Lugar	Comunidad de Cuidado Los Robles
Fecha	25/Febrero/2026. 06:30 A.M - 07:00 A.M.
Tema	MEDICAMENTOS PSIQUIÁTRICOS
Desarrollo	ORDEN DEL DÍA: • Introducción • Objetivo. • Metodología • Materiales • Registro Fotográfico • Anexos DESARROLLO: • **INTRODUCCIÓN:** El envejecimiento poblacional ha incrementado la prevalencia de trastornos mentales y neuropsiquiátricos en el adulto mayor, los cuales afectan significativamente su calidad de vida, funcionalidad, adherencia a tratamientos y estado general de salud. Las enfermedades psiquiátricas en esta etapa suelen manifestarse de forma atípica, confundirse con patologías médicas o atribuirse erróneamente al envejecimiento normal, lo que retrasa el diagnóstico y tratamiento oportuno. El personal de salud, especialmente el área, enfermería cumple un papel fundamental en la detección temprana, uso seguro de medicamentos, prevención de reacciones adversas y educación al paciente y su familia, garantizando terapias eficaces y seguras. • **OBJETIVO:** Fortalecer los conocimientos del personal de salud sobre las principales enfermedades psiquiátricas del adulto mayor, sus manifestaciones clínicas y el manejo farmacológico adecuado, promoviendo un uso racional, seguro y humanizado de los medicamentos. • **METODOLOGIA:** Una vez se ha informado a todo el equipo de enfermería sobre la capacitación, se hace la invitación para que dispongan el tiempo necesario y estén prestos a recibir la cualificación sin ningún distractor. Para el desarrollo del tema correspondiente a los, Medicamentos Psiquiátricos. Se realiza explicación teórica con apoyo visual presentación en (PowerPoint). Se realiza Quiz corto para medir la comprensión del tema visto.

Dicha capacitación se desarrolló en Cuatro momentos, **1er:** Espacio se da el día 13/02/2026 iniciando a las 8:00 am y finalizando a las 08:30 am espacio donde se cualifica a auxiliares. **2do:** Espacio de capacitación se lleva a cabo el 16/02/2026 a las 11:30 am hasta las 12:00 pm, donde se cualifica al personal de enfermería y jefe. **3er:** Espacio se realiza el día 17/02/2026 a las 03:30 pm hasta la 04:00 pm, donde se cualifica a enfermeras y jefe. **4to:** Espacio se realiza el día 25/02/2026 a las 06:30 am hasta las 07:00 am, donde se cualifica a personal enfermería. La calificación del personal se realiza por medio de un Pos-test interactivo por medio de un link, con 10 preguntas con relación al tema expuesto donde participa el personal de enfermería con las jefes de enfermería donde el promedio de exactitud arroja un promedio de 80 al 100% de asertividad.

Paso por seguir estando presente cada integrante del equipo, se les realiza preguntas con el cual se busca tener información sobre los conocimientos que tiene cada integrante del grupo de enfermería respecto al tema de; Medicamentos Psiquiátricos.

Quiz

1. ¿El Litio es un estabilizador del ánimo principalmente usado en trastorno Bipolar?
2. ¿Los ISRS son una opción inicial para depresión mayor y trastornos de ansiedad?
3. ¿Los antipsicóticos atípicos se usan para la esquizofrenia y pueden ayudar con síntomas positivos y negativos?
4. ¿Las Benzodiacepinas pueden ser útiles en crisis agudas, pero con riesgo de dependencia a largo plazo?
5. ¿Los antidepresivos deben tomarse solo una semana para notar efectos y nunca más de tres meses?
6. ¿La Sertralina pertenece al grupo de los antidepresivos ISRS?
7. Los antipsicóticos pueden producir con mayor frecuencia; ¿Efectos extrapiramidales?
8. El principal riesgo de las benzodiacepinas en el adulto mayor es: ¿Caída y sedación?
9. El medicamento que requiere control de niveles séricos periódicos es: ¿Carbonato de Litio?
10. Los medicamentos: Trazodona, Melatonina y Mirtazapina, ¿son para tratamiento del Insomnio?

MEDICAMENTOS PSIQUIÁTRICOS

Los medicamentos psiquiátricos (psicofármacos) son tratamientos científicos que influyen en la química cerebral para aliviar síntomas de trastornos mentales como depresión, ansiedad, trastorno bipolar y esquizofrenia. Se clasifican principalmente en antidepresivos, ansiolíticos, antipsicóticos y estabilizadores del ánimo, requiriendo siempre supervisión médica para ajustar dosis y minimizar efectos secundarios.

