INFORME CUALITATIVO ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR -FEBRERO 2026

MUNICIPIO DE MUTATÁ

La **Corporación Calor de Hogar**, desde su enfoque de atención integral a la población en situación de vulnerabilidad, orienta su labor hacia un modelo de atención multidisciplinario que permite responder de manera oportuna y pertinente a las necesidades particulares de cada persona bajo su cuidado.

En el presente informe se describen los procesos desarrollados por las diferentes áreas de atención con la población beneficiaria del municipio de Mutatá. Durante este primer mes de atención, el equipo interdisciplinario centró su labor en la valoración integral de las personas mayores, con el propósito de identificar sus condiciones individuales y, a partir de ello, estructurar el plan de intervención personalizado acorde a sus necesidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales.

De manera complementaria, la Corporación fortalece una cultura de envejecimiento saludable mediante la gestión y articulación interinstitucional, reconociendo la importancia del trabajo en red para potenciar los procesos de atención y cuidado. Esta gestión, enmarcada en el plan de acción anual, permite ampliar la oferta de servicios, optimizar recursos y generar un impacto positivo en la calidad de vida de los beneficiarios de la modalidad de larga estancia.

BENEFICIARIOS

FECHA DE INGRESO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	D.I	FUNCIONALIDAD	FECHA DE EGRESO
04/02/2026	Luis	Enrique	Durango	Jiménez	8.419.667	Semidependiente	
09/02/2026	María	Nelly	Jaramillo	de Yepes	22.207.607	Dependiente	

GESTIONES EXTERNAS

Se han realizado acercamientos y solicitudes a las EPS de los usuarios para iniciar procesos oportunos de salud, dado que se encontraban en otro municipio. Se está a la espera de las asignaciones de citas médicas con médico general directamente de la EPS, tanto para doña Maria Nelly como para Luis Enrique.

Por otro lado, los usuarios Luis Enrique y María Nelly fueron valorados el día 09 de febrero de 2026 por el Dr. José Harley Castrillón, médico de la institución. Durante la evaluación clínica se encuentran hemodinámicamente estables, con signos vitales dentro de parámetros normales.

El profesional ordena la realización de exámenes complementarios de ingreso para ambos usuarios, con el objetivo de esclarecer diagnósticos, establecer línea base clínica y dar continuidad a los respectivos procesos de atención en salud.

GESTIONES Y ATENCIÓN EN SALUD			
PROGRAMA	**Nº de Usuarios Atendidos y/o trámites realizados**	**CONCEPTO**	**OBSERVACIONES**
MUNICIPIO DE MUTATA	2	Medicina General	Seguimiento a su estado de salud actual, orden de laboratorio para renovación de fórmulas y remisión por especialistas si el usuario así lo requiere. Se cuenta con los registros en historia clínica
	2	Exámenes de laboratorio	Exámenes de laboratorio para seguimiento.
	2	Trámites en EPS (autorizaciones)	Se realizaron las autorizaciones y trámites para garantizar los procesos de salud y suministro oportuno de medicamentos.

