desde la Terapia Ocupacional, se orienta la intervención hacia el mantenimiento de la funcionalidad global, prevención de deterioro físico y cognitivo, y promoción de la participación ocupacional para conservar su independencia en el mayor grado posible.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Mantener y potenciar las capacidades motoras, cognitivas y sociales del usuario, promoviendo su independencia funcional y previniendo el deterioro de su desempeño ocupacional.

- Objetivos específicos

- Favorecer la movilidad funcional y la coordinación motora mediante ejercicios terapéuticos adaptados a sus capacidades.
- Estimular la atención, la orientación y la memoria mediante actividades cognitivas estructuradas y significativas.
- Promover la participación social y la comunicación funcional mediante actividades expresivas y grupales.

- Estrategias de intervención

- Movilidad articular, coordinación fina y gruesa, uso de materiales como pelotas, aros y masilla terapéutica.
- Entrenamiento en AVD (actividades de la vida diaria): con énfasis en autocuidado, alimentación asistida y vestuario, promoviendo independencia parcial.
- Uso de tarjetas de colores, identificación de animales y objetos cotidianos, orientación temporoespacial y ejercicios de memoria.
- Empleo de gesticulación guiada, juegos de roles y expresión corporal para fortalecer la interacción social.
- Participación en dinámicas sociales que promuevan el bienestar emocional y prevengan el aislamiento.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Ayleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5473944 Fecha: 30/07/2025_

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Leal		Luis Felipe	Cc 5473944	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	22	Mes	09	Año	1938	86	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo		Factor Rh	

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: G20X Enfermedad de Parkinson

ANTECEDENTES:

L03.9: Celulitis, no especificada

G20.X: Enfermedad de Parkinson

I10.X: Hipertensión esencial (primaria)

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario realiza movilidad funcional independiente, sin requerir apoyo externo para la marcha, aunque refiere dolor en el miembro superior derecho (hombro) durante actividades que implican elevación o alcance. El dolor articular limita parcialmente la amplitud de movimiento y la coordinación bilateral, lo que repercute en la ejecución de actividades que demandan fuerza o precisión manual. A pesar de ello, conserva patrones integrales de prensión, agarre y pinza funcional, aunque con incomodidad articular al sostener objetos por periodos prolongados. Se identifica limitación visual, posiblemente relacionada con la patología neurológica, lo que afecta el reconocimiento perceptivo y sensorial del entorno inmediato, generando leves dificultades en la localización de objetos o identificación de estímulos visuales. En cuanto a la marcha, presenta patrón funcional independiente, sin alteraciones significativas del equilibrio estático o dinámico, aunque con posible bradicinesia y rigidez leve asociada al diagnóstico de Parkinson.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva las funciones cognitivas globales, evidenciando adecuado nivel de alerta, atención sostenida y selectiva, así como memoria a corto, mediano y largo plazo funcional para la vida cotidiana. Se orienta en tiempo, espacio y persona, mostrando conciencia de su entorno y situación actual. Mantiene diálogo coherente, lenguaje fluido y comprensible, demostrando capacidad para establecer y mantener la comunicación social. Evidencia adecuada comprensión de instrucciones simples y complejas, así como capacidad para analizar, identificar y clasificar conceptos de manera lógica. Conserva la abstracción y el pensamiento figurado, lo cual indica preservación de las funciones ejecutivas básicas. No se observan alteraciones significativas del juicio o la toma de decisiones, aunque puede presentar lentitud en el procesamiento cognitivo, asociada al cuadro neurológico de base.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario se muestra colaborador y receptivo durante la intervención, respondiendo adecuadamente a las normas y rutinas institucionales. Manifiesta conducta adaptada y respetuosa, manteniendo interacción social adecuada con el entorno inmediato.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR
NIT. 900705451-1

Demuestra capacidad para seguir instrucciones y participar en actividades dirigidas, aunque presenta dependencia parcial en la toma de decisiones relacionadas con su autocuidado y bienestar personal, debido a la dinámica del lugar de acogida, que asume parte de esas responsabilidades. Se observa adecuada regulación emocional y disposición positiva hacia las actividades terapéuticas, aunque con posible nivel moderado de dependencia emocional o institucional, que puede influir en su autonomía ocupacional a largo plazo.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta compromiso sensoriomotor leve a moderado secundario a su condición neurológica (enfermedad de Parkinson) y a procesos articulares dolorosos en el miembro superior, lo cual afecta parcialmente su funcionalidad física y el desempeño en actividades de la vida diaria (AVD) que requieren fuerza, coordinación y movilidad articular.
Se evidencia preservación de las funciones cognitivas superiores (atención, memoria, orientación, lenguaje y abstracción), permitiendo un buen nivel de comprensión, comunicación y participación durante las actividades terapéuticas y sociales.
En el componente psicosocial, mantiene conducta adaptativa, interacción social adecuada y disposición colaborativa, aunque presenta dependencia parcial en la toma de decisiones vinculadas a su bienestar, mediada por el entorno institucional donde reside. A nivel ocupacional, el usuario se encuentra en un nivel de desempeño funcional semiautónomo, con fortalezas en los componentes cognitivos y comunicativos, y limitaciones físicas relacionadas con el dolor, la rigidez muscular y la lentitud motora propias de su patología de base. Requiere intervención desde terapia ocupacional orientada al mantenimiento de la funcionalidad, la prevención de la rigidez articular y del deterioro motor, la promoción de la autonomía en las AVD básicas e instrumentales, y el fortalecimiento de la toma de decisiones y participación ocupacional significativa dentro de su entorno institucional.

PLAN DE TRATAMIENTO

OBJETIVO GENERAL

Promover el mantenimiento de la autonomía funcional y la participación ocupacional significativa del usuario en las actividades de la vida diaria (AVD), favoreciendo su desempeño motor, cognitivo y psicosocial dentro del entorno institucional.

Objetivos Específicos

- Fortalecer el componente sensoriomotor, mediante actividades que favorezcan la movilidad articular, la coordinación, el control postural y la disminución del dolor en miembro superior afectado.
- Mantener y estimular las funciones cognitivas preservadas, reforzando los procesos de atención, memoria, orientación y abstracción para la ejecución autónoma de rutinas diarias.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR
NIT. 900705451-1

- Favorecer la autonomía y la toma de decisiones, promoviendo el involucramiento activo del usuario en su autocuidado y participación en actividades sociales dentro del entorno institucional.

Estrategias de Intervención

- Ejercicios terapéuticos activos y activos-asistidos para hombro y miembro superior, priorizando el manejo del dolor y la movilidad funcional.
- Actividades de coordinación ojo-mano y motricidad fina mediante tareas de ensamble, pinzas y manipulación de objetos de distinto tamaño y textura.
- Ejercicios estructurados para estimular atención y memoria (juegos de secuencia, asociación de imágenes, ejercicios de categorización y recuerdo).
- Estrategias de estimulación del lenguaje y pensamiento abstracto mediante conversación dirigida, lectura guiada o análisis de situaciones cotidianas.
- Participación en actividades grupales y recreativas para fortalecer la socialización y el sentido de pertenencia.

Ayleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 4220033 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Avila		Jaime	Cc 4220033	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	09	Mes	10	Año	1940	84	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	A	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: H900

ANTECEDENTES: I10X, H350, H900, R55X

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

A nivel sensorial, el usuario preserva sus funciones sensoriales y de procesamiento, evidenciando respuestas adecuadas ante los estímulos del entorno. Refiere baja visión y baja audición, lo cual puede interferir parcialmente en la exploración y la percepción del ambiente. A nivel motor, realiza patrones de movimiento funcionales con el miembro superior izquierdo (mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla, mano-periné). Presenta funcionalidad en los patrones integrales, realizando adecuadamente acciones de agarre, sostén, lanzamiento y pinzas finas (digitales y trípode). En cuanto a la coordinación y desplazamiento, requiere apoyo de terceros para la movilización, mostrando dependencia parcial en actividades que demandan equilibrio o cambios de posición. No logra identificar el código alfanumérico, aunque mantiene un diálogo coherente y fluido durante la interacción.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades atencionales básicas; sin embargo, presenta dificultad para mantener la atención sostenida y en la memoria a corto plazo. Mantiene adecuada orientación temporoespacial, reconocimiento de personas y comprensión de instrucciones simples. Se evidencia dificultad en los procesos de abstracción, lo que puede afectar la resolución de problemas cotidianos y la ejecución de tareas nuevas o complejas.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario se comunica principalmente mediante gesticulación y expresión corporal, logrando transmitir sus ideas de manera efectiva. No presenta dificultades en la participación o integración social, manteniendo una interacción funcional con su entorno inmediato.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta un desempeño funcional globalmente conservado, con limitaciones específicas relacionadas con la disminución de la agudeza visual y auditiva, la dificultad atencional y de memoria a corto plazo, así como la dependencia parcial para el desplazamiento. Estas condiciones repercuten en su desempeño ocupacional, especialmente en las áreas de autonomía, orientación espacial y manejo de la información. Desde Terapia Ocupacional, se considera que el usuario posee potencial para mantener y fortalecer sus habilidades funcionales mediante la implementación de estrategias compensatorias, estimulación cognitiva y sensorial, además del entrenamiento en movilidad segura y orientación espacial.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo General

Promover la autonomía y el desempeño funcional del usuario en las actividades de la vida diaria mediante estrategias de estimulación cognitiva, fortalecimiento sensoriomotor y compensación de las limitaciones visuales y auditivas, con el fin de mantener su independencia y participación social.