Depresión geriátrica: Trastorno del estado de ánimo caracterizado por tristeza persistente, pérdida de interés, alteraciones del sueño y apetito, fatiga y disminución de la funcionalidad, que en el adulto mayor puede presentarse con síntomas somáticos, quejas físicas o deterioro cognitivo más que con tristeza evidente. Es una de las principales causas de discapacidad y riesgo de complicaciones médicas.

- **Primera línea:** ISRS (Su acción consiste en aumentar la cantidad de serotonina, una sustancia natural del cerebro que ayuda a mantener el equilibrio mental)

✓ **Sertralina**: Depresión, ansiedad. Muy segura cardiovascularmente
✓ **Escitalopram**: Ansiedad, TOC, Ataques de Pánico. Buena tolerancia.
✓ **Citalopram**: Depresión, Vigilar QT (Frecuencia Cardiaca).
✓ **Mirtazapina**: Depresión, Insomnio, Ansiedad, Falta de apetito.
✓ **Duloxetina**: Dolor neuropático + depresión
✓ **Bupropión**: Disminuye el ansia de consumir nicotina, Antidepresivo.

⚠ Evitar tricíclicos (amitriptilina) → riesgo anticolinérgico, caídas, confusión.

Trastornos de ansiedad: Conjunto de alteraciones emocionales caracterizadas por miedo excesivo, preocupación constante, tensión muscular e inquietud, desproporcionados frente a la situación real. En el adulto mayor puede manifestarse como: insomnio, palpitaciones, quejas físicas repetitivas, hipervigilancia o temor a caídas/enfermedad. Puede coexistir con depresión o enfermedades crónicas.

✓ **Sertralina**: Ansiedad crónica.
✓ **Escitalopram**: TOC.
✓ **Duloxetina**: Ansiedad + dolor. Uso limitado Medicamento Consideración.
✓ **Lorazepam**, **Clonazepam**: Solo corto plazo

⚠ Benzodiacepinas → riesgo de: Caídas, Confusión, Dependencia, Deterioro cognitivo. Evitar uso crónico.

Demencia (con síntomas conductuales y psicológicos): Síndrome neurodegenerativo crónico y progresivo que ocasiona deterioro de la memoria, pensamiento, orientación, lenguaje y capacidad funcional, interfiriendo con las actividades de la vida diaria. Frecuentemente se acompaña de síntomas conductuales como: agitación, agresividad, alucinaciones, alteraciones del sueño. La enfermedad de Alzheimer es la causa más común.

✓ **Donepezilo**: Alzheimer leve moderado.
✓ **Rivastigmina**: Alzheimer/Parkinson.
✓ **Memantina**: Alzheimer moderado-grave. Conductuales (si hay riesgo).
✓ **Quetiapina:** Agitación leve.
✓ **Risperidona:** Psicosis/agresividad.

⚠ Antipsicóticos ↑ riesgo de ACV y mortalidad → usar dosis mínima y tiempo corto.

Psicosis tardía: Trastorno mental caracterizado por pérdida del contacto con la realidad, presencia de delirios, alucinaciones y pensamiento desorganizado, que puede aparecer en la vejez como trastorno primario o secundario a demencia, medicamentos o enfermedades médicas. Requiere evaluación integral para descartar causas orgánicas.

- ✓ **Quetiapina:** Menos efectos extrapiramidales (trastornos del movimiento involuntario inducidos por medicamentos, principalmente antipsicóticos (neurolépticos) y algunos antieméticos, causados por alteraciones en el tono muscular y el sistema motor).
- ✓ **Risperidona:** Dosis bajas.
- ✓ **Olanzapina:** Alternativa.

⚠ Evitar haloperidol crónico.

Trastornos del sueño (insomnio): Alteración persistente en la conciliación o mantenimiento del sueño que afecta el descanso y la funcionalidad diurna. En adultos mayores suele relacionarse con: dolor crónico, ansiedad, depresión, polifarmacia, cambios fisiológicos del sueño. El insomnio aumenta riesgo de caídas, irritabilidad y deterioro cognitivo.