Corporación Calor de Hogar

Por la dignidad del ser humano

CONCEPTO BIOPSICOSOCIAL-EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

NOMBRE COMPLETOS: María Nelly Jaramillo de Yépez

D.I: 22.207.607

EDAD: 86

FUNCIONALIDAD: Dependiente

FECHA DE INGRESO: 09 de febrero de 2026

Valoración de ingreso: Persona mayor femenino, de 87 años de edad, se encuentra consciente en persona, pero no en espacio y tiempo, Glasgow 14/15, de condición dependiente se le dificulta la movilidad por lo que permanece en silla y en cama, utiliza silla de ruedas y cama de barandas , Hemodinámicamente estable, con signos vitales dentro de los rangos normales: PA: 110/70 mmHg, FC 70 lpm, SO2 92% sin soporte de oxígeno, en el momento se encuentra sin diagnósticos ya que se está a la espera de que el médico tratante de la corporación revise exámenes de laboratorios con el fin de definir diagnósticos y remisión a especialidades según requerimientos en salud,al examen físico se observa cabello bien implantado, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz con arco senil en ambos globos oculares, fosas nasales sanas y permeables, mucosas orales hidratadas, rosadas, con dentadura parcial, estado de deglución y masticación conservado. Pabellones auriculares sanos y con audición conservada en ambos pabellones, cuello móvil sin masas ni manifestación de dolor a la palpación, sin ingurgitación yugular. Tórax expandible, simétrico, sin masas ni dolor a la palpación, sin signos de dificultad respiratoria en el momento, murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados. Integridad cutánea de miembros superiores conservada. Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación, conservación del peristaltismo. Genitales conservados, eliminando espontáneo en pañal, sin signos de dolor o molestia. Miembros inferiores sin edema, con llenado capilar inferior a 2 segundos. Tono y fuerza disminuidos. Movilidad articular en ambas rodillas y tobillos, disminuido. A la valoración tiene riesgo bajo de caídas según escala de Downton, riesgo bajo de desarrollar lesiones por presión, según la escala de Braden. Al momento sin medicación,en su inventario de pertenencias cuenta con con 3 cobijas, 4 toallas, 7 pijamas, 6 blusas, 2 pantalones, 2 vestidos, 3 faldas, 1 tendido, 5 fundas, 10 sabanas, 1 almohada, 3 crema anti escaras, 2 cremas de cuerpo, 1 shampoo.

Corporación Calor de Hogar

Por la dignidad del ser humano

PLAN DE INTERVENCIÓN POR ÁREA

Enfermería: Persona mayor dependiente para la realización de todas las actividades básicas de la vida diaria. Requiere asistencia permanente para movilización, higiene y cambios posturales.

Durante la jornada, la usuaria alterna posición entre silla de ruedas y cama, según tolerancia y estado general. Cuando permanece en su unidad de descanso, se realizan cambios de posición cada dos (2) horas como medida preventiva para disminuir el riesgo de lesiones por presión.

Se realiza hidratación cutánea diaria para mantenimiento de la integridad de la piel. El cambio de pañal se efectúa según necesidad, aplicando crema antipañalitis como medida preventiva frente a dermatitis asociada a incontinencia.

Se mantiene vigilancia continua del estado de ánimo y del proceso de adaptación a su condición funcional actual.

Fisioterapia: : Usuaria que se encuentra en buenas condiciones de salud, dependiente en las actividades de la vida diaria, se le realizan cambios de posición de cama a silla de ruedas, cuando se encuentra en su unidad de descanso se cambia de posición cada 2 horas con el fin de prevenir lesiones por presión, desde fisioterapia se observa arcos de movilidad articular conservados, contractura en miembros inferiores con dolor al movimiento, se realiza estiramiento, cambios de posición, movilización a tolerancia de la usuaria.

Nutrición: De acuerdo con la valoración realizada a la usuaria, la conducta nutricional y plan de intervención a seguir, está centrado y/o orientado a su estado nutricional y conductas alimentarias presentes en la usuaria. Se diagnóstica usuaria con Desnutrición grave, con riesgo nutricional por patologías de base; se instaura manejo dietario con dieta Hiposódica/Hiper/Hiper fraccionada en 5 tiempos de comida ajustada a las necesidades, gustos y preferencias. Por consiguiente, se solicita al S.A (servicio de alimentación) una dieta Hiperproteica/Hipercalórica de consistencia blanda, fraccionada en 5 momentos del día a tolerancia. Como recomendaciones mencionadas a seguir se tiene presente lo siguiente: Brindar en tiempos de entre comidas un batido Hiperproteico/Hipercalórico con el fin de evitar mayor deterioro físico y cubrir sus requerimientos. Por otra parte, se sugiere ser vista por nutrición clínica para la implementación de un suplemento dietario. Objetivo nutricional: favorecer la conservación del estado nutricional, evitar malnutrición, evitar pérdida de masa muscular. Por otra parte, se le hace acompañamiento al proceso

de adaptación en el hogar, acompañamiento en los tiempos de alimentación. Del mismo modo, se establecerá un seguimiento periódico para monitorear su evolución nutricional, cambios alimentarios y evolución en su cuadro clínico.

Psicología: Se realiza carta de recomendación al médico general para la remisión por psiquiatría con el fin de descartar trastorno depresivo mayor y establecer posible manejo farmacológico, se realiza intervención desde psicología orientada al acompañamiento emocional, fortalecimiento de red de apoyo institucional y estimulación cognitiva focalizada en funciones ejecutivas y memoria reciente. Asimismo, se recomienda seguimiento nutricional debido a la disminución del apetito.