Objetivos Específicos

- Potenciar la atención, memoria a corto plazo y procesos de orientación a través de actividades de estimulación cognitiva estructurada.
- Mantener la funcionalidad motora fina y gruesa mediante ejercicios de coordinación, agarre y manipulación.
- Implementar estrategias compensatorias frente a la baja visión y audición para mejorar la interacción con el entorno.
- Favorecer la movilidad segura con apoyo de terceros y entrenamiento en orientación espacial.
- Reforzar la participación social y la comunicación funcional a través de actividades significativas y expresivas.

Plan de Tratamiento y Estrategias de Intervención

- Estimulación cognitiva: ejercicios de atención, memoria y orientación con apoyo visual, táctil y auditivo adaptado a su nivel sensorial.
- Entrenamiento motor: actividades de coordinación fina y gruesa (ensartado, lanzamientos, manipulación de objetos, movimientos funcionales con propósito).
- Estrategias compensatorias sensoriales: uso de contrastes de color, iluminación adecuada, apoyos táctiles, señales auditivas amplificadas o visuales ampliadas según tolerancia.
- Entrenamiento en desplazamiento y orientación espacial con apoyo supervisado, reforzando el uso seguro de ayudas externas.
- Actividades expresivas y grupales que fomenten la comunicación corporal, la interacción y el bienestar emocional.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Aylleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 3649560 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo N° de documento	Estado civil	Ocupación
Uribe	Jaramillo	Ivan de Jesus	Cc 3649560	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	04	Mes	04	Año	1949	76	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: F019 – Demencia en otras enfermedades especificadas, no clasificada en otra parte, con síntomas psiquiátricos.

ANTECEDENTES:

Z000 – Examen general sin hallazgos anormales.

K589 – Trastornos intestinales funcionales no especificados.

F019 – Demencia en otras enfermedades especificadas, no clasificada en otra parte, con síntomas psiquiátricos.

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario presenta patrones de movimiento funcionales intactos e integrales, con ejecución de marcha normal y coordinada. Se evidencia limitación visual, aunque compensa mediante el uso funcional de los sentidos táctil y auditivo, manteniendo adecuada percepción del esquema corporal. No se observan alteraciones en la fuerza, tono o coordinación motora.

COMPONENTE COGNITIVO

La valoración se ve limitada por los antecedentes psiquiátricos y el manejo farmacológico sedante, que afectan el nivel de alerta y participación activa durante la sesión. Se infiere disminución en la atención sostenida y en la respuesta a estímulos debido al efecto de la medicación. No se evidencian alteraciones graves en la comprensión básica ni en la ejecución motora dirigida, aunque se requiere supervisión constante.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario se comunica principalmente mediante gesticulación y expresión corporal, utilizando el lenguaje no verbal como principal medio de interacción. No presenta dificultades significativas en la participación e integración social, mostrando adecuada adaptación al entorno institucional y disposición para la interacción con sus pares y cuidadores.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral			X	
Higiene menor			X	
Higiene mayor			X	
Baño/ducha			X	
Higiene orinar/defecar			X	
Vestido		X	X	
Alimentación		X		
Movilidad funcional			X	

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta conservación de las funciones motoras y perceptuales básicas, con limitación visual y leve afectación cognitiva secundaria a tratamiento psiquiátrico. La sedación constante interfiere con la participación activa y la iniciativa durante las actividades, afectando la autonomía y la atención sostenida. A nivel social, mantiene interacción funcional mediante comunicación no verbal, lo que le permite un grado de adaptación aceptable al entorno. El desempeño ocupacional se encuentra parcialmente comprometido en las áreas de productividad y autocuidado, principalmente por la baja activación y la reducción del nivel de alerta, requiriendo estrategias que fomenten la estimulación multisensorial, la comunicación funcional y la participación significativa.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Favorecer la estimulación multisensorial y la participación ocupacional activa del usuario, promoviendo la comunicación funcional y el mantenimiento de las capacidades motrices y perceptuales preservadas.

- Objetivos específicos

- Potenciar la respuesta adaptativa a estímulos visuales, táctiles y auditivos mediante actividades multisensoriales que promuevan el reconocimiento y la interacción con el entorno.
- Estimular la atención y el nivel de alerta a través de actividades sencillas y repetitivas, ajustadas al nivel de conciencia y efecto farmacológico.
- Fortalecer la comunicación gestual y la expresión emocional mediante actividades lúdicas y expresivas que faciliten la interacción social.

- Estrategias de intervención

- Actividades con objetos de diferentes texturas, sonidos y temperaturas para activar los sistemas táctil, auditivo y propioceptivo.
- Rutinas estructuradas con señales visuales o auditivas que favorezcan la orientación temporal y la conexión con el entorno inmediato.
- Ejercicios de expresión facial, gestual y corporal guiados, para ampliar su repertorio comunicativo y mejorar la comprensión mutua con cuidadores.
- Inclusión en talleres de música, ritmo o movimiento adaptado que promuevan la expresión emocional y la participación grupal.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Coordinación con el personal médico y auxiliar para ajustar horarios de medicación y actividades, buscando momentos de mayor lucidez para la intervención terapéutica.

Aileen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL.
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 3439337 Fecha: 30/07/2025_

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Arroyave	Arroyave	Oscar Armando	Cc 3439337	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	19	Mes	04	Año	1942	83	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo		Factor Rh	

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca

DX MEDICO: M625 – Limitación del movimiento articular.

ANTECEDENTES:

S422 → Fractura del extremo superior del húmero

R64X → Caquexia (estado de desnutrición o debilitamiento extremo)

M625 → Rigidez articular, no clasificada en otra parte

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva las funciones visuales, auditivas, táctiles y perceptivas dentro de parámetros funcionales. Se evidencia limitación motora en el miembro superior izquierdo debido a secuelas de fractura, con disminución de la fuerza y del rango de movimiento. El miembro superior derecho conserva movilidad funcional completa, con patrones de prensión y alcance adecuados. En la marcha, requiere apoyo con bastón, sin embargo, presenta úlcera en el miembro inferior derecho, lo que limita el uso del apoyo y el soporte de peso corporal. Se observa alineación corporal conservada, aunque con compensación postural secundaria al uso del bastón y al dolor en extremidades inferiores.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario no se encuentra orientado en tiempo ni espacio, mostrando alteración en la orientación temporoespacial. Presenta analfabetismo, aunque mantiene la capacidad para seguir instrucciones verbales e instrumentales simples. El nivel de atención es variable y requiere asistencia verbal constante para la ejecución de tareas.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario presenta dependencia total para las actividades de la vida diaria (AVD) y para la toma de decisiones. No se evidencia iniciativa propia para la participación en actividades ni en la interacción social, requiriendo supervisión y acompañamiento continuo por parte del personal cuidador.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

lazos de amor
Fundación Cristiana

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

Usuario masculino con 83 años, presenta compromiso físico severo derivado de limitación en miembro superior izquierdo y restricción funcional en la marcha por úlcera en miembro inferior derecho, lo que conlleva pérdida significativa de autonomía. A nivel cognitivo, manifiesta desorientación temporoespacial y dificultad para la comprensión de secuencias complejas, afectando el aprendizaje de nuevas rutinas. En el componente psicosocial, presenta dependencia total, con bajo nivel de participación y mínima iniciativa ocupacional. El desempeño ocupacional se encuentra altamente comprometido en las áreas de autocuidado, movilidad y participación social, requiriendo intervención orientada al mantenimiento de funciones residuales, prevención de complicaciones y estimulación cognitiva básica.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Favorecer el mantenimiento de la funcionalidad residual, la prevención de deterioro físico y la estimulación cognitiva y sensorial, promoviendo el confort y la adaptación al entorno institucional con el mayor nivel posible de bienestar.

- Objetivos específicos

- Prevenir contracturas y rigidez en miembro superior izquierdo mediante ejercicios pasivos y posicionamiento terapéutico, y mantener la estabilidad postural durante la movilidad asistida.
- Estimular las funciones cognitivas básicas (atención, orientación, comprensión y memoria inmediata) mediante actividades sencillas y repetitivas adaptadas a su nivel de comprensión.
- Promover la participación guiada en actividades significativas y sociales dentro del entorno institucional para favorecer la interacción y la expresión emocional.

- Estrategias de intervención

- Ejercicios de rango de movimiento pasivo en miembro superior izquierdo, cambios posturales y posicionamiento correcto para prevenir rigidez, úlceras por presión y dolor.
- Actividades de reconocimiento táctil, auditivo y visual (texturas, sonidos, objetos familiares) para favorecer la respuesta adaptativa y mantener la percepción del entorno.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Actividades de orientación a la realidad (día, hora, lugar, clima), identificación de objetos cotidianos y seguimiento de órdenes simples para mantener funciones cognitivas activas.
- Involucrar al usuario en actividades básicas (alimentación asistida, higiene con apoyo, elección de prendas) para fomentar sentido de autonomía y autoestima.
- Promoción de espacios de acompañamiento, musicoterapia o estimulación social dirigida que fomenten la conexión interpersonal y reduzcan la apatía institucional.