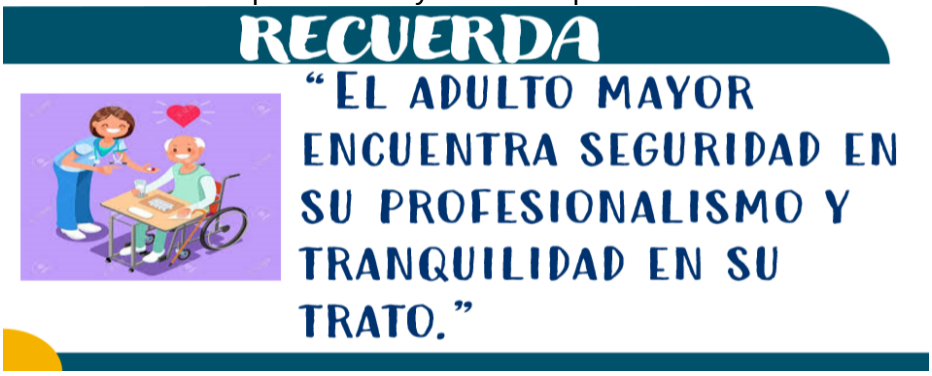
- ✓ **Melatonina**: Segura.
- ✓ **Trazodona**: baja dosis. Sedante leve.
- ✓ **Mirtazapina**: Si hay depresión

⚠ Evitar: Zolpidem crónico, Benzodiacepinas.

Trastorno bipolar en el adulto mayor: Trastorno del estado de ánimo caracterizado por la alternancia de episodios de manía/hipomanía y depresión, con cambios marcados en energía, conducta y juicio. En el adulto mayor puede confundirse con demencia o depresión resistente, por lo que requiere diagnóstico cuidadoso.

- ✓ **Carbonato de Litio**: Estabilizador clásico (vigilar función renal).
- ✓ **Divalproato**: Alternativa frecuente.
- ✓ **Quetiapina**: Manía/depresión, bipolar.

⚠ Monitorizar niveles plasmáticos y función hepatorrenal.



Al concluir con la cualificación se lleva a cabo por medio de un Pos-test por medio de un link interactivo con 5 preguntas, para presentar la prueba de conocimientos adquiridos, acorde a la información brindada, se les pregunta si la información fue clara y recibida de forma oportuna para que todo el equipo de enfermería maneje los mismos conocimientos y conceptos.

- **MATERIALES**

Los materiales de apoyo que se utilizaron para desarrollar la actividad de cualificación fueron: un computador portátil como herramienta tecnológica para la reproducir una presentación con toda la información.

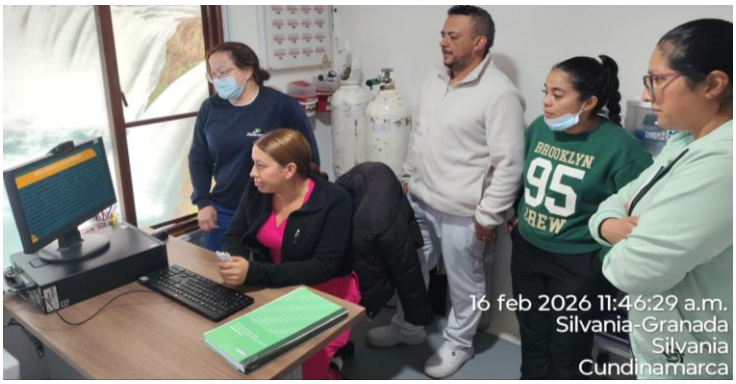
- **Registro Fotográfico**

MEDICAMENTOS PSIQUIÁTRICOS.

1ER MOMENTO: 13/02/2026 HORA: 08:00 AM A 08:30 AM.



2DO MOMENTO: 16/02/2026 HORA: 11:30 AM A 12:00 AM.



3ER MOMENTO: 17/02/2026 HORA: 03:30 PM A 04:00 PM.



4TO MOMENTO: 25/02/2026 HORA: 06:30 AM A 07:00 AM.



- **ANEXOS**

  Apoyo digital.

  Planilla de asistencia.

Nota: El registro fotográfico del formato de ayuda de memoria de los Medicamentos Psiquiátricos. Se encuentra en el drive institucional de la comunidad de cuidado los Robles.