Gerontología: La persona mayor de 86 años, con funcionalidad dependiente para las actividades básicas de la vida diaria, requiere un enfoque integral que aborde sus necesidades emocionales, sociales y físicas. Se observa ansiedad relacionada con la separación de su familia y el cambio de entorno, lo que puede impactar negativamente en su calidad de vida.

Desde el área de Gerontología, se propone un acompañamiento psicológico individualizado para abordar la ansiedad y el sentimiento de soledad, trabajando en estrategias de afrontamiento y adaptación al nuevo entorno. Esto incluye técnicas de relajación, reminiscencia y fortalecimiento de la autoestima, considerando su historia de vida y experiencias significativas.

Se diseñará un plan de cuidado personalizado que incluya apoyo en las actividades diarias, promoviendo la autonomía en la medida de lo posible y previniendo el deterioro funcional. Se fomentará la participación en actividades grupales e individuales que estimulen su interés, como la música vallenata y popular, aprovechando su gusto por la música como herramienta de estimulación cognitiva y emocional. Se realizará seguimientos continuos para evaluar la efectividad del plan y realizar ajustes según sea necesario, garantizando un enfoque centrado en la persona y orientado a mejorar su bienestar y calidad de vida.

NOMBRE COMPLETO: Luis Enrique Durango Velez

D.I: 8.419.687

EDAD: 72

FUNCIONALIDAD: Semidependiente

FECHA DE INGRESO: 04 de febrero de 2026

Valoración de ingreso: Ingresa Persona mayor masculino, de 72 años de edad, se encuentra consciente parcialmente en persona pero no en tiempo y espacio, Glasgow 14/15, de condición semidependiente, persona mayor quien se le observa dificultad para la marcha, por lo que se le suministra como aditamento un bastón para la seguridad en su movilidad con DX de esquizofrenia, retraso mental severo, tabaquismo, hipoacusia bilateral, falla cardiaca, diabetes tipo 2,epoc, trastorno de conducta, fractura de huesos propios de la nariz ambos lados, discapacidad intelectual severa, neumonía. Hemodinámicamente estable, con signos vitales dentro de los rangos normales: PA: 120/70 mmHg, FC 85 lpm, SO2 92% sin soporte de oxígeno. Al examen físico se observa cabello bien implantado, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz con arco senil en ambos globos oculares, fosas nasales sanas y permeables, mucosas orales hidratadas, rosadas, lengua con buena movilidad, estado de deglución y masticación conservado. Pabellones auriculares sanos, con presencia de hipoacusia bilateral, cuello móvil sin masas ni manifestación de dolor a la palpación, sin ingurgitación yugular. Tórax expandible, simétrico, sin masas ni dolor a la palpación, sin signos de dificultad respiratoria en el momento, murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados. Integridad cutánea de miembros superiores conservada, se evidencia un leve temblor en miembro superior derecho, Abdomen blando y depresible, no doloroso a la palpación, conservación del peristaltismo. Genitales conservados, eliminando espontáneo en baño, sin signos de dolor o molestia. Miembro inferior derecho con leve edema y dolor a la palpación, con llenado capilar inferior a 2 segundos. Tono y fuerza disminuidos. Movilidad articular en ambas rodillas y tobillos, disminuidos. En la valoración tiene riesgo alto de caídas según escala de Downton, riesgo medio de desarrollar lesiones por presión, según la escala de Braden. Al momento con medicación: carvedilol de 5,25mg uno cada 12 horas, clozapina de 25mg uno cada 24 horas, risperidona de 2mg una y media cada 24 horas, metformina de 850mg una cada 12 horas, bromuro de ipratropio inhalador 2 puff cada 8 horas, salbutamol inhalador 3 puff 6 horas, beclometasona inhaladora 3 puff cada 12 horas, estos inhaladores se administran a necesidad, persona mayor quien ingresa

con historia clínica en cd,ayudas diagnósticas en cd,fórmula de control de clozapina,Kardex,kit de aseo,ropa y cobija. Persona mayor quien es valorado por el doctor de la corporación el cual lo encuentra estables en buenas condiciones generales, envía exámenes de ingreso los cuales ya se realizaron, está pendiente que el médico encargado los revise.

PLAN DE INTERVENCIÓN POR ÁREA

Enfermería: Persona mayor a quien se le supervisa la realización de todas las actividades básicas de la vida diaria, brindando acompañamiento según requerimiento.

