| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE | Código: FOR-PSS-517<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023<br>Pagina: 1 de 1 |
|---|---|---|

| Fecha de ejecución: | 14 | 11 | 2025 |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Unidad Operativa: | Cuidado transitorio dia-noche Antonia Santos | | |
| Componente de Atención: | Estilos de Vida Saludable | | |
| Línea de Atención: | Buenas practicas de envejecimiento | Profesional a cargo: | Maria de los angeles santa |
| Nombre de la actividad: | Granulomatosis con poliangitis | | |

## DESARROLLO DEL TEMA

### OBJETIVO GENERAL

Promover estilos de vida saludables en personas mayores y análisis frente a los imaginarios y practicas adversas en la vejez y envejecimiento, con el fin de mejorar su bienestar físico, mental y social; mediante intervenciones educativas y participativas que fomenten hábitos positivos como la alimentación equilibrada, la actividad física regular, el autocuidado, el fortalecimiento de vínculos afectivos y comunitarios y la re significación y transformándolo en elementos favorables con acciones que aprecien a la persona mayor como sujeto de participación y derecho en su inmensa composición.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Informar y Concientizar: Proporcionar información clara y precisa sobre la importancia de una adecuada corresponsabilidad en cuanto al cuidado de la salud.
2. Identificar Necesidades: Evaluar las necesidades individuales de los participantes en cuanto a controles médicos, identificando las barreras que acceso en la salud
3.Promover el Autocuidado: Fomentar la adopción de hábitos de autocuidado y la toma de decisiones informadas sobre la salud.

### METODOLOGÍA

| | |
|---|---|
| MOMENTO INICIAL | Se da la bienvenida ubicando a todas las personas mayores en comedor principal Hoy, desde el área de enfermería, hemos programado una charla importante sobre una condición médica específica: la Granulomatosis con Poliangitis (GPA). Aunque es una enfermedad poco común, es vital que conozcamos sus características principales para entender mejor los protocolos de cuidado. El objetivo de hoy es explicar qué es, qué órganos puede afectar y, al finalizar, resolver todas las dudas e inquietudes que puedan tener al respecto. |
| MOMENTO CENTRAL | La GPA es una forma de vasculitis, lo que significa que causa inflamación en los vasos sanguíneos pequeños y medianos. Esta inflamación limita el flujo de sangre y puede dañar órganos importantes como los pulmones, los riñones y las vías respiratorias superiores (senos paranasales, nariz, garganta). Se cree que es causada por una reacción autoinmune y sus síntomas pueden ser variados, incluyendo fatiga, problemas respiratorios, dolor y, en algunos casos, afectaciones renales. El diagnóstico temprano, mediante análisis y pruebas de imagen, es clave para iniciar el tratamiento, que generalmente incluye medicamentos para controlar esa inflamación |
| MOMENTO FINAL | Para concluir esta sesión informativa en el centro de cuidado Antonia Santos sobre la Granulomatosis con Poliangitis (GPA), es fundamental recordar que el conocimiento es una herramienta poderosa en nuestro cuidado integral. Aunque la GPA es una condición específica, el entender cómo funcionan las inflamatorias y la importancia de la vigilancia de síntomas nos prepara mejor para el cuidado proactivo. Agradecemos su atención y su disposición para enfermedades aprender. Si en el futuro notan algún cambio significativo en la salud de ustedes o de sus compañeros, recuerden comunicarlo de manera oportuna al personal de enfermería para asegurar una intervención temprana y adecuada. |

### RECURSOS

| | |
|---|---|
| Sillas | |
| Televisor | |
| Computador | |
| Talento humano | |
| | |
| | |

### EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Como conclusión y evaluación final de esta sesión sobre la Granulomatosis con Poliangitis (GPA) en Antonia Santos, podemos destacar que se logró el objetivo de informar a los residentes sobre esta vasculitis autoinmune que afecta principalmente a los vasos sanguíneos, pulmones y riñones. Tras la socialización del tema, el espacio para dudas e inquietudes fue fundamental, permitiendo aclarar las características principales, los síntomas clave (como los respiratorios y renales) y la necesidad de diagnóstico y tratamiento tempranos. La evaluación final se centra en la retención de esta información básica y en la promoción de la vigilancia activa: si algún residente o cuidador nota síntomas persistentes o nuevos que coincidan con lo discutido, la acción inmediata debe ser notificar al área de enfermería. Este conocimiento compartido refuerza nuestro compromiso con el cuidado integral y la detección precoz de cualquier alteración en la salud.