Por Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Planillas de asistencia FOR-GD-023	N/A	N/A

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	N/A	N/A	N/A
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Angela Patricia Hernández		

Capacitación Medicamentos Psiquiátricos



MEDICAMENTOS PSIQUIÁTRICOS

El envejecimiento poblacional ha incrementado la prevalencia de trastornos mentales y neuropsiquiátricos en el adulto mayor, los cuales afectan significativamente su calidad de vida, funcionalidad, adherencia a tratamientos y estado general de salud. Las enfermedades psiquiátricas en esta etapa suelen manifestarse de forma atípica, confundirse con patologías médicas o atribuirse erróneamente al envejecimiento normal, lo que retrasa el diagnóstico y tratamiento oportuno. El personal de salud, especialmente el área, enfermería cumple un papel fundamental en la detección temprana, uso seguro de medicamentos, prevención de reacciones adversas y educación al paciente y su familia, garantizando terapias eficaces y seguras.

OBJETIVO

Fortalecer los conocimientos del personal de salud sobre las principales enfermedades psiquiátricas del adulto mayor, sus manifestaciones clínicas y el manejo farmacológico adecuado, promoviendo un uso racional, seguro y humanizado de los medicamentos.

Depresión geriátrica

Trastorno del estado de ánimo caracterizado por tristeza persistente, pérdida de interés, alteraciones del sueño y apetito, fatiga y disminución de la funcionalidad, que en el adulto mayor puede presentarse con síntomas somáticos, quejas físicas o deterioro cognitivo más que con tristeza evidente. Es una de las principales causas de discapacidad y riesgo de complicaciones médicas.

- Primera línea: ISRS (Su acción consiste en aumentar la cantidad de serotonina, una sustancia natural del cerebro que ayuda a mantener el equilibrio mental)

✓ **Sertralina**: Depresión, ansiedad. Muy segura cardiovascularmente
✓ **Escitalopram**: Ansiedad, TOC, Ataques de Pánico. Buena tolerancia.
✓ **Citalopram**: Depresión, Vigilar QT (Frecuencia Cardiaca).
✓ **Mirtazapina**: Depresión, Insomnio, Ansiedad, Falta de apetito.
✓ **Duloxetina**: Dolor neuropático + depresión
✓ **Bupropión**: Disminuye el ansia de consumir nicotina, Antidepresivo.
⚠ Evitar tricíclicos (amitriptilina) → riesgo anticolinérgico, caídas, confusión.

Trastornos de ansiedad

Conjunto de alteraciones emocionales caracterizadas por miedo excesivo, preocupación constante, tensión muscular e inquietud, desproporcionados frente a la situación real. En el adulto mayor puede manifestarse como: insomnio, palpitaciones, quejas físicas repetitivas, hipervigilancia o temor a caídas/enfermedad. Puede coexistir con depresión o enfermedades crónicas.

✓ **Sertralina**: Ansiedad crónica.
✓ **Escitalopram**: TOC.
✓ **Duloxetina**: Ansiedad + dolor. Uso limitado Medicamento Consideración.
✓ **Lorazepam, Clonazepam**: Solo corto plazo
⚠ Benzodiacepinas → riesgo de: Caídas, Confusión, Dependencia, Deterioro cognitivo. Evitar uso crónico.

Demencia (con síntomas conductuales y psicológicos)

Síndrome neurodegenerativo crónico y progresivo que ocasiona deterioro de la memoria, pensamiento, orientación, lenguaje y capacidad funcional, interfiriendo con las actividades de la vida diaria. Frecuentemente se acompaña de síntomas conductuales como: agitación, agresividad, alucinaciones, alteraciones del sueño. La enfermedad de Alzheimer es la causa más común.

✓ **Donepezilo**: Alzheimer leve moderado.
✓ **Rivastigmina**: Alzheimer/Parkinson.
✓ **Memantina**: Alzheimer moderado-grave. Conductuales (si hay riesgo).
✓ **Quetiapina**: Agitación leve.
✓ **Risperidona**: Psicosis/agresividad.
⚠ Antipsicóticos ↑ riesgo de ACV y mortalidad → usar dosis mínima y tiempo corto

Psicosis tardía

Trastorno mental caracterizado por pérdida del contacto con la realidad, presencia de delirios, alucinaciones y pensamiento desorganizado, que puede aparecer en la vejez como trastorno primario o secundario a demencia, medicamentos o enfermedades médicas. Requiere evaluación integral para descartar causas orgánicas.