Aileen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 28322117 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Saavedra		Delia	Cc 28322117	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	01	Mes	03	Año	1943	82	Hombre ◯ Mujer X	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo		Factor Rh	

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: H811 Trastornos del oído interno

ANTECEDENTES:

H811 Trastornos del oído interno

H251 catarata

H103 conjuntivitis

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

En cuanto a la movilidad, el usuario realiza patrón de marcha con apoyo de caminador, mostrando inseguridad al desplazarse sin ayuda y tendencia a la pérdida de equilibrio en superficies irregulares o cambios de dirección. Se evidencia bajo control postural y necesidad de supervisión durante los desplazamientos prolongados.

La coordinación motriz gruesa se encuentra conservada, aunque requiere apoyo externo para mantener la estabilidad. A nivel de motricidad fina, realiza movimientos funcionales básicos, orientándose más por percepción táctil y propioceptiva que por guía visual. Estas condiciones sugieren la necesidad de un proceso de entrenamiento en movilidad funcional y orientación espacial para reforzar la independencia y seguridad en los desplazamientos.

COMPONENTE COGNITIVO

La usuaria presenta desorientación temporoespacial, manifestando dificultad para ubicarse en el tiempo y en el entorno físico. Sin embargo, se observa capacidad de atención sostenida y comprensión de instrucciones simples, especialmente cuando se emplean modelos o demostraciones visuales y kinestésicas. Se destaca que el usuario logra el reconocimiento del esquema corporal a través de la percepción táctil y cinestésica, utilizando sus sentidos preservados para identificar partes del cuerpo y orientarse durante la ejecución de actividades. Esto demuestra una buena compensación perceptiva, a pesar del déficit visual. Las habilidades cognitivas conservadas le permiten participar activamente en actividades guiadas, siempre que se empleen estrategias sensoriales adaptadas.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

Durante la interacción, el usuario se comunica mediante gesticulaciones, expresiones faciales y lenguaje corporal, mostrando comprensión y disposición al contacto social. No se observan conductas disruptivas ni aislamiento.

Se evidencia adecuada integración y participación en el entorno, con actitud colaboradora y empática, lo que favorece su adaptación a las actividades terapéuticas y comunitarias.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor			X	
Higiene mayor			X	
Baño/ducha			X	
Higiene orinar/defecar			X	
Vestido			X	
Alimentación		X		
Movilidad funcional			X	

CONCEPTO OCUPACIONAL

Usuario femenino con 82 años que presenta disfunción ocupacional leve a moderada, derivada principalmente de su discapacidad visual y alteración del equilibrio, que limitan su autonomía en la movilidad y en las actividades de la vida diaria. No obstante, conserva buenas capacidades sensoriales táctiles y auditivas, así como habilidades sociales y comunicativas que facilitan el proceso de rehabilitación. Desde Terapia Ocupacional se requiere intervenir en la reeducación de la movilidad funcional, la orientación espacial y el uso de estrategias compensatorias sensoriales, para fortalecer la independencia, seguridad y participación activa en su entorno cotidiano.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo general

Promover la independencia funcional y orientación espacial del usuario mediante la estimulación de habilidades sensoriomotoras, perceptivas y adaptativas que faciliten su participación segura y efectiva en las actividades de la vida diaria.

Objetivos específicos

- Mejorar la estabilidad y seguridad en la marcha mediante el entrenamiento con caminador y ejercicios de equilibrio funcional.
- Fortalecer la orientación temporoespacial utilizando estímulos auditivos, táctiles y cinestésicos como referentes.
- Fomentar el reconocimiento corporal y la conciencia postural a través de actividades perceptivas y de movimiento guiado.
- Potenciar las estrategias compensatorias sensoriales (tacto y audición) para la ejecución autónoma de tareas diarias.
- Mantener la participación e interacción social mediante actividades grupales y expresivas que refuercen la comunicación no verbal.

Estrategias y Recomendaciones Terapéuticas

- Entrenamiento en patrones de marcha y desplazamiento seguro con apoyo del caminador.
- Actividades de equilibrio y control postural en distintos planos y superficies.
- Ejercicios de orientación espacial guiados por sonido o textura (identificación de rutas, reconocimiento de espacios).
- Entrenamiento táctil y propioceptivo: exploración de objetos con diferentes formas y texturas, actividades de discriminación táctil.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Aylern Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 2763577 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Rivera	Torres	Leonardo	Cc 2763577	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	06	Mes	01	Año	1941	84	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: M796 Dolor en extremidades

ANTECEDENTES: E11.8: Diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones no especificadas

E78.2: Hiperlipidemia mixta

M79.6: Dolor en extremidades

I10.X: Hipertensión esencial (primaria)

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva sus funciones sensoriales y de procesamiento, presentando leve dificultad visual compensada con el uso de lentes, lo que le permite mantener la identificación del esquema corporal mediante la percepción visual y propioceptiva. Evidencia patrón de marcha funcional, con desplazamiento autónomo y coordinación adecuada. Realiza patrones motores funcionales en miembros superiores (mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla, mano-periné) y demuestra buena funcionalidad en agarres y pinzas finas (bidigital, trípode), con movimientos precisos y controlados. Se observa fuerza y rango articular conservado en miembros superiores e inferiores. Mantiene equilibrio y postura estable, favoreciendo su independencia en actividades de la vida diaria.

COMPONENTE COGNITIVO

A nivel cognitivo, el usuario preserva sus habilidades de atención, orientación, memoria a largo plazo, reconocimiento y comprensión. Se encuentra alerta, orientado en tiempo, espacio y persona, con capacidad de comunicación coherente mediante discurso narrativo fluido y comprensión adecuada de instrucciones verbales. No obstante, se evidencian dificultades en la memoria a corto plazo, atención focalizada, recuerdo diferido y pensamiento abstracto, que pueden interferir parcialmente en la ejecución de actividades complejas o de planificación. Sigue instrucciones sin dificultad y mantiene atención conjunta durante la ejecución de tareas guiadas, mostrando buena disposición para la participación en procesos terapéuticos y sociales.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario se comunica de manera verbal, gestual y corporal de forma funcional, manteniendo interacción adecuada con su entorno. No presenta alteraciones conductuales ni emocionales significativas. Participa activamente en actividades sociales e institucionales, demostrando conducta adaptada, colaboración y buen control emocional. Muestra autonomía en la toma de decisiones cotidianas y adecuado nivel de integración social.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral				X
Higiene menor				X
Higiene mayor				X
Baño/ducha				X
Higiene orinar/defecar				X
Vestido				X
Alimentación				X
Movilidad funcional				X

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta leve alteración cognitiva (atencional y mnésica), asociada a su condición médica crónica (diabetes e hipertensión), así como disminución visual compensada con ayudas ópticas, lo cual genera mínimas limitaciones en su desempeño ocupacional. Se encuentra funcional y autónomo en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, conservando la coordinación, el control motor y las habilidades sociales necesarias para desenvolverse adecuadamente en su entorno. Desde Terapia Ocupacional, se considera que el usuario presenta un nivel de desempeño ocupacional independiente, con necesidad de seguimiento preventivo y estimulación cognitiva para evitar deterioro funcional asociado a su cuadro médico.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo General

Mantener y potenciar la funcionalidad, autonomía y desempeño cognitivo del usuario en sus actividades cotidianas, mediante estrategias de estimulación integral que promuevan la independencia y la participación social activa.

Objetivos Específicos

- Fortalecer las funciones cognitivas (memoria, atención y pensamiento abstracto) a través de ejercicios estructurados de estimulación cognitiva.
- Promover la autonomía funcional y motricidad fina, mediante la práctica de actividades que requieran precisión, coordinación y manipulación de objetos.
- Fomentar la participación social y el mantenimiento de rutinas saludables, para favorecer la estabilidad emocional y la integración en su entorno.

Estrategias de Intervención

- Ejercicios de estimulación cognitiva (memoria inmediata, asociación, secuencias lógicas y resolución de problemas cotidianos).
- Actividades de motricidad fina y coordinación óculo-manual, como ensartado, modelado, escritura o manipulación de objetos pequeños.
- Entrenamiento en actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), enfocadas en la planificación y organización de rutinas personales.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Dinámicas grupales y de socialización, promoviendo la expresión emocional y la comunicación verbal asertiva.
- Educación y seguimiento en hábitos saludables (control glicémico, pausas activas, autocuidado visual y corporal), fomentando la autogestión de su bienestar.

Aileen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

3620

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 26674314 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Bustos		Ana Elis	Cc 26674314	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	17	Mes	06	Año	1945	80	Hombre ◯ Mujer X	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	A	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: F31.7 Trastorno afectivo bipolar, episodio actual en remisión.

ANTECEDENTES:

F20.0 (esquizofrenia paranoide)

F31.7 (trastorno afectivo bipolar)

E11.9 (diabetes mellitus tipo 2)

R32.X (incontinencia urinaria no especificada)

E03.9 (hipotiroidismo no especificado), antecedentes de trombosis venosa.