Durante la jornada, el usuario deambula con apoyo de bastón como aditamento de seguridad, con supervisión para prevención de caídas.

Se realiza hidratación cutánea diaria para mantenimiento de la integridad de la piel.

Se mantiene vigilancia continua del estado de ánimo y del proceso de adaptación a su condición funcional actual.

Asimismo, se realiza seguimiento al edema presente en miembro inferior derecho, valorando características como aumento de volumen, cambios en la coloración, temperatura local y presencia de signos sugestivos de infección. Se monitoriza la intensidad del dolor según manifestación del usuario.

Igualmente, se observa y registra la presencia de temblor en miembro superior derecho, evaluando frecuencia, intensidad y posibles factores desencadenantes.

Fisioterapia: Usuario que se desplaza por sus propios medios con ayuda de bastón, desde fisioterapia se observa columna con presencia de escoliosis, lo cual afecta la marcha, se evidencia un acortamiento de miembro inferior izquierdo, miembro inferior derecho con edema y dolor a la palpación, por lo cual presenta marcha inestable y debilidad muscular en miembros inferiores. El plan de intervención se enfoca en conservar y mantener la fuerza muscular, la resistencia y los arcos de movilidad de miembros superiores, reeducar en un manejo adecuado del bastón y una buena higiene corporal, en miembros inferiores se trabajara fortalecimiento muscular, marcha, estiramiento y equilibrio, se realizan 2 series de 10 repeticiones, se utiliza como material de trabajo: pesas, bandas elásticas, balón y step.

Nutrición: De acuerdo con la valoración realizada al usuario, la conducta nutricional y plan de intervención a seguir, está centrado y/o orientado a su estado nutricional y conductas alimentarias presentes en la usuaria. Se diagnóstico usuario en Normo peso, con riesgo nutricional por patologías de base; se instaura manejo dietario con dieta

Hipoglucida/Hiposódica fraccionada en 5 tiempos de comida ajustada a las necesidades, gustos y preferencias. Por consiguiente, se solicita al S.A (servicio de alimentación) una dieta Hipoglucida/Hiposódica de consistencia sólida, fraccionada en 5 momentos del día a tolerancia. Objetivo nutricional: favorecer la conservación del estado nutricional, evitar malnutrición, evitar pérdida de masa muscular. Por otra parte, se le hace acompañamiento al proceso de adaptación en el hogar, acompañamiento en los tiempos de alimentación. Del mismo modo, se establecerá un seguimiento periódico para monitorear su evolución nutricional, cambios alimentarios y evolución en su cuadro clínico.

Psicología: Se realizará acompañamiento constante para apoyar su proceso de adaptación al modelo de institucionalización y manejo emocional. Se implementarán actividades enfocadas al fortalecimiento de habilidades y capacidades, considerando su dificultad auditiva, como:

- Talleres de estímulo cognitivo enfocados en los sentidos (olfato, tacto, habla y reconocimiento del entorno).

- Actividades que promuevan la participación y lo hagan sentir escuchado y acompañado.

-Se promoverá la participación en actividades grupales y se fomentará la interacción con sus pares para fortalecer su red de apoyo social. Se continuará evaluando y ajustando el plan según sus necesidades y respuesta.

Gerontología: De acuerdo con la valoración inicial de don Luis Enrique el plan de intervención busca mejorar la calidad de vida y bienestar de la persona mayor a través de actividades personalizadas centradas en su condición de salud y que favorecerán sus redes de apoyo, así como la ocupación del tiempo libre y bienestar espiritual y social. Se promoverá la integración a grupos de apoyo y actividades grupales para fortalecer redes secundarias, y se trabajará en terapia ocupacional para estimular habilidades motoras y cognitivas. La ocupación del tiempo libre incluirá actividades como el arte. Espiritualmente, se facilitará asistencia a celebraciones religiosas y apoyo individualizado con seguimiento constante a su proceso de adaptación al modelo de institucionalización. Socialmente, se fomentará la interacción en espacios comunes y eventos de la corporación, con enfoque en comunicación no verbal. El seguimiento será periódico para evaluar progreso y ajustar según necesidades. Desde Gerontología se realizará acompañamiento constante para garantizar los procesos oportunos en salud.

HOSPITALIZACIÓN: Ninguno

PORTABILIDAD PENDIENTE: Ninguno

CAMBIO DE FUNCIONALIDAD: Ninguno

USUARIOS AUTORIZADOS PARA SALIDAS EXTRAMURALES: Ninguno

Nota: El tiempo máximo de permiso son 6 horas y deben tener los signos vitales en los parámetros normales para autorizar dichas salidas, deben ser independientes para la realización de las actividades básicas de la vida diaria y autónomos para la toma de decisiones.

# USUARIOS	ATENCIÓN POR ÁREA					TOTAL
	Área	Valoración	Seguimiento plan de intervención	Atención individual	Remisión a otra área	
2	Enfermería	2	0	2	2	2
2	Fisioterapia	2	0	2	0	2
2	Psicología	2	0	2	1	2
2	Nutrición	2	0	2	1	2
2	Gerontología	2	0	2	2	2

FUNCIONALIDAD ACTUAL DE ACUERDO CON SEGUIMIENTO		
CANTIDAD	GÉNERO	FUNCIONALIDAD
0	Masculino	Independiente
1	Masculino	Semidependiente
0	Masculino	Dependiente
0	Femenino	Independiente
0	Femenino	Semidependiente
1	Femenino	Dependiente

Corporación Calor de Hogar

Por la dignidad del ser humano

Kit de Aseo y Menaje

Se garantiza mensualmente la entrega de kit de aseo, vestuario y menaje de cama de acuerdo con las necesidades y características de cada uno. En los casos de los usuarios con funcionalidad dependiente los implementos de aseo y vestuario son administrados por el personal asistencial con el fin de garantizar adecuada higiene y presentación personal.

REGISTRO DE ACTIVIDADES GRUPALES E INDIVIDUALES

Las actividades se desarrollan de manera individualizada, pero también se incluyen espacios grupales para fomentar la relación entre pares y generar mayor impacto en el usuario. Se continuará evaluando y ajustando el plan según sus necesidades y respuesta.

ÁREA	ACTIVIDAD	IMPACTO GENERADO
Fisioterapia	Ejercicios de movilidad articular. Ejercicios de fortalecimiento muscular	Esta actividad genera en ellos, independencia, movilidad muscular y articular, mantener una correcta higiene corporal e interactuar con la naturaleza y con los demás compañeros. Mejora el equilibrio. Trabajo grupal donde se trabaja según habilidades funcionales o requerimientos, evitando el sedentarismo, mejorando el equilibrio, estabilidad en la marcha, logrando un buen estado muscular. Alzar pesas livianas para los brazos. Se recomienda comenzar con poco peso y gradualmente aumentar. La idea es no forzar el cuerpo, puede comenzar con la cantidad de levantamientos y peso que resista, si en las próximas sesiones no puede aumentar los niveles, debe seguir repitiendo con el límite que el cuerpo le permita. Ejercicios de movilidad articular, fuerza, resistencia, medios físicos. (frío, calor, ultrasonido, etc.). Se realizan con el objetivo de mejorar y mantener las funciones del cerebro, como la memoria, la atención, el lenguaje y la resolución de problemas. (Recordar una lista de palabras, observar una imagen y encontrar su pareja, secuencia de números, etc.)
Psicología	-Olimpiadas de la memoria -Actividad visoespacial -Movimiento con intención.	Se lleva a cabo una actividad dirigida a la estimulación de la memoria inmediata mediante una serie de ejercicios organizados por niveles de dificultad. Para favorecer la participación y mantener el interés, se implementó un sistema de puntos que permitió reforzar positivamente los logros alcanzados. Durante los primeros momentos de la actividad, varios usuarios presentaron dificultades para comprender y ejecutar las indicaciones, lo cual es habitual en procesos relacionados con funciones cognitivas. Sin embargo, a medida que avanzaba la sesión, se observaron mejoras progresivas en algunos usuarios, especialmente en aquellos que no presentan patologías asociadas a alteraciones de la memoria.

CONVENIOS INSTITUCIONALES				
Entidad	**Tipo de convenio**	**Perfil**	**Observación.**	**Frecuencia**
Corporación Universitaria Minuto de Dios	Prácticas responsabilidad social	Estudiantes de psicología	Actividades sociales, culturales, laborterapia y estímulo cognitivo	1 vez a la semana
Tecnológico de Antioquia	Prácticas	Psicología	Acompañamiento psicoafectivo	2 veces a la semana

DIRECCIÓN TÉCNICA

Acción realizada	Observaciones
Reunión Sistemas integrados de Calidad	Se generan espacios para garantizar el seguimiento en los procesos internos, garantizando una gestión desde el ciclo PHVA
Reunión análisis de eventos adversos	Espacio para el seguimiento y análisis de eventos adversos, contribuyendo a la seguridad del usuario.
Planeación y ejecución de Staff interdisciplinarios	Estos espacios permiten realizar seguimientos a nivel integral de la población beneficiaria, generando nuevas estrategias de intervención.
Reunión para acordar proceso de práctica Universidad Pontificia Bolivariana, Universidad Católica de Oriente (UCO), UNIMINUTO, Universidad Adventista y CES	Se continúan fortaleciendo espacios institucionales como escenario de práctica.

Corporación Calor de Hogar

Por la dignidad del ser humano

CONCLUSIÓN

- Las atenciones individuales son fundamentales porque permiten abordar necesidades específicas de cada usuario, considerando su contexto y circunstancias únicas. Al enfocarse en la persona, se logra: Identificar y atender problemáticas particulares, establecer vínculos de confianza y comunicación efectiva, adaptar estrategias y soluciones a las necesidades del usuario, promover la autonomía y el empoderamiento del usuario. La atención individual permite entender sus acciones y trabajar en soluciones personalizadas para mejorar su bienestar y convivencia.

- La Corporación Calor de Hogar continúa promoviendo espacios de intercambio intergeneracional a través de alianzas con entidades educativas, con el objetivo de fortalecer relaciones significativas y brindar apoyo a nuestras personas mayores con redes de apoyo inestables. Al generar estos espacios, se fomenta la comprensión, el respeto y la empatía entre generaciones, contribuyendo al bienestar integral y mejorando la calidad de vida de los usuarios. A su vez, esta estrategia se convierte en una herramienta que fortalece y enseña a otras generaciones sobre la importancia del autocuidado, desdibuja estereotipos negativos hacia la vejez y promueve la comprensión de situaciones que se pueden presentar en este ciclo vital, generando un impacto positivo en la sociedad.

- Desde el servicio de enfermería se ejecutan de manera integral las acciones orientadas a la promoción, mantenimiento y conservación del estado de salud de las personas mayores, mediante la asistencia en las actividades básicas de la vida diaria conforme al nivel de dependencia de cada usuario. De igual forma, se garantiza el acompañamiento a controles y citas médicas, la gestión, administración y seguimiento de la terapia farmacológica de acuerdo con la prescripción médica, así como el acompañamiento hospitalario en eventos de urgencia. Estas intervenciones permiten fortalecer la continuidad del cuidado, la seguridad del usuario y la calidad de vida de la población adulta mayor.

- Se inició con la vigilancia continua y al fortalecimiento de la adherencia a los planes de intervención nutricional establecidos para cada usuario, realizando seguimientos individualizados en aquellos casos que requirieron ajustes o modificaciones según su evolución clínica y nutricional. De igual manera, se empieza con la toma de medidas antropométricas con el fin de contar con datos actualizados y precisos que permitan una adecuada valoración del estado

nutricional de estos. Por otra parte, se mantiene una supervisión constante del servicio de alimentación, incluyendo capacitaciones periódicas dirigidas a las manipuladoras de alimentos sobre sus funciones y el manejo adecuado de las dietas especiales de cada usuario. Todo lo anterior se desarrolla bajo un enfoque integral orientado a optimizar y priorizar la calidad del servicio, garantizando una intervención nutricional oportuna y acorde a las necesidades individuales de cada usuario.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ATENCIONES INDIVIDUALES-EQUIPO INTERDISCIPLINARIO





Corporación Calor de Hogar

Por la dignidad del ser humano









Corporación Calor de Hogar

Por la dignidad del ser humano









Elaborado por:

Enfermera jefe: *Margarita Restrepo Zapata -TP:* 57826

Fisioterapeuta: *Bibiana Rave Ramírez- TP: 17618*

Nutricionista: *Gyseth Fernanda Julio C.-TP: 1033367073*

Psicóloga: *Sara Maria Osorio Ruiz*

Gerontólogo: *John Fredy Quintero Q- RES, 05-8077-22*





María Cristina Maya Lopera

Directora Técnica-Gerontóloga

Rosmery Ortiz Castro

Directora ejecutiva