✓ **Quetiapina**: Menos efectos extrapiramidales (trastornos del movimiento involuntario inducidos por medicamentos, principalmente antipsicóticos (neurolépticos) y algunos antieméticos, causados por alteraciones en el tono muscular y el sistema motor).
✓ **Risperidona**: Dosis bajas.
✓ **Olanzapina**: Alternativa.
⚠ Evitar haloperidol crónico

Trastornos del sueño (insomnio)

Alteración persistente en la conciliación o mantenimiento del sueño que afecta el descanso y la funcionalidad diurna. En adultos mayores suele relacionarse con: dolor crónico, ansiedad, depresión, polifarmacia, cambios fisiológicos del sueño. El insomnio aumenta riesgo de caídas, irritabilidad y deterioro cognitivo.

✓ **Melatonina**: Segura.
✓ **Trazodona**: baja dosis. Sedante leve.
✓ **Mirtazapina**: Si hay depresión
⚠ **Evitar: Zolpidem crónico, Benzodiacepinas.**

Trastorno bipolar en el adulto mayor

Trastorno del estado de ánimo caracterizado por la alternancia de episodios de manía/hipomanía y depresión, con cambios marcados en energía, conducta y juicio. En el adulto mayor puede confundirse con demencia o depresión resistente, por lo que requiere diagnóstico cuidadoso.

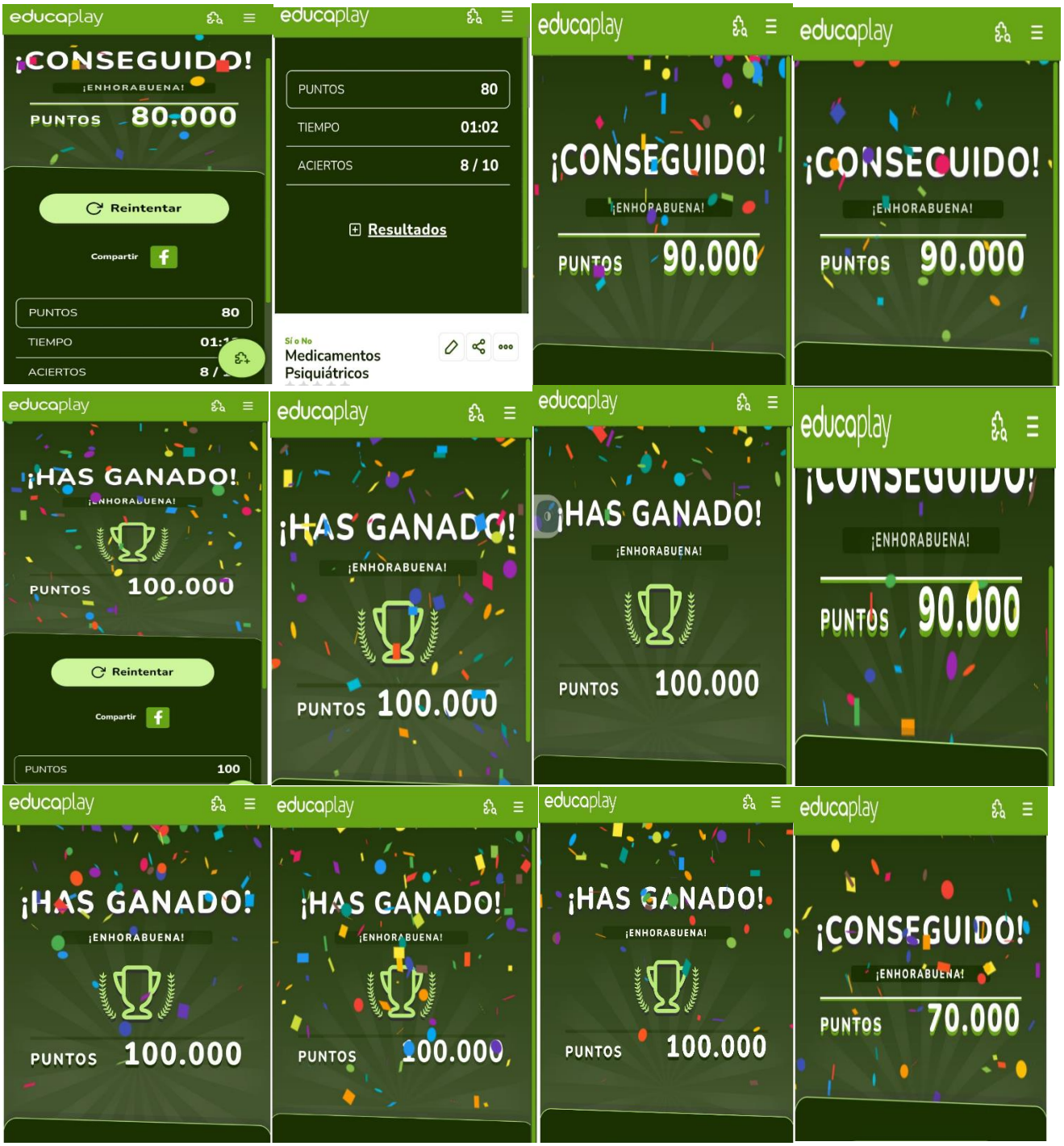
✓ **Carbonato de Litio**: Estabilizador clásico (vigilar función renal).
✓ **Divalproato**: Alternativa frecuente.
✓ **Quetiapina**: Manía/depresión, bipolar.
⚠ Monitorizar niveles plasmáticos y función hepatorrenal.