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva las funciones sensoriales y perceptivas, respondiendo adecuadamente a estímulos táctiles, auditivos y visuales. Evidencia patrones de movimiento funcionales en miembros superiores e inferiores cuando se encuentra en estado de lucidez y estabilidad emocional. Presenta antecedente de trombosis, lo que ha condicionado la necesidad de apoyo para la marcha y desplazamientos, utilizando ayudas técnicas según necesidad. Mantiene integridad visual y auditiva, sin limitaciones significativas que interfieran con la interacción o la ejecución de tareas básicas.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades cognitivas básicas: atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, orientación y reconocimiento. Sin embargo, se reportan episodios intermitentes de desorientación y confusión asociados a demencia leve, que pueden afectar la continuidad en la ejecución de actividades. Durante los momentos de lucidez, mantiene diálogo coherente, atención conjunta y comprensión de instrucciones simples y complejas.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario cuenta con cuidador asignado por parte de la IPS, quien supervisa sus rutinas diarias y el cumplimiento de tratamientos médicos. En estado de estabilidad, se muestra colaborador y receptivo al acompañamiento terapéutico, logrando interacción social adecuada con el entorno inmediato. Se recomienda reforzar el proceso de reintegración y participación social, manteniendo apoyo constante del cuidador y seguimiento terapéutico.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral	X			
Higiene menor	X			
Higiene mayor	X			
Baño/ducha	X			
Higiene orinar/defecar	X			
Vestido	X			
Alimentación	X			
Movilidad funcional	X			

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta alteraciones intermitentes en el desempeño ocupacional secundarias a trastorno afectivo bipolar y demencia leve, con afectación cognitiva fluctuante y antecedentes de trombosis que limitan parcialmente la movilidad. A pesar de estos factores, mantiene capacidad de interacción, comunicación efectiva y habilidades funcionales en periodos de estabilidad, lo cual le permite participar en actividades básicas y sociales con apoyo. El desempeño ocupacional se encuentra comprometido principalmente en los componentes cognitivo y motor, repercutiendo en la autonomía y la seguridad durante las actividades cotidianas. El usuario posee potencial de mantenimiento funcional y adaptación mediante estrategias de estructuración del entorno, orientación y acompañamiento supervisado.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Mantener y potenciar la funcionalidad del usuario en las actividades de la vida diaria, mediante estrategias de estimulación cognitiva, apoyo motor y fortalecimiento de la participación social supervisada.

- Objetivos específicos

  - Favorecer la orientación y memoria funcional, utilizando apoyos visuales y rutinas estructuradas para mejorar la independencia diaria.
  - Promover la movilidad segura y coordinada, incorporando ejercicios suaves y técnicas de prevención de caídas.
  - Fomentar la participación social y emocional positiva, fortaleciendo la comunicación y la integración con el entorno familiar e institucional.

Estrategias de intervención

- Ejercicios de atención, orientación temporal y memoria con apoyo de calendarios, tableros visuales y rutinas diarias.
- Práctica guiada de vestido, higiene y alimentación, incorporando supervisión del cuidador.
- Actividades físicas adaptadas a su nivel funcional (marcha asistida, estiramientos y ejercicios de fortalecimiento leve).

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Uso de fotografías, música, objetos significativos y conversación guiada para reforzar identidad y conexión con el entorno.
- Actividades grupales supervisadas que fomenten la comunicación, la expresión emocional y el sentido de pertenencia, acompañadas del cuidador.

Aylen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 25985454 Fecha:30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Bolaño	Yanes	Mary del Socorro	Cc 25985454	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	05	Mes	10	Año	1942		Hombre ◯ Mujer X	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: M170 – Artrosis primaria de rodilla.

ANTECEDENTES:

I10X → Hipertensión esencial (primaria)

H25 → Catarata senil

M170 → Gonartrosis primaria, bilateral (artrosis de ambas rodillas)

J449 → Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

Se observa leve disfunción visual derivada de catarata senil; sin embargo, el usuario preserva la función táctil, auditiva y gustativa, manteniendo adecuada discriminación sensorial. Conserva la movilidad articular dentro de rangos funcionales, sin dolor ni obstrucción significativa, aunque se evidencia alteración en el patrón de marcha secundaria a dolor articular en rodillas y tobillos. Realiza patrones de movimiento integrales (mano-cabeza, mano-boca, mano-rodilla), con agarres finos y prensiones funcionales conservadas. Refiere dolor leve durante patrones de movimiento de mano-pie y mano-periné

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario se encuentra alerta, consciente y orientado en tiempo y espacio. Presenta analfabetismo y ausencia de escolaridad formal, aunque mantiene diálogo fluido, coherente y con cohesión. Se observa dificultad en la memoria a corto plazo en evocación diferida y distracción ocasional del foco atencional. Realiza identificación y clasificación de objetos de manera adecuada, mostrando conservación de habilidades de reconocimiento y categorización.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

Se preserva la comunicación verbal y gestual, con buena disposición al diálogo y coherencia en la interacción. Presenta dependencia en la toma de decisiones relacionadas con su salud, mediadas por el personal de cuidado institucional. Muestra adecuada adaptación al entorno, manteniendo relaciones funcionales con el personal auxiliar, aunque con limitada participación en la toma de decisiones personales.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta deterioro sensorial visual leve, compromiso articular en miembros inferiores por artrosis, y dificultades leves en memoria a corto plazo, sin alteración significativa del estado de conciencia ni del lenguaje. Estas condiciones afectan su desempeño ocupacional principalmente en las áreas de movilidad, autocuidado y participación social, debido a: Limitación en la marcha por dolor articular, Reducción de la agudeza visual que interfiere con la exploración del entorno Y Dificultades leves en la retención y evocación de información reciente. Se considera que el usuario mantiene independencia parcial para las actividades básicas de la vida diaria, requiriendo acompañamiento y estimulación para mantener su funcionalidad y prevenir el deterioro progresivo.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Favorecer el mantenimiento de la independencia funcional y la participación activa en las actividades de la vida diaria mediante la estimulación sensorial, cognitiva y motora, promoviendo el bienestar y la adaptación al entorno institucional.

- Objetivos específicos

- Disminuir el dolor articular y mejorar la eficiencia en la marcha mediante ejercicios de movilidad, fortalecimiento y técnicas de conservación de energía.
- Estimular la memoria a corto plazo y la atención sostenida mediante actividades estructuradas y contextualizadas en su rutina diaria.
- Promover la autonomía en la toma de decisiones cotidianas y el fortalecimiento del sentido de pertenencia mediante actividades participativas y de integración grupal.

- Estrategias de intervención

- Actividades de bajo impacto enfocadas en rodillas y tobillos (movilizaciones, estiramientos, ejercicios de sedestación-activa) para reducir dolor y mejorar estabilidad.
- Realización de tareas de autocuidado con supervisión graduada, promoviendo independencia en el vestido, aseo y alimentación.
- Actividades orientadas a la memoria reciente (recordar nombres, rutinas, secuencias de acciones), y atención (clasificación de objetos, seguimiento de instrucciones simples).
- Ejercicios de reconocimiento táctil, auditivo y gustativo; adaptación de iluminación y contrastes visuales para compensar la disfunción por catarata.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Integración en actividades grupales (canto, juegos de mesa, ejercicios dirigidos) que fortalezcan la socialización y participación activa en su entorno.

Aylecn Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 23140193 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo N° de documento	Estado civil	Ocupación
Ruiz	Padilla	Jose Manuel	Cc 23140193	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	05	Mes	06	Año	1961	64	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo		Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Teléfono:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora		Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO:

ANTECEDENTES: El centro no refirió historia médica.

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva las funciones sensoriales y de procesamiento, evidenciando adecuada respuesta ante estímulos visuales, auditivos y táctiles. Demuestra patrones de movimiento funcionales y funcionalidad en los patrones integrales (agarra, sostiene, lanza objetos, y realiza pinzas finas: bidigital y trípode). Se observa limitación en la ejecución de actividades finas y coordinadas por presencia de movimientos involuntarios, lo cual puede interferir en tareas de precisión. A nivel motor, realiza coordinación y desplazamientos de manera independiente, manteniendo equilibrio y control postural.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus funciones cognitivas básicas, incluyendo atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, orientación y reconocimiento. Se orienta en tiempo y espacio, comprendiendo órdenes simples y complejas. No se evidencian alteraciones cognitivas que interfieran significativamente con el desempeño funcional.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario mantiene una conducta social adecuada, mostrando buena disposición, respeto por las normas del entorno y adecuada participación e integración social. Evidencia habilidades de comunicación efectivas y relaciones interpersonales funcionales con sus pares y cuidadores.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta independencia funcional en la mayoría de sus actividades cotidianas, con limitaciones leves a moderadas derivadas de movimientos involuntarios, que interfieren principalmente con las actividades que requieren coordinación fina o precisión motora. El desempeño ocupacional se encuentra conservado en los componentes cognitivo y psicosocial, pero con riesgo de fatiga y frustración funcional por la alteración motora involuntaria. Cuenta con potencial para mantener su independencia mediante entrenamiento funcional, adaptación de tareas y estrategias de control postural y motriz.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

- Optimizar la funcionalidad y la coordinación motora del usuario para favorecer la independencia y seguridad en las actividades de la vida diaria, mediante estrategias de control de movimientos involuntarios y adaptación ocupacional.

- Objetivos específicos

- Mejorar la precisión y control motor fino en actividades manipulativas a través de ejercicios de coordinación y retroalimentación sensorial.

- Fomentar la autonomía funcional en las actividades básicas de la vida diaria mediante adaptación del entorno y entrenamiento en técnicas compensatorias.

- Promover la participación activa y segura en contextos sociales y recreativos, fortaleciendo la autoconfianza y manejo de frustración ante los movimientos involuntarios.

- Estrategias de intervención

- Uso de actividades con pinzas, ensartado, manipulación de objetos pequeños, y técnicas de ritmo para mejorar control voluntario.

- Adaptación de utensilios y herramientas (mangos gruesos, superficies antideslizantes, utensilios estabilizados).

- Para disminuir la frecuencia e intensidad de los movimientos involuntarios antes y durante las tareas.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Orientación sobre estrategias compensatorias, pausas activas y manejo de la frustración.
- Participación en actividades grupales estructuradas que fortalezcan el autocontrol, la socialización y el sentido de logro.

Aylen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 2303336 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Buitrago	Grajales	Juan Jose	Cc 2303336	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	05	Mes	09	Año	1934	91	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: M545 Lumbalgia

ANTECEDENTES: R06.0: Disnea (dificultad para respirar)

R60.9: Edema no especificado

R32.X: Incontinencia urinaria no especificada

M54.5: Lumbalgia

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva sus funciones sensoriales y de procesamiento general, aunque presenta alteración en la discriminación cromática, reconociendo únicamente colores primarios y requiriendo apoyo visual para la identificación de estímulos.
Se observa limitación en el arco de movimiento del hombro, sin alcanzar los 180°, lo que restringe las actividades que implican alcance por encima de la cabeza. Presenta buena funcionalidad en los patrones integrales de movimiento (agarre, sostener, lanzar) y pinzas finas (bidigital y trípode), así como coordinación adecuada en las extremidades superiores.
El patrón de marcha es funcional con supervisión, aunque se evidencia lordosis dorsal y compensación cervical por postura inadecuada, lo que podría generar sobrecarga muscular. Demuestra resistencia y fuerza conservadas en miembros superiores, con coordinación general estable, aunque requiere acompañamiento físico en desplazamientos por precaución.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva las funciones cognitivas superiores: atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, orientación y reconocimiento. Se ubica correctamente en tiempo, espacio y persona, comprendiendo instrucciones y mostrando capacidad lectora. Durante el proceso de valoración, se observa limitada colaboración y disposición, lo que puede influir en la efectividad del desempeño terapéutico. Aun así, mantiene nivel cognitivo funcional que le permite realizar actividades con guía verbal o modelado.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario presenta conducta hiperquinética (hiperactividad o agitación), con dificultad para mantener períodos prolongados de atención y control postural. Muestra interacción social fluctuante, respondiendo adecuadamente en momentos pero con tendencia a la impulsividad y la distracción. Su participación en actividades grupales requiere redirección constante, aunque se evidencia buena disposición emocional cuando logra enfocarse. Se sugiere acompañamiento para regular la conducta y fomentar la autorregulación emocional durante las sesiones terapéuticas y sociales.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta limitaciones sensoriomotoras y posturales leves (alteración en el arco de movimiento de hombro y mala alineación dorsal), así como alteración en la discriminación cromática. A nivel cognitivo, conserva sus funciones principales, aunque su colaboración limitada y tendencia a la hiperactividad pueden interferir con el proceso terapéutico y el desarrollo ocupacional pleno. Su desempeño ocupacional se encuentra parcialmente comprometido en el área de productividad y autocuidado, debido a la restricción física y la necesidad de acompañamiento en la regulación conductual.
Desde Terapia Ocupacional, se considera que el usuario presenta un nivel de desempeño semiautónomo, con potencial de mejora en la movilidad, la postura y el control conductual a través de intervención orientada a la reeducación postural, la estimulación sensorial y el fortalecimiento de la autorregulación emocional.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo General
Promover la funcionalidad física, la alineación postural y la regulación conductual del usuario, fortaleciendo su autonomía y participación activa en las actividades de la vida diaria.

Objetivos Específicos

- Mejorar el rango de movimiento y la postura corporal, mediante ejercicios terapéuticos de movilidad y fortalecimiento dirigidos a la cintura escapular y dorsal.
- Fomentar la atención sostenida y la colaboración en las actividades terapéuticas a través de estrategias de enfoque y tareas estructuradas.
- Desarrollar habilidades de autorregulación emocional y control conductual, promoviendo la participación social y la integración institucional.

Estrategias de Intervención

- Ejercicios activos y asistidos de movilidad articular para hombros y columna, orientados al mantenimiento del rango funcional y corrección postural.
- Entrenamiento en higiene postural y ergonomía básica, mediante retroalimentación visual y guía durante actividades cotidianas.
- Actividades de atención sostenida y secuenciación, como juegos de clasificación por color, forma y tamaño, adaptados a su nivel de percepción visual.
- Técnicas de regulación emocional y control conductual, utilizando rutinas estructuradas, pausas activas y reforzamiento positivo.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Participación en dinámicas grupales guiadas, para promover la socialización, cooperación y autocontrol en entornos sociales.

Aileen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL.
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 2155423 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Laiton	Jaimes	Pablo Emilio	Cc 2155423	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	22	Mes	06	Año	1942	83	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: F412 Trastorno mixto de ansiedad y depresión

ANTECEDENTES: I70.2: Aterosclerosis de las arterias de las extremidades

J44.9: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), no especificada

L30.9: Dermatitis, no especificada

R32.X: Incontinencia urinaria no especificada

F41.2: Trastorno mixto de ansiedad y depresión

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario presenta limitación visual que interfiere parcialmente en el reconocimiento y discriminación de estímulos del entorno. Evidencia integridad en los patrones motores de los miembros superiores, con capacidad para realizar movimientos funcionales, agarres y pinzas finas que le permiten manipular objetos de manera efectiva. Se observa amputación de miembros inferiores, por lo que su movilidad funcional se realiza mediante el uso de silla de ruedas, evidenciando adecuado manejo del dispositivo para el desplazamiento independiente. Refiere atención focalizada conservada, lo que le permite concentrarse en tareas concretas durante periodos moderados.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva las funciones cognitivas globales, incluyendo atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, orientación temporoespacial y reconocimiento de su entorno. Sin embargo, se observa dificultad para establecer relaciones conceptuales y de abstracción, lo que puede limitar el razonamiento lógico en actividades que requieren análisis o categorización. Preserva capacidad de aprendizaje funcional y ejecución de rutinas diarias con apoyo verbal o visual mínimo.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario mantiene una comunicación funcional mediante gesticulación y expresión corporal, lo que le permite interactuar adecuadamente con su entorno y expresar necesidades básicas. Se observa participación en actividades grupales e integración social positiva, con buena disposición para la cooperación y la interacción. No se evidencian alteraciones conductuales o emocionales significativas durante la sesión, aunque se considera el antecedente de trastorno mixto de ansiedad y depresión, que requiere acompañamiento y seguimiento emocional.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

Usuario masculino con 83 años quien presenta limitaciones físicas permanentes derivadas de la amputación de miembros inferiores y la restricción visual, que afectan principalmente la movilidad funcional y el desempeño en actividades de la vida diaria (AVD) relacionadas con el desplazamiento y el autocuidado. A nivel cognitivo conserva las funciones básicas necesarias para la participación ocupacional, aunque presenta dificultades en el pensamiento abstracto y la relación de conceptos, lo cual puede incidir en la resolución de problemas cotidianos. En el aspecto psicosocial, mantiene buena adaptación, comunicación funcional y disposición social positiva, constituyendo una fortaleza para su proceso de rehabilitación. Desde terapia ocupacional, se considera que el usuario se encuentra en un nivel de desempeño funcional moderado, con potencial para mantener la autonomía parcial y fortalecer las habilidades adaptativas, priorizando la independencia en el uso de la silla de ruedas, la organización del entorno y el manejo emocional.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo General

Promover la autonomía funcional y la participación ocupacional activa del usuario en sus actividades de la vida diaria y sociales, mediante el fortalecimiento de las habilidades motoras, cognitivas y psicosociales que favorezcan su independencia y bienestar.

Objetivos Específicos

- Optimizar el desempeño motor funcional de los miembros superiores, fortaleciendo la coordinación, precisión y manejo de objetos para la independencia en las AVD.
- Estimular las funciones cognitivas preservadas, promoviendo la comprensión de conceptos y la planificación de tareas cotidianas.
- Favorecer la expresión y adaptación psicosocial, fortaleciendo la comunicación no verbal y la participación social significativa en su entorno institucional.

Estrategias de Intervención

- Entrenamiento en el uso eficiente de la silla de ruedas: maniobras, traslado y control postural para favorecer la movilidad independiente y la seguridad durante el desplazamiento.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Actividades de coordinación fina y manipulación (ensamble de piezas, modelado, uso de utensilios) para mantener la destreza manual y precisión funcional.
- Estimulación cognitiva estructurada mediante tareas de clasificación, asociación de conceptos e identificación de objetos, para reforzar la memoria, atención y razonamiento lógico.
- Terapia expresiva y comunicacional, usando recursos gestuales, visuales o pictográficos que potencien la comunicación funcional y la interacción social.
- Intervenciones psicosociales grupales orientadas a la integración, el manejo de la ansiedad y el fortalecimiento del sentido de logro y autonomía dentro del entorno institucional.

Ayleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 2152942 Fecha: _30/07/2025_

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Rugeles	Maldonado	Calixto	Cc 2152942	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	16	Mes	04	Año	1937	88	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: M62.5 Hipotonía muscular.

ANTECEDENTES:

I25.5 (cardiopatía isquémica crónica)

I87.2 (insuficiencia venosa crónica)

M62.5 (trastorno muscular)

I83.2 (varices de extremidades inferiores con úlcera e inflamación).

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva las funciones sensoriales y el procesamiento de la información sensorial. Presenta movimientos funcionales en miembros superiores, evidenciando patrones como mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla y mano-periné. En cuanto a la motricidad fina, muestra coordinación adecuada para realizar patrones de agarre, sostener y lanzar objetos, utilizando pinzas bidigitales y trípode de manera funcional. En el componente motor grueso, ejecuta patrón de marcha con ayuda de bastón, evidenciando disminución de la fuerza muscular general y ligera alteración del equilibrio dinámico. Refiere dificultad visual, aunque mantiene comunicación fluida, coherente y comprensible.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus funciones cognitivas básicas, incluyendo atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, reconocimiento y comprensión. Se orienta y ubica en el espacio, sin embargo, presenta dificultad para orientarse temporalmente (día, mes o año). Se observa capacidad para seguir instrucciones y resolver situaciones cotidianas simples.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario mantiene adecuado comportamiento social, actitud colaboradora y disposición para participar en las actividades terapéuticas. Se evidencia adecuada interacción con el terapeuta y pares, con expresión emocional estable y congruente.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta hipotonía muscular asociada a antecedentes cardiovasculares y vasculares periféricos, lo cual interfiere con el desempeño funcional en la marcha, el equilibrio y la autonomía en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
A pesar de ello, conserva capacidades cognitivas, sensoriales y psicosociales preservadas, que favorecen su participación activa en el proceso de rehabilitación. El desempeño ocupacional se encuentra afectado principalmente en el componente motor, con repercusiones en el área de movilidad funcional y autocuidado. Se considera que el usuario posee potencial de mejoría funcional mediante intervención terapéutica enfocada en fortalecimiento, reeducación del equilibrio y entrenamiento en actividades de la vida diaria.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Mejorar la independencia funcional del usuario en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, a través del fortalecimiento del desempeño motor y la promoción de la participación ocupacional significativa.

- Objetivos específicos

- Fortalecer la fuerza y el control postural para favorecer la estabilidad en la marcha y la transferencia con menor dependencia.
- Entrenar el equilibrio y la coordinación en contextos funcionales, promoviendo la seguridad durante los desplazamientos.
- Fomentar la autonomía en las actividades de autocuidado y participación social, promoviendo rutinas activas y significativas.

- Estrategias de intervención

- Práctica guiada de baño, vestido, alimentación y transferencias, utilizando técnicas de conservación de energía y seguridad.
- Actividades graduadas en superficie estable e inestable, incorporando bandas elásticas o pelotas terapéuticas según tolerancia.
- Entrenamiento con bastón, cambios de dirección, escalones bajos y circuitos de movilidad en entorno seguro.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Uso de relojes, calendarios y rutinas estructuradas para reforzar la orientación en tiempo.
- Inclusión en tareas del hogar o pasatiempos adaptados a sus capacidades, fomentando el sentido de utilidad y bienestar.

Ayleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

3638

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 2125806 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Calderon	Carreño	Eliseo	Cc 2125806	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	11	Mes	02	Año	1939	86	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: El usuario es remitido al servicio de Terapia Ocupacional por su médico tratante.

DX MEDICO: M62.5 Trastorno muscular.

ANTECEDENTES:

J44.1 (EPOC con exacerbación)

M62.5 (trastorno muscular)

D18.0 (hemangioma o malformación vascular benigna).

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva las funciones sensoriales y de procesamiento sensorial, respondiendo adecuadamente a estímulos visuales, táctiles y propioceptivos. Demuestra movimientos funcionales en miembros superiores, evidenciando patrones coordinados mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla y mano-periné. Se observa funcionalidad en patrones integrales, realizando agarre, sostén y lanzamiento de objetos, además de pinzas finas bidigital y trípodes preservadas. En el componente motor, presenta disminución de la fuerza muscular generalizada y necesidad de apoyo físico para desplazarse, empleando bastón o ayuda de terceros para la marcha, con equilibrio comprometido

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva las habilidades atencionales y de orientación, ubicándose adecuadamente en tiempo y espacio. Sin embargo, se evidencia dificultad en la memoria a corto, mediano y largo plazo, lo que puede afectar el seguimiento de instrucciones o la ejecución secuencial de tareas. Aun así, mantiene comprensión adecuada y capacidad para reconocer su entorno.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario mantiene una participación social activa y adecuada, sin alteraciones conductuales. Se relaciona favorablemente con su entorno, no presenta dificultades en la integración social y participa con disposición en las actividades del grupo o institución.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta disminución de la fuerza y resistencia muscular asociada a un trastorno muscular de base, con repercusión funcional en la movilidad, la marcha y la ejecución de actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Aunque conserva sus capacidades sensoriales, cognitivas (excepto memoria) y psicosociales, su desempeño ocupacional se encuentra limitado por la dependencia parcial para la movilidad y el autocuidado. El componente más comprometido es el motor, evidenciando afectación del equilibrio, la coordinación y la resistencia física. El usuario posee potencial de mantenimiento y mejoría funcional mediante un abordaje centrado en la rehabilitación motora, el entrenamiento en AVD y la compensación cognitiva.

PLAN DE TRATAMIENTO

– Objetivo general

Optimizar el desempeño ocupacional del usuario promoviendo la independencia en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, mediante el fortalecimiento del componente motor y la compensación de las dificultades cognitivas.

- Objetivos específicos

- Fortalecer la fuerza y coordinación motora para favorecer la movilidad y la seguridad durante los desplazamientos.
- Implementar estrategias de compensación cognitiva para mejorar la memoria funcional y la secuencia en la realización de tareas.
- Fomentar la autonomía y participación activa en actividades significativas, promoviendo bienestar físico y social.

- Estrategias de intervención

- Práctica estructurada de vestido, aseo y alimentación incorporando técnicas de conservación de energía y seguridad postural.
- Actividades graduadas con bandas elásticas, pelotas y movimientos en cadena cerrada para mejorar estabilidad y control motor.
- Entrenamiento con bastón o apoyo físico en entornos controlados, con énfasis en la prevención de caídas.
- Uso de rutinas escritas, recordatorios visuales, agendas y repetición estructurada de secuencias funcionales.
- Integración en actividades grupales, recreativas y productivas adaptadas a su nivel funcional, para mantener la motivación y el sentido de utilidad.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Ayleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 2112801 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Leon	Macias	Jesus Maria	Cc 2112801	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	22	Mes	07	Año	1950	75	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	B	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: I698 (Secuelas de otras enfermedades cerebrovasculares)

ANTECEDENTES:

I872 (Insuficiencia venosa crónica)

E118 (Diabetes mellitus tipo 2 no especificada con complicaciones)

I10X (Hipertensión esencial)

R32X (Incontinencia urinaria no especificada).

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario presenta antecedente de fractura de rótula y gonartrosis no especificada, además de hemiplejía derecha que limita la movilidad funcional. Refiere no tolerar la marcha ni la bipedestación, lo cual afecta su independencia en desplazamientos. Presenta limitación funcional del brazo derecho, con lesión ulcerosa de 3x3 cm en la pierna derecha (seca, con buen tejido de granulación, sin signos de flogosis). Se observa necrosis secundaria a obstrucción venosa en miembro inferior derecho, lo cual requiere control médico permanente. A nivel del hemicuerpo no afectado, logra patrones de movimiento integrales funcionales en los miembros superiores izquierdos, con posibilidad de compensación.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva habilidades cognitivas globales: atención, orientación y reconocimiento. Se orienta en tiempo y espacio, reconoce códigos alfanuméricos y símbolos, aunque no realiza patrón de lectura funcional. Mantiene foco atencional, con leve dificultad de memoria a corto plazo, probablemente asociada a fatiga o secuelas del evento cerebrovascular.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

Según reporte de auxiliares del centro, el usuario presenta comportamientos inadecuados, lo que sugiere posibles dificultades en la autorregulación emocional o adaptación social. Requiere acompañamiento para la gestión de la conducta y orientación para mantener la interacción adecuada con el entorno institucional.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral				X
Higiene menor				X
Higiene mayor				X
Baño/ducha				X
Higiene orinar/defecar				X
Vestido				X
Alimentación				X
Movilidad funcional				X

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario con secuelas de enfermedad cerebrovascular y comorbilidades (diabetes, hipertensión, insuficiencia venosa y gonartrosis) presenta importante limitación funcional en el hemicuerpo derecho, especialmente en el miembro inferior, que impide la marcha y la bipedestación. Las funciones cognitivas se mantienen globalmente preservadas, aunque con dificultades leves en la memoria reciente y la comprensión lectora. El comportamiento social requiere intervención para mejorar la adaptación institucional y el manejo emocional. El desempeño ocupacional se encuentra severamente comprometido en las áreas de movilidad y autocuidado, con potencial de compensación mediante el fortalecimiento del hemicuerpo contralateral, entrenamiento adaptativo y estrategias conductuales.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Promover la independencia funcional del usuario mediante la compensación motora, el manejo del dolor y la mejora de la adaptación conductual y emocional en su entorno cotidiano.

- Objetivos específicos

- Favorecer la movilidad funcional y la fuerza del hemicuerpo no afectado, compensando la hemiplejía derecha e integrando el uso de ayudas técnicas para la independencia en transferencias.
- Estimular la memoria a corto plazo y la comprensión funcional mediante actividades estructuradas que mantengan la atención y la orientación.
- Modificar comportamientos inadecuados y promover estrategias de autorregulación emocional que faciliten la convivencia y la integración en el entorno institucional.

- Estrategias de intervención

- Ejercicios activos con el miembro superior e inferior izquierdos para fortalecer la compensación funcional y mejorar la autonomía en AVD (alimentación, aseo, vestido).

- Movilización pasiva del hemicuerpo derecho para prevenir rigidez articular y contracturas, junto con técnicas de posicionamiento para reducir presión y proteger la úlcera.

- Actividades de reconocimiento visual, asociación de símbolos, secuencias cortas y rutinas visuales para mantener la atención y reforzar la memoria reciente.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Implementación de rutinas predecibles, reforzamiento positivo y entrenamiento en control de impulsos o conductas disruptivas dentro de las actividades ocupacionales.
- Enseñar y practicar técnicas seguras de autocuidado desde la silla (alimentación, higiene, vestido parcial), utilizando apoyos ergonómicos y supervisión gradual para fomentar la autonomía.

Aileen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5713080 Fecha:30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Carreño		Luis Alberto	Cc 5713080	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	17	Mes	02	Año	1939	86	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo		Factor Rh	

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: R32X – Incontinencia urinaria no especificada

ANTECEDENTES:

N40X (Hiperplasia prostática),

I10X (Hipertensión esencial),

R32X (Incontinencia urinaria).

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva sus funciones sensoriales (visual, táctil, auditiva y propioceptiva), mostrando un adecuado procesamiento perceptivo. Realiza patrones de movimiento funcionales con los miembros superiores (mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla, mano-periné) y mantiene buena coordinación en actividades motoras finas: agarre, sostén, lanzamiento y pinzas finas (bidigital y trípode). A nivel motor, demuestra coordinación y desplazamiento independientes, sin limitaciones articulares ni signos de dolor o rigidez.

COMPONENTE COGNITIVO

Preserva todas las funciones cognitivas básicas: atención, memoria (a corto, mediano y largo plazo), orientación y reconocimiento. Se ubica en tiempo y espacio, mantiene comprensión y diálogo coherente, y responde adecuadamente a instrucciones verbales e instrumentales.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

Durante la valoración, se evidencia dificultad en la disposición para participar, mostrando resistencia o comportamiento defensivo ante las intervenciones. Se percibe obstáculo para la cooperación en la sesión, lo que puede estar relacionado con baja tolerancia a la exposición o desmotivación por su condición médica (incontinencia). Se recomienda intervención psicosocial enfocada en la adhesión terapéutica, la expresión emocional y la participación activa.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral			X	
Higiene menor			X	
Higiene mayor			X	
Baño/ducha			X	
Higiene orinar/defecar			X	
Vestido			X	
Alimentación		X		
Movilidad funcional			X	

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta buen nivel funcional a nivel motor, sensorial y cognitivo, sin alteraciones significativas que comprometan su autonomía física. Sin embargo, la incontinencia urinaria y la actitud reticente ante la valoración constituyen factores que afectan su autoconfianza, participación social y adherencia terapéutica. El desempeño ocupacional se encuentra funcional en lo físico y cognitivo, pero limitado en lo psicosocial y motivacional, requiriendo estrategias centradas en la autonomía, manejo del pudor y participación significativa.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Favorecer la participación activa y la autonomía del usuario en sus actividades de la vida diaria, promoviendo la autoconfianza y la adherencia al proceso terapéutico.

- Objetivos específicos

- Mantener y fortalecer las capacidades motoras y sensoriales para conservar la independencia en actividades de autocuidado y desplazamiento.
- Estimular la atención sostenida y la planificación funcional en rutinas diarias que refuercen la independencia y la orientación temporal.
- Disminuir la resistencia al proceso terapéutico mediante la promoción de la motivación, la confianza y la participación activa en contextos grupales e individuales.

- Estrategias de intervención

- Sesiones iniciales centradas en actividades de elección personal o interés del usuario (manuales, recreativas, artísticas) para mejorar la disposición y la relación terapéutica.
- Reforzar rutinas de autocuidado (aseo, vestido, manejo de ropa) para fomentar la autonomía y el control postural durante las transferencias relacionadas con la continencia.
- Actividades de sensibilización sobre hábitos saludables (hidratación, horarios de baño, relajación pélvica) desde el enfoque ocupacional.
- Actividades de planificación diaria, recordatorios y secuencias de tareas que promuevan organización, atención y manejo del tiempo.
- Dinámicas grupales o individuales que aborden la aceptación de la condición médica y fortalezcan la comunicación, la autoestima y la interacción con el entorno.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Ayleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 5776749 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Mejia	Cardenas	Claudino	Cc 5776749	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	04	Mes	02	Año	1942	84	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: Z95.0 Presencia de marcapasos cardíaco.

ANTECEDENTES:

I42.0 (miocardiopatía dilatada)

J44.9 (enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada)

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva las funciones sensoriales y el procesamiento sensorial, con adecuada respuesta a estímulos táctiles, propioceptivos y visuales. Demuestra funcionalidad en los patrones integrales de movimiento, logrando realizar acciones de agarre, sostén y lanzamiento de objetos, así como pinzas finas (bidigital y trípode) con precisión. En el componente motor, realiza coordinación y desplazamientos de manera independiente, aunque utiliza silla de ruedas de manera preventiva para limitar la fatiga y conservar energía durante traslados prolongados. Refiere dificultad en el miembro superior izquierdo, con limitación de los rangos articulares debido a la presencia del marcapasos, lo que restringe movimientos amplios por precaución médica y sensación de molestia local.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades cognitivas, incluyendo atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, orientación espacial y temporal, así como reconocimiento del entorno y de las rutinas diarias. Sin embargo, presenta limitación auditiva y visual parcial, lo cual puede interferir con la recepción de instrucciones y la interacción comunicativa, requiriendo estrategias de compensación sensorial.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario mantiene comunicación efectiva a través de gesticulación, expresión facial y lenguaje corporal, mostrando comprensión del contexto social. No se evidencian alteraciones en la participación ni en la integración social, conservando buena disposición para el trabajo terapéutico y las actividades grupales. Refiere contar con apoyo familiar y emocional adecuado.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral			X	
Higiene menor			X	
Higiene mayor			X	
Baño/ducha			X	
Higiene orinar/defecar			X	
Vestido			X	
Alimentación			X	
Movilidad funcional			X	

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta adecuado desempeño ocupacional a nivel cognitivo, sensorial y psicosocial, con limitación motora parcial en el miembro superior izquierdo debido a la presencia del marcapasos y a las restricciones médicas asociadas. Su condición cardíaca y respiratoria genera fatiga rápida y menor tolerancia al esfuerzo, lo cual impacta el rendimiento en actividades prolongadas o físicamente demandantes. A pesar de estas limitaciones, mantiene autonomía funcional, adecuada adaptación al entorno y alta motivación para la participación ocupacional. El desempeño ocupacional se encuentra ligeramente comprometido en el componente motor y de resistencia física, pero con alto potencial de compensación y mantenimiento de la independencia mediante intervención terapéutica ocupacional enfocada en conservación de energía, adaptación funcional y fortalecimiento de la participación.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Mantener y optimizar la independencia funcional del usuario en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, promoviendo la conservación de energía, la compensación motora y la participación social activa.

- Objetivos específicos

- Favorecer la funcionalidad del miembro superior derecho y compensar las limitaciones del miembro izquierdo mediante estrategias adaptativas.
- Implementar técnicas de conservación de energía que le permitan ejecutar actividades cotidianas sin generar fatiga excesiva.
- Fortalecer las habilidades comunicativas y sociales, potenciando la interacción a través de medios gestuales y visuales compensatorios.

- Estrategias de intervención

- Práctica de tareas de autocuidado y alimentación priorizando el uso del miembro superior derecho, con orientación sobre precauciones respecto al marcapasos.
- Planificación del tiempo, uso de pausas activas, control del ritmo respiratorio y manejo de esfuerzos físicos.
- Ejercicios activos asistidos y de amplitud controlada para mantener movilidad en el miembro superior izquierdo sin comprometer el dispositivo médico.
- Empleo de apoyos visuales, gestuales y táctiles para mejorar la comunicación y el desempeño ocupacional frente a la limitación auditiva y visual.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Inclusión en actividades sociales, recreativas o de ocio adaptadas a su nivel de energía y capacidades físicas, reforzando su bienestar emocional y sentido de autonomía.

Aileen Mangred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 7134297 Fecha: 30/07/2025 _

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Meneses	Barrera	Napoleon	Cc 7134297	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	01	Mes	11	Año	1942	82	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: I694 Secuelas de accidente cerebrovascular

ANTECEDENTES: I10X (Hipertensión esencial (primaria) I694- Secuelas de accidente cerebrovascular no especificado N189 Enfermedad renal crónica, estadio no especificado. J441 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) con exacerbación aguda, N390 Infección del tracto urinario, sitio no especificado, R104 Dolor abdominal, sitio no especificado

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

Se evidencia disfunción en el hemicuerpo izquierdo, con afectación del nervio mediano y posición de mano en garra. No se observa rigidez articular en falanges ni dolor muscular; sin embargo, hay hiperflexión de muñeca con dolor articular y espasticidad muscular. La movilidad pasiva se encuentra dentro del rango funcional, aunque con obstrucción a los 80° de flexión. Postura corporal con alineación cefálica conservada. El miembro superior derecho presenta movilidad normal y funcional, al igual que el miembro inferior derecho. El miembro inferior izquierdo muestra leve restricción muscular con movilidad pasiva conservada.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario se encuentra alerta, orientado en persona, lugar y espacio, pero no en tiempo. Se evidencia demencia senil de larga evolución. El auxiliar refiere que el usuario no realiza patrones de movimiento relacionados con la escritura ni la lectura, lo cual indica pérdida de destrezas adquiridas y alteración en la memoria procedimental

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario preserva la comunicación verbal, aunque con discurso lento y ocasionalmente incoherente. Presenta dependencia en la toma de decisiones y se observa adherencia a hábitos impuestos en el entorno institucional. El contexto social es limitado, con interacción principalmente con personal auxiliar. Se evidencia adaptación pasiva a las rutinas del lugar de acogida.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral	X			
Higiene menor	X			
Higiene mayor	X			
Baño/ducha	X			
Higiene orinar/defecar	X			
Vestido	X			
Alimentación	X			
Movilidad funcional	X			

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta alteraciones sensoriomotoras en el hemicuerpo izquierdo secundarias a secuelas de ACV, asociadas a deterioro cognitivo por demencia senil, lo que impacta directamente en su autonomía funcional, toma de decisiones, actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y participación social. Su potencial de rehabilitación se centra en mantener habilidades motoras y cognitivas residuales, prevenir contracturas y favorecer la participación ocupacional significativa dentro del contexto institucional.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivo general

Promover la autonomía funcional y la participación ocupacional significativa del usuario mediante la estimulación sensoriomotora, cognitiva y psicosocial, con el fin de mantener su bienestar y calidad de vida dentro del entorno institucional.

Objetivos específicos

- Fortalecer la funcionalidad del hemicuerpo izquierdo mediante ejercicios pasivos y activos-asistidos que favorezcan el rango de movimiento y disminuyan la espasticidad.
- Estimular las funciones cognitivas preservadas (atención, orientación y memoria inmediata) mediante actividades estructuradas y significativas adaptadas a su nivel de comprensión.
- Fomentar la participación social y toma de decisiones básicas a través de rutinas guiadas y actividades grupales que promuevan la interacción y el sentido de pertenencia.

Estrategias de intervención

- Eejercicios pasivos y activos asistidos para el miembro superior izquierdo, estimulación táctil y propioceptiva, y actividades de manipulación con materiales de diferentes texturas y pesos.
- Entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria (aseo personal, alimentación, vestido) utilizando técnicas de compensación y asistencia física graduada.
- Actividades de orientación a la realidad (fecha, lugar, personas), ejercicios de memoria inmediata, reconocimiento de objetos y secuenciación de tareas simples.
- Inclusión del usuario en actividades grupales recreativas o artísticas que fomenten la comunicación y la interacción con otros residentes.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Orientar al equipo de cuidado sobre las estrategias de posicionamiento, manejo de espasticidad, estimulación diaria y refuerzo de rutinas funcionales.

Ayleen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 7134522 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo Nº de documento	Estado civil	Ocupación
Cardenas		Nolberto	Cc 7134522	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	31	Mes	12	Año	1940	84	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo	O	Factor Rh	+

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: M17.0 Gonartrosis primaria bilateral

ANTECEDENTES:

M54.5 (lumbalgia baja)

H81.3 (vértigo periférico)

M17.0 (gonartrosis), dificultad visual referida.

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva sus funciones sensoriales y perceptivas, respondiendo adecuadamente a estímulos visuales, auditivos y táctiles. Demuestra patrones de movimiento funcionales en miembros superiores (mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla, mano-periné), así como funcionalidad en los patrones integrales: agarra, sostiene y lanza objetos, y realiza pinzas finas bidigitales y trípode. Presenta ausencia de patrón de marcha debido a gonartrosis bilateral, lo que limita su desplazamiento autónomo y genera dependencia parcial para la movilidad. Se evidencia dificultad visual, la cual podría afectar el desempeño en actividades de precisión o reconocimiento espacial.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades cognitivas básicas, manteniendo atención, memoria a corto, mediano y largo plazo, orientación y reconocimiento. Se ubica en tiempo y espacio, comprendiendo y siguiendo instrucciones simples y complejas. No se observan alteraciones cognitivas que interfieran significativamente con el desempeño ocupacional.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

De acuerdo con el reporte del personal auxiliar, el usuario es de difícil manejo, mostrando resistencia o baja disposición ante la ejecución de algunas actividades o al seguimiento de indicaciones. Sin embargo, se observa capacidad de interacción social cuando se encuentra motivado, siendo posible promover mayor cooperación mediante estrategias de vinculación y participación significativa.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO

lazos de amor
Fundación Cristiana

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

ACTIVIDADES	Dependiente	Independiente	Con apoyo	Con supervisión
Higiene oral		X		
Higiene menor		X		
Higiene mayor		X		
Baño/ducha		X		
Higiene orinar/defecar		X		
Vestido		X		
Alimentación		X		
Movilidad funcional		X		

CONCEPTO OCUPACIONAL

El usuario presenta limitaciones en la movilidad funcional y en el patrón de marcha secundarias a gonartrosis bilateral, acompañadas de dificultad visual que puede afectar la autonomía y la seguridad durante las actividades cotidianas. A nivel cognitivo, mantiene sus funciones conservadas, mientras que en el componente psicosocial se observan dificultades en la adherencia y disposición hacia las actividades terapéuticas, lo cual puede influir en su desempeño y participación. El desempeño ocupacional se encuentra afectado principalmente en las áreas de movilidad, autocuidado y participación social, siendo necesario un abordaje integral que combine entrenamiento funcional, adaptación ambiental y estrategias motivacionales para favorecer su autonomía y cooperación.

PLAN DE TRATAMIENTO

- Objetivo general

Promover la autonomía funcional y la participación activa del usuario en sus actividades cotidianas mediante estrategias de compensación motora, estimulación motivacional y fortalecimiento del desempeño ocupacional global.

- Objetivos específicos

- Potenciar la movilidad y funcionalidad del usuario, mediante ejercicios adaptados y uso de ayudas técnicas que compensen la ausencia de patrón de marcha.
- Fomentar la adherencia y participación activa en las actividades terapéuticas, a través de estrategias motivacionales y ocupaciones significativas.
- Favorecer la independencia en las actividades básicas de la vida diaria, optimizando el entorno y utilizando técnicas de conservación de energía y control postural.

- Estrategias de intervención

- Práctica de desplazamientos cortos con dispositivos de apoyo (silla de ruedas, andadera, bastón) priorizando la seguridad y la independencia.
- Selección de actividades significativas basadas en intereses personales para mejorar disposición, adherencia y participación.
- Actividades pasivas y activas asistidas para mantener la funcionalidad en extremidades superiores e inferiores.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Instrucción sobre posturas seguras, técnicas para minimizar el dolor y mejorar la eficiencia en las tareas diarias.
- Sesiones orientadas al manejo de frustración, comunicación asertiva y fortalecimiento del vínculo con el entorno institucional.

Aileen Margred Caballero R.
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 1.193.380.572
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL - ADULTO H.C. N°: 84027358 Fecha: 30/07/2025

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo N° de documento	Estado civil	Ocupación
Carrillo	Galviz	Rodrigo	Cc 84027358	Soltero	NA

Fecha de nacimiento						Edad	Sexo	Aseguradora	Tipo de vinculación
Día	01	Mes	07	Año	1962	63	Hombre X Mujer ◯	Nueva eps	Cotizante ◯ Beneficiario ◯ Subsidiado X

Embarazada	No	Otros	No	Grupo Sanguíneo		Factor Rh	

Dirección de residencia:	Municipio:	Dpto:
Hogar Geriátrico María Auxiliadora	Saravena	Arauca

MOTIVO DE CONSULTA: Realizar el diagnóstico y valoración ocupacional de los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, en cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la atención integral de la población adulta mayor en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del municipio de Saravena, departamento de Arauca.

DX MEDICO: I694 – Secuelas de accidente cerebrovascular (ACV).

ANTECEDENTES:

I10X (Hipertensión esencial),

I694 (Secuelas de ACV).

EVALUACION POR COMPONENTES

COMPONENTE SENSORIOMOTOR

El usuario preserva sus funciones sensoriales y perceptuales, con sensibilidad conservada a nivel táctil en el hemicuerpo afectado. En el miembro superior derecho, realiza patrones de movimiento funcionales como mano-boca, mano-cabeza, mano-rodilla y mano-periné, así como actividades de agarre, sostén, lanzamiento y pinzas finas. En el miembro superior izquierdo, afectado por el ACV, presenta bajo tono muscular, rigidez articular, mano caída y rango de movilidad obstruido, lo que limita la funcionalidad bilateral. A nivel motor, requiere asistencia de terceros para la coordinación y desplazamiento. Se mantiene la atención sostenida durante las actividades.

COMPONENTE COGNITIVO

El usuario preserva sus habilidades atencionales y mantiene orientación en tiempo y espacio. Presenta dificultad en la memoria a corto plazo, lo que puede interferir en el seguimiento de instrucciones o la secuencia de actividades. En general, el rendimiento cognitivo se considera conservado con alteración leve en la memoria reciente.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

El usuario sigue las indicaciones del entorno institucional y muestra conducta colaborativa durante las actividades. Se observa adaptación a la rutina diaria y disposición para la interacción dirigida, aunque con dependencia funcional derivada de las secuelas motoras.

HABILIDADES DE AUTOCUIDADO