Nota: Se anexa FOR-PSS-525 Formato Listado de Ingreso al Servicio y Asistencia a las Actividades.
Línea: Buenas practicas del envejecimiento Actividad: 1
Resgistro Fotografico:






PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 14-11-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | Nombre del Profesional: Mavia Santa | Nombre del Profesional: Andres Pavada | Nombre del Profesional: | Nombre del Profesional: |
| | TIPO | NUMERO | | | | | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| | | | | | | | LINEA: Buenas practicas del | LINEA: Orgalecimiento de lo | LINEA: | LINEA: |
| 1 | CC | 1073425 | Cayetano | Lopez Vargas | | | SI | SI | | |
| 2 | CC | 11290490 | Aristobulo | Rico | | | NO | SI | | |
| 3 | CC | 19369483 | Alvaro Enrique | Murcia | | | SI | SI | | |
| 4 | CC | 17063277 | Alvaro | Gerancourt la Torre | | | SI | SI | | |
| 5 | CC | 4172538 | Alberto | Mosquera | | | SI | NO | | |
| 6 | CC | 753.3310 | Omar de Jesus | Yepes | | | SI | NO | | |
| 7 | CC | 7300465 | Pedro Mavia | Monroy Mosquera | Pedro Monroy | | NO | NO | | |
| 8 | CC | 19273015 | Raul | Garzon Castañeda | | | NO | SI | | |
| 9 | CC | 4776087 | Oswaldo | Collazos Gomez | Oswaldo | | NO | NO | | |
| 10 | CC | 17806331 | Octavio | Cordoba | | | SI | SI | | |
| 11 | CC | 17174274 | Misael | Espana Alvarez | | | SI | SI | | |
| 12 | CC | 31400953 | Martha Lucia | Pesso Franco | | | SI | SI | | |
| 13 | CC | 31840631 | Mario Eugenia | Montoya Cardona | | | NO | NO | | |
| 14 | CC | 24323898 | Luz Marina | Pinedo Sanchez | | | SI | NO | | |
| 15 | CC | 12148908 | Luis Maria | Reyes | NO FIRMA | | NO | SI | | |
| 16 | CC | 19210200 | Luis Felipe | Gonzalez Pinzon | | | SI | SI | | |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Cubillos

Fecha: 14 - 11 - 2025

Jornada: Dia [X] Noche [ ]

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | Nombre del Profesional: Rocio Santa | Nombre del Profesional: Andres Parada | Nombre del Profesional: | Nombre del Profesional: |
| | TIPO | NÚMERO | | | | | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| | | | | | | | LINEA: Tercer Practicas de | LINEA: Tercer Practicas de la | LINEA: | LINEA: |
| 17 | CC | 79232708 | Luis Eduardo | castiblanco | | | no | no | | |
| 18 | CC | 19162921 | Luis alberto | casallas | Casallas | | no | si | | |
| 19 | CC | 16620454 | libardo Javier | parroba lopez | | | no | no | | |
| 20 | CC | 19220104 | Juan angel | lancheros rodriguez | | | si | si | | |
| 21 | CC | 6186111 | Jose patrocinio | medina | -U P M | | si | si | | |
| 22 | CC | 41495683 | maria consuelo | parada agudelo | | | no | no | | |
| 23 | CC | 3506214 | Jose ignacio | moñoz moro | J O C e | | si | si | | |
| 24 | CC | 14880849 | Jose Heberth | cardenas | | | si | si | | |
| 25 | CC | 7837402 | Jose Guillermo | Garcon cardenas | - no Firma | | si | si | | |
| 26 | CC | 74307337 | Jose dioscorides | pedraza valle | | | si | no | | |
| 27 | CC | 5554831 | Jose David | correa daimes | | | si | si | | |
| 28 | CC | 3280140 | Jose baldeni | Gonzalez | no Firma | | si | si | | |
| 29 | CC | 17196751 | Jose Alvaro | diaz Hernandez | | | si | si | | |
| 30 | CC | 79280474 | Jorge enrique | suarez sanchez | | | si | si | | |
| 31 | CC | 19086282 | Jorge | Diaz | | | si | no | | |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio de noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy castillo