RECUERDA



"EL ADULTO MAYOR ENCUENTRA SEGURIDAD EN SU PROFESIONALISMO Y TRANQUILIDAD EN SU TRATO."

Quiz Medicamentos Psiquiátricos



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Medicamentos Psiquiatricos 2. Lugar o Localidad o Sede: CC los Robles 3. Fecha y hora: 13/febrero/2026 H: 8:00 - 8:30

4. Nombre responsable: Angela Patricia Hernandez (Regente) 5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Claudia Rodriguez	CC	1073[illegible]813	CC los Robles	auxiliar enfermeria	contratista	Rodriguezchangal@gmail.com	3212168660	claudia R.
2	Camilo Diaz	CC	1069719307	CC los Robles	Aux Enfermeria	Contratista	Camilo Diaz-@gmail.c	3237716593	
3	Kayho Lucia Mojollon	CC	52112528	CC los Robles	Aux. enferm.	contratista	mmojollonconcon@yahoo	3108593706	Mojollon
4	Angela Patricia Hernandez	CC	35752923	CC los Robles	Regente	Contratista	angherna92@gmail.c	3106115118	A de H
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Lactancia Psicoterapeutica. 2. Lugar o Localidad o Sede: CC los Robles 3. Fecha y hora: 16/02/2026 11:30am - 12:00pm.

4. Nombre responsable: Angela Patricia Hernandez (Regente) 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Vejez.

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Alb Jeguramon J	cc	53.931.113	CC los Robles	Aux de Enfermeria	contratista	tatis840hotmail.com	3213387764	Alb Jeguramón
2	Rosario Martinez	Cc	1069746028	Cc. los Robles	Aux de enfermeria	Contratista	martinezdiaz@gmail.com	3125183177	Rosario Martinez
3	[illegible]	cc	11250366	cc los Robles	Aux Enf	Contratista	[illegible]	3206841852	[illegible]
4	Luisa Villalba	CC	1069768745	CC los Robles	Enfermera	Contratista	villalbacelica@gmail.com	3139503764	Luisa V
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Medicamentos Psiquiatricos 2. Lugar o Localidad o Sede: CC los Robles 3. Fecha y hora: 17/02/2026 H: 3:30p - 4:00p.

4. Nombre responsable: Angela Patricia Hernandez (Regente). 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la Vejez.

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Jessica A Forero	CC	1003114412	CC los Robles	Aux enfermeria	contratista	Jessicaforero@gmail.com	3207429417	Jessica Forero.
2	Maria Camila Burgos H.	CC	1072195805	CC los Robles	Enfermera	Contratista	bhereliacamila@gmail.com	3196783654	
3	Esteban Gaitan	CC	1072404469	CC los Robles	Aux enfermeria	Contratista	katherinegaitan2002@gmail.com	3106134573	
4	Nayibe Ricardo	CC	1026580927	CC los Robles	Aux enfermeria	contratista	Nayibe7026@hotmail.	3212450261	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Medicamentos Psiquiatricos 2. Lugar o Localidad o Sede: CC los Robles 3. Fecha y hora: 25/02/2026 H: 6:30am-7:00am

4. Nombre responsable: Ansela Patricia Hernandez (Regente). 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la Vejez

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Tahana Jumbrano	CC	1072147516	CC los Robles	Auxiliar de Enfermeria	Contratista	tahanajumbranoz@gmail.com	3222743824	
2	JUAN RINCON	CC	1069750907	CC Robles	AUX ENFERMERIA	CONTRATISTA	JUANMAVELRINC 09 MAIL.COM	3247728969	JUAN RINCÓN
3	Esperanza Cabrera	Cc	40088146	CC los Robles	Coordinadora	Contratista	Coordinadorosacc...	2142311382	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.