Fecha: 14-11-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | Nombre del Profesional: mario santa | Nombre del Profesional: Andres parada | Nombre del Profesional: | Nombre del Profesional: |
| | TIPO | NÚMERO | | | | | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| | | | | | | | LINEA: buenas practicas del | LINEA: fortalec mismo deb | LINEA: | LINEA: |
| 32 | CC | 6155358 | Isaac | mosquera | | | SI | NO | | |
| 33 | CC | 13227505 | Ildefonso | silva calderon | | | SI | SI | | |
| 34 | CC | 6026912 | Hernando | urrego castaño | | | SI | SI | | |
| 35 | CC | 19174946 | Hernando | diaz umaña | | | SI | SI | | |
| 36 | CC | 19183054 | Efraim | medina | | | SI | SI | | |
| 37 | CC | 17110297 | carlos julio | prada lora | | | NO | NO | | |
| 38 | CC | 17069945 | carlos arturo | navarrete diaz | | | SI | SI | | |
| 39 | CC | 19297043 | noel | morales morales | | | SI | SI | | |
| 40 | CC | 19268801 | jorge enrique | castañeda cardozo | | | SI | NO | | |
| 41 | CC | 79766849 | miguel angel | guativa amaya | | | NO | SI | | |
| 42 | CC | 42796047 | beatriz elena | maco maco | | | SI | NO | | |
| 43 | CC | 93119233 | otoniel | ortegon ruiz | | | NO | SI | | |
| 44 | CC | 19392232 | Hernando | carlon carron | | | SI | NO | | |
| 45 | CC | 23992893 | maria de jesus | forero torres | | | SI | SI | | |
| 46 | CC | 79348339 | jose arturo | muñoz arango | | | NO | SI | | |
| 47 | CC | 17119581 | humberto | bernal moro | | | SI | SI | | |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Jenny Castillos

Fecha: 14-11-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

| ITEM | INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | | | | | | ASISTENCIA ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Nombre del Profesional: maria santa | Nombre del Profesional: Andrea parada | Nombre del Profesional: | Nombre del Profesional: |
| | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | NOMBRES | APELLIDOS | FIRMA | OBSERVACIONES | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 |
| | TIPO | NÚMERO | | | | | LINEA: Lenguajes artísticos del | LINEA: Formas del cuerpo cc | LINEA: | LINEA: |
| 48 | CC | 39555753 | Ana cecilia | Avias | Ana Lucia Avias | | SI | SI | | |
| 49 | CC | 19080189 | Edoardo | carmona rodriguez | | | SI | SI | | |
| 50 | CC | 19342420 | orlando | chacon gomez | | | SI | SI | | |
| 51 | CC | 41520263 | Gladys | Carvajal Prada | | | NO | NO | | |
| 52 | CC | 19235243 | German | Soto | | | SI | SI | | |
| 53 | CC | 19359471 | manuel | sanchez rojas | | | NO | NO | | |
| 54 | CC | 41635329 | myriam | rodriguez | | | SI | SI | | |
| 55 | CC | 36154592 | mercedes | Puentes Buitrago | | | SI | SI | | |
| 56 | CC | 19194395 | Rafael | Bernaldes perez | | | NO | SI | | |
| 57 | | | | | | | | | | |
| 58 | | | | | | | | | | |
| 59 | | | | | | | | | | |
| 60 | | | | | | | | | | |
| 61 | | | | | | | | | | |
| 62 | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner