CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 5/6

PERIODO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ

AUX DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista:	**LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ**
Número de Cedula:	***1.088.015.912***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**15 de diciembre al 14 de junio del 2026**
Periodo:	**01 de abril al 30 de abril del 2026**
Proyecto:	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano***	Se realiza valoración inicial a los usuarios nuevos y control de seguimiento a los usuarios antiguos con el fin de evaluar el estado de salud en que se encuentran.	Registro fotográfico Formatos diligenciados según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	- Aplicación de formatos de signos vitales a los adultos jornada mañana y tarde (HTA y Diabetes). En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, que buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería -Formato toma signos vitales	Formato signos vitales Registro fotográfico	Sin observaciones
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran	Se realizó apoyo en el diligenciamiento de formatos A.P.S. con el objetivo de determinar el estado físico del adulto mayor del centro vida cerritos para así identificar restricción médica o algún tipo de discapacidad para realizar actividad física -Se realizo toma de signos vitales a los adultos mayores jornada mañana y tarde en centro vida cerritos.	Formato signos vitales Registro fotográfico	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.			
4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo no se realizaron remisiones externas	Sin observaciones	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**06 de abril del 2026** se realiza reunión en conjunto con el área de seguridad y salud en el trabajo sobre el accidente de la compañera Ashley Burgos y mejorar futuros incidentes **08 de abril de 2026** Se realizó reunión general con la coordinadora para organizar las actividades institucionales mediante la asignación de grupos por áreas, así como de establecer espacios periódicos de seguimiento para evaluar la percepción de los usuarios frente a los servicios ofrecidos en el centro vida cerritos **13 de abril de 2026** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, además se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma. **15 de abril del 2026** Se realiza reunión en conjunto con el área de SST y los integrantes de la brigada de emergencia **22 de abril del 2026** se realiza reunión en conjunto	Formato de acta y Registro fotográfico	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

	con el área de seguridad y salud en el trabajo		
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, 9entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo con lo	**07 de abril de 2026** **Taller # 1** **Deterioro Cognitivo:** Este taller tuvo como propósito brindar información clara sobre esta condición que puede afectar la memoria, la atención y el pensamiento. Se abordaron aspectos básicos para su reconocimiento temprano, así como la importancia de la prevención y el cuidado de la salud mental en esta etapa de la vida. Además, se realizó una actividad lúdica que permitió reforzar los conocimientos de forma dinámica, facilitando la comprensión y promoviendo la participación de los adultos mayores. **15 de abril de 2026** **Taller # 2**	Formato acta taller y Registro fotográfico	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	**Infecciones Respiratorias Agudas (IRA):** Se brindó información clara y oportuna acerca de su prevención, síntomas y cuidados. Durante la jornada, se promovió la importancia de reconocer los signos de alerta y adoptar hábitos saludables que contribuyan a la protección de la salud respiratoria, fortaleciendo así el autocuidado y la calidad de vida de los usuarios de centro vida cerritos. **22 de abril de 2026** **Taller # 3** **Esquizofrenia:** Este taller tiene como propósito brindar información clara y comprensible sobre la esquizofrenia, una condición de salud mental que puede afectar el pensamiento, las emociones y la percepción de la realidad. A través de este material, se busca orientar sobre sus principales características, promover la comprensión de la enfermedad y fomentar el apoyo familiar y social, contribuyendo así al bienestar y la calidad de vida de quienes la presentan. **28 de abril de 2026** **Taller # 4** **Demencia senil:**		

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

	Este taller tiene como finalidad ofrecer información sencilla y comprensible sobre la demencia senil, una afección que puede generar cambios en la memoria, el comportamiento y la capacidad de desenvolverse en la vida diaria. Mediante este contenido, se busca sensibilizar sobre la importancia de su detección, promover el apoyo del entorno familiar y favorecer el cuidado integral para mantener la mejor calidad de vida posible.		
7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**16 de abril del 2026** Se realiza apoyo en el encuentro intergeneracional en conjunto con la policía y cede norte dirigido a los adultos mayores de centro vida **18 de abril del 2026** se realiza apoyo en la actividad red de apoyo con los familiares de los adultos mayores de centro vida cerritos	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida,	**13 de abril de 2026** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, además se habla del tema de la	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11	asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma.		
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto de este.	**13 de abril de 2026** Se realizó una reunión con el grupo de **MAGNIFICOS** con el fin de conocer sus percepciones y opiniones frente a los diferentes servicios ofrecidos por el Centro Vida. Durante el encuentro, los usuarios expresaron sus experiencias relacionadas con las actividades impartidas por los profesionales, la calidad de la alimentación y las condiciones de estadía en el lugar. Asimismo, manifestaron aspectos positivos y algunas inconformidades vividas durante el tiempo que han permanecido en el programa, lo cual permitió obtener información valiosa para el mejoramiento continuo del servicio.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES

	14 y 28 de abril de 2026 Se realizó apoyo de Articulación interdisciplinaria con la Universidad Autónoma de las Américas de Pereira para los adultos mayores de centro vida cerritos. **24 de abril del 2026** Se realizo apoyo al área psicosocial en la izada de bandera dirigido a los adultos mayores de centro vida **07,10,14,17,18,21,24,28 de abril del 2026** Se realizo apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro hasta el centro vida cerritos		

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: QUINTO INFORME– PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

Firma
Nombre: LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
CC. 1.088.015.912

Firma
Nombre: MIGDY SOLANLLY AVILA
CC: 1012404394
Supervisor

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

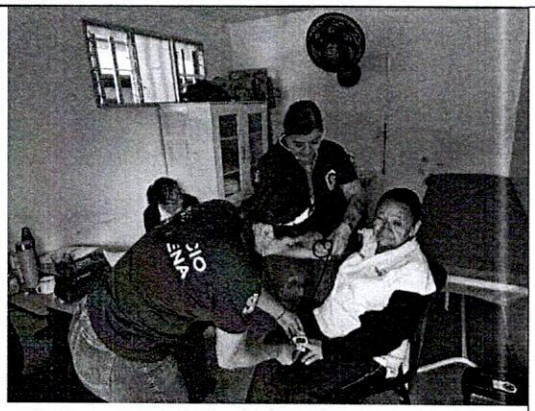
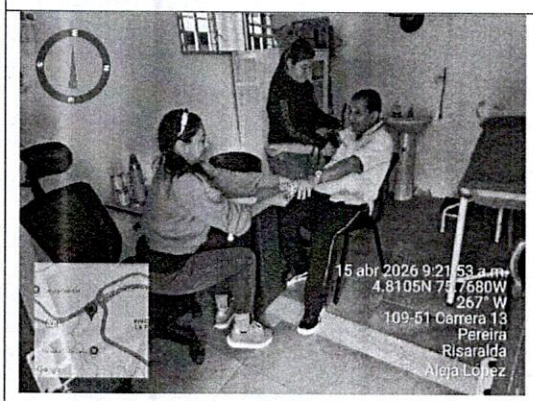
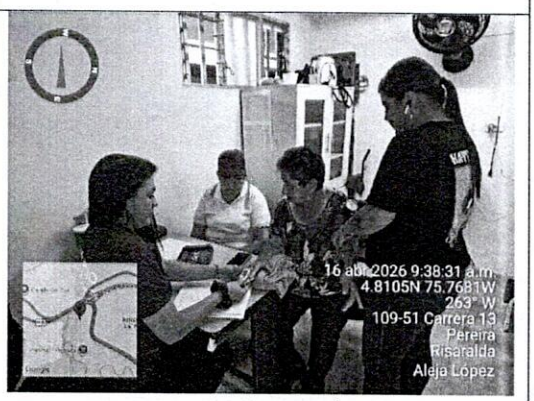
Consorcio VIDA Plena 2026
Tu bienestar, nuestra prioridad

INFORME DE ACTIVIDADES

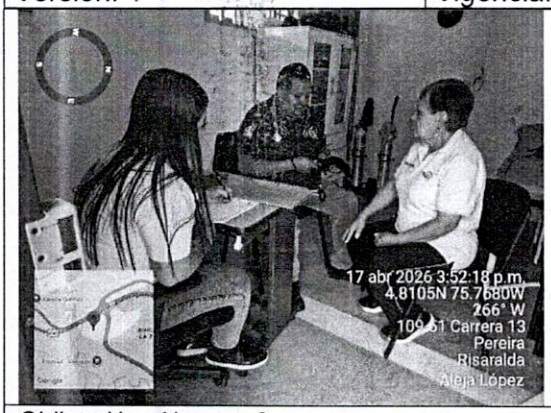
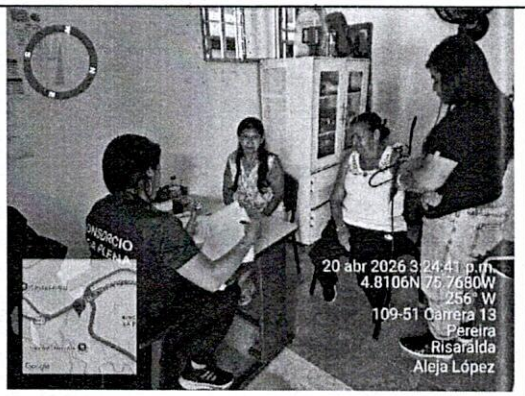
DOMINGO		LUNES		MARTES		MIERCOLES	1	JUEVES	2	VIERNES	3	SABADO	4
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
						1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm					1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**5**	**LUNES**	**6**	**MARTES**	**7**	**MIERCOLES**	**8**	**JUEVES**	**9**	**VIERNES**	**10**	**SABADO**	**11**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller deterioro cognitivo 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. reunion general 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. llamar citas medicas 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**12**	**LUNES**	**13**	**MARTES**	**14**	**MIERCOLES**	**15**	**JUEVES**	**16**	**VIERNES**	**17**	**SABADO**	**18**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. reunion enfermeria 3. reunion magnificos	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller IRA 2. apoyo ruta 3. apoyo U. las americas	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. reunion ASST 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. apoyo U. las americas 4.encuentro intergeneracional	8:00 am a 5:00 pm	1. llamar citas medicas 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.encuentro de familias	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**19**	**LUNES**	**20**	**MARTES**	**21**	**MIERCOLES**	**22**	**JUEVES**	**23**	**VIERNES**	**24**	**SABADO**	**25**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller esquizofrenia 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. reunion ASST 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. apoyo U. las americas	8:00 am a 5:00 pm	1. llamar citas medicas 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**26**	**LUNES**	**27**	**MARTES**	**28**	**MIERCOLES**	**29**	**JUEVES**	**30**	**VIERNES**		**SABADO**	
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller demencia senil 2. apoyo ruta 3. apoyo U. las americas	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm				

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

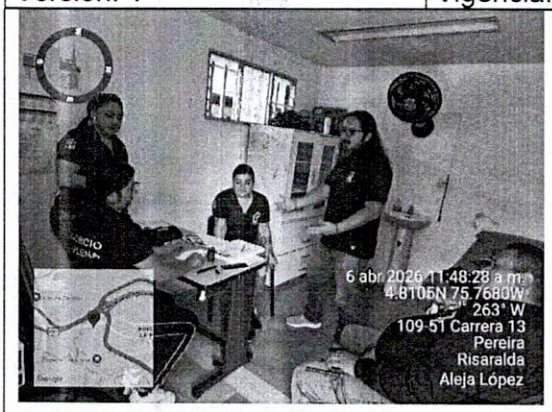
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos Signos vitales Fecha: 01 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos Signos vitales Fecha: 08 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 15 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 16 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 17 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 20 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 15 de abril del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 23 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

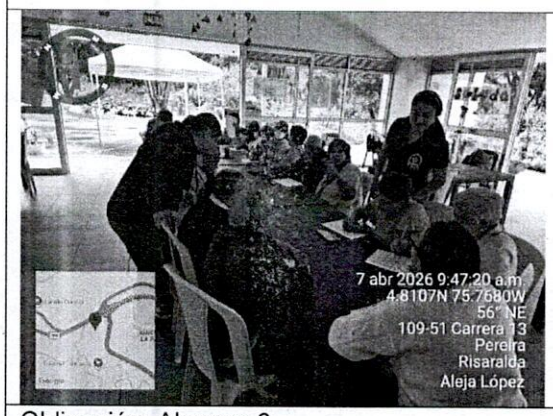
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 5 Reunión con ASST Fecha: 06 de abril del 2026 Lugar: Centro vida cerrito	Obligación: Alcance 5 Reunión general Fecha: 08 de abril del 2026 Lugar: Centro vida cerrito
	
Obligación: Alcance 5 Reunión de enfermería Fecha: 13 de abril del 2026 Lugar: Centro vida cerrito	Obligación: Alcance 5 Reunión con ASST y brigada de emergencia Fecha: 15 de abril del 2026 Lugar: Centro vida cerrito

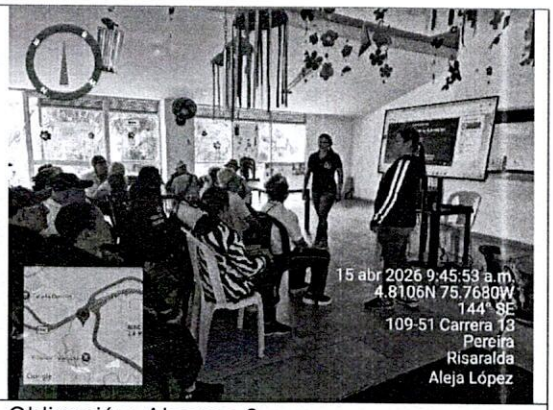
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: Alcance 5
Reunión con ASST y
Fecha: 22 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerrito

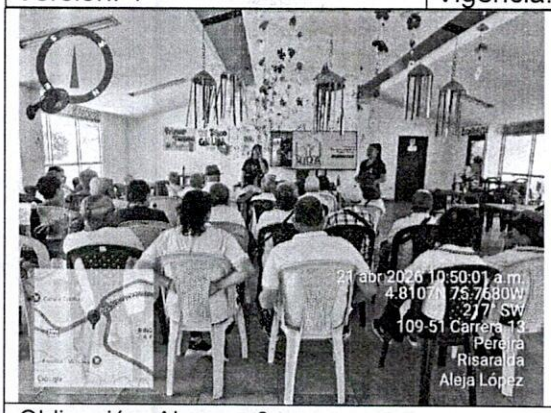


Obligación: Alcance 6
Taller: Deterioro cognitivo
Fecha: 07 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos

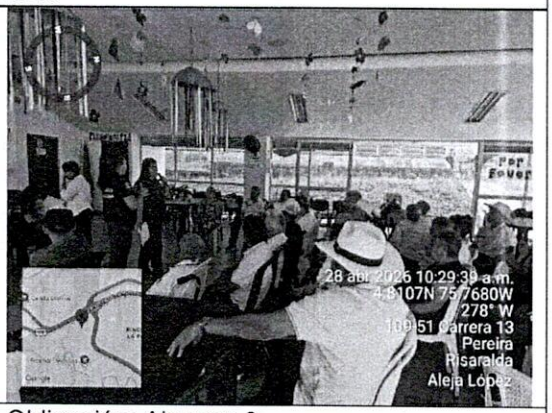


Obligación: Alcance 6
Taller: Infecciones respiratorias agudas (IRA)
Fecha: 15 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: Alcance 6
Taller: esquizofrenia
Fecha: 21 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 6
Taller: demencia senil
Fecha: 28 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos

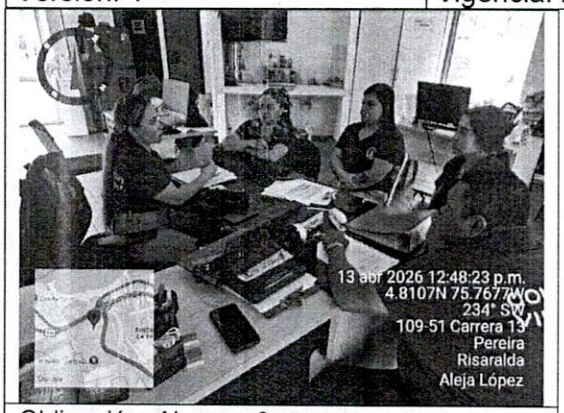


Obligación: Alcance 7
Encuentro intergeneracional
Fecha: 16 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 7
Encuentro de familias Red de apoyo
Fecha: 18 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos

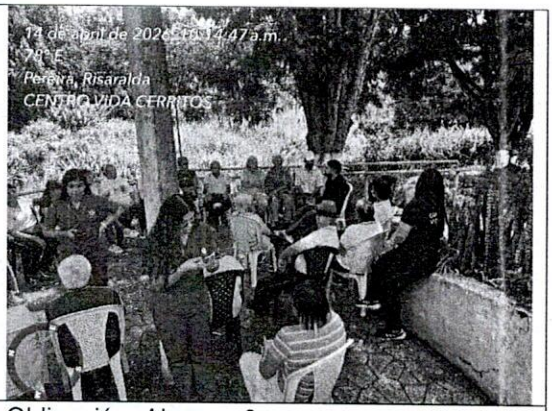
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: Alcance 8
Reunión de enfermería
Fecha: 13 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos

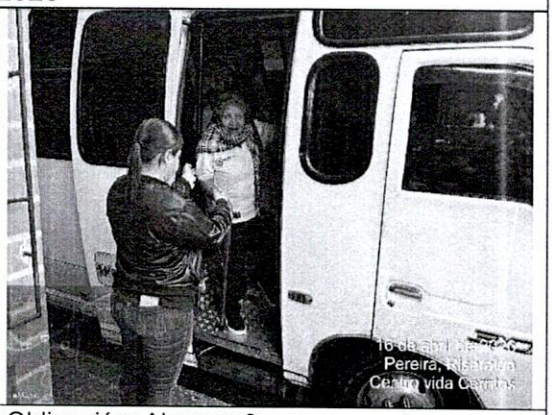


Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: reunión equipo magníficos
Fecha: 13 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: apoyo U. de las Américas
Fecha: 14 de abril del 2026
Lugar: Centro vida cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: izada de bandera Fecha: 24 de abril del 2026 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: apoyo ruta Fecha: 16 de abril del 2026 Lugar: Centro vida cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**__ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 07/04/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 12:30 PM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 1:00 PM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información clara y sencilla sobre el deterioro cognitivo en el adulto mayor, promoviendo su reconocimiento temprano, la importancia de la estimulación mental y la adopción de hábitos que contribuyan al mantenimiento de la salud cognitiva y la calidad de vida.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida
2. Presentación del tema: deterioro cognitivo
3. Explicación de conceptos básicos (qué es, causas y factores de riesgo)
4. Tipos de deterioro cognitivo
5. Signos y síntomas de alerta
6. Estrategias de prevención y cuidado
7. Actividad lúdica
8. Espacio de preguntas y cierre

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller dio inicio con un saludo cordial y la bienvenida a todos los participantes, generando un ambiente de respeto, confianza y participación activa. Se realizó una breve introducción explicando el propósito del encuentro, resaltando la importancia de conocer sobre el deterioro cognitivo en el adulto mayor como una forma de promover el autocuidado y la prevención.

Posteriormente, se abordó el concepto de deterioro cognitivo, explicando de manera clara y sencilla que se trata de una disminución en las capacidades mentales como la memoria, la atención, el lenguaje y el pensamiento, lo cual puede afectar el desarrollo de las actividades de la vida diaria. Se utilizaron ejemplos cotidianos para facilitar la comprensión del tema por parte de los asistentes.

Seguidamente, se explicaron las principales causas y factores de riesgo asociados, tales como el envejecimiento, enfermedades crónicas como la hipertensión y la diabetes, el sedentarismo, el aislamiento social y los bajos niveles de estimulación mental. Se enfatizó la importancia de reconocer estos factores para intervenir de manera oportuna.

Durante el desarrollo del taller, se socializaron los diferentes tipos de deterioro cognitivo, incluyendo el deterioro cognitivo leve, la demencia tipo Alzheimer y el deterioro de origen vascular. Se describieron sus características principales, haciendo énfasis en que no todos los cambios en la memoria hacen parte del envejecimiento normal y que algunos requieren valoración profesional. Asimismo, se abordaron los signos y síntomas de alerta, como la pérdida frecuente de la memoria, la desorientación en tiempo y espacio, dificultad para comunicarse, cambios en el estado de ánimo y en la conducta, entre otros. Se promovió la reflexión en los participantes sobre la importancia de consultar a tiempo ante la presencia de estos síntomas.

De igual manera, se brindaron recomendaciones orientadas a la prevención y el cuidado de la salud cognitiva, tales como la realización de actividad física regular, una alimentación saludable, la estimulación mental a través de la lectura, juegos o actividades recreativas, el mantenimiento de relaciones sociales y el control adecuado de enfermedades crónicas.

A lo largo del taller se fomentó la participación activa de los asistentes mediante preguntas, comentarios y el intercambio de experiencias, lo que permitió fortalecer el aprendizaje y resolver inquietudes. Se procuró utilizar un lenguaje sencillo y cercano para garantizar la comprensión de todos los participantes.

Como parte práctica del taller, se llevó a cabo una actividad lúdica denominada "Ejercitando la memoria", en la cual se presentaron a los participantes una serie de palabras, imágenes u objetos durante unos minutos. Posteriormente, se les solicitó recordar la mayor cantidad posible, estimulando así la memoria, la atención y la concentración. La actividad también incluyó ejercicios de asociación (palabra–imagen), repetición de secuencias sencillas de números o palabras y juegos como sopa de letras o crucigramas básicos, adaptados al nivel de los asistentes. Esta dinámica permitió reforzar de manera participativa la importancia de mantener el cerebro activo.

Finalmente, el taller concluyó con un espacio de preguntas, aclaración de dudas y un cierre en el que se reforzó la importancia del cuidado de la salud mental, motivando a los participantes a aplicar en su vida diaria las recomendaciones brindadas.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 07/04/2026	TEMA: TALLER DETERIORO COGNITIVO

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Alejandra López	42158422	Cerritos	Emergencia	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 15/04/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 09:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 MM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información clara y práctica sobre las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el adulto mayor, promoviendo su prevención, reconocimiento temprano de signos de alarma y el cuidado adecuado para evitar complicaciones.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida
2. Presentación del tema: infecciones respiratorias agudas (IRA)
3. Concepto, causas y Factores de riesgo en el adulto mayor
4. Signos y síntomas
5. Medidas de prevención y cuidado
6. Actividad lúdica
7. Espacio de preguntas
8. Cierre del taller

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller dio inicio con un saludo cordial y la bienvenida a los participantes, creando un ambiente de confianza y participación. Se realizó una breve introducción sobre la importancia de conocer las infecciones respiratorias agudas, especialmente en el adulto mayor, debido a que pueden generar complicaciones si no se detectan y tratan a tiempo.

Posteriormente, se explicó de manera clara qué son las infecciones respiratorias agudas, mencionando que son enfermedades que afectan las vías respiratorias, como la nariz, la garganta, los bronquios y los pulmones, y que generalmente son causadas por virus o bacterias. Se utilizaron ejemplos comunes como el resfriado, la gripe y la bronquitis para facilitar la comprensión.

Seguidamente, se abordaron los factores de riesgo en el adulto mayor, tales como el sistema inmunológico debilitado, enfermedades crónicas (como hipertensión, diabetes o enfermedades pulmonares), cambios climáticos, exposición al humo o contaminación y el hacinamiento. Se resaltó la importancia de reducir estos factores para prevenir la aparición de la enfermedad.

Durante el desarrollo del taller, se socializaron los signos y síntomas más frecuentes, como tos, fiebre, congestión nasal, dolor de garganta, dificultad para respirar y malestar general. Además, se hizo énfasis en los signos de alarma, tales como fiebre persistente, dificultad respiratoria marcada, coloración azulada en labios o uñas, somnolencia excesiva o empeoramiento del estado general, indicando la necesidad de acudir de inmediato a un servicio de salud.

Asimismo, se brindaron recomendaciones sobre el cuidado y la prevención, como el lavado frecuente de manos, el uso adecuado del tapabocas en caso de síntomas, evitar cambios bruscos de temperatura, mantener una buena alimentación, hidratarse adecuadamente, ventilar los espacios y cumplir con los esquemas de vacunación.

A lo largo del taller se promovió la participación de los asistentes mediante preguntas y ejemplos de la vida diaria, lo que permitió fortalecer el aprendizaje y aclarar dudas. Se utilizó un lenguaje sencillo para facilitar la comprensión del tema.

Como parte práctica del taller, se llevó a cabo una **actividad lúdica denominada "Previniendo las IRA"**, en la cual se realizó una dinámica de preguntas y respuestas, donde los participantes debían identificar hábitos correctos e incorrectos relacionados con la prevención de las infecciones respiratorias. También se incluyeron ejercicios como ordenar imágenes de hábitos saludables (lavado de manos, uso de tapabocas, cubrirse al toser) y pequeñas dramatizaciones sobre cómo actuar ante síntomas. Esta actividad permitió reforzar el aprendizaje de manera dinámica y participativa.

Finalmente, el taller concluyó con un espacio de preguntas, resolución de inquietudes y un cierre en el que se reforzó la importancia del autocuidado y la prevención para proteger la salud respiratoria en el adulto mayor.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 15/04/2026	TEMA: TALLER (IRA)

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra López	42158422	Cerritos	Emergencia	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller_X_ Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 21/04/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 09:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 MM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información clara y comprensible sobre la Esquizofrenia, promoviendo el conocimiento de sus características, signos de alerta y la importancia del apoyo familiar y social para mejorar la calidad de vida de quienes la padecen.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida
2. Presentación del tema: esquizofrenia
3. Concepto general, causas y factores de riesgo
4. Signos y síntomas
5. Importancia del tratamiento y apoyo
6. Estrategias de cuidado
7. Actividad lúdica
8. Espacio de preguntas
9. Cierre del taller

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller dio inicio con un saludo cordial y la bienvenida a los participantes, promoviendo un ambiente de respeto, confianza y escucha activa. Se realizó una breve introducción sobre la importancia de conocer la Esquizofrenia, destacando que es una condición de salud mental que requiere comprensión y apoyo, evitando estigmas o prejuicios.

Posteriormente, se explicó de manera sencilla que la esquizofrenia es un trastorno mental que afecta la forma en que una persona piensa, siente y se comporta. Se aclaró que no se trata de "doble personalidad", sino de una alteración en la percepción de la realidad. Para facilitar la comprensión, se utilizaron ejemplos cotidianos y un lenguaje accesible para los participantes.

Seguidamente, se abordaron las posibles causas y factores de riesgo, como la predisposición genética, alteraciones químicas en el cerebro, situaciones de estrés extremo, consumo de sustancias psicoactivas y factores ambientales. Se resaltó que no existe una causa única, sino una combinación de factores.

Durante el desarrollo del taller, se socializaron los signos y síntomas más frecuentes, como alucinaciones (ver o escuchar cosas que no existen), delirios (creencias falsas), pensamiento desorganizado, aislamiento social, cambios en el comportamiento y dificultad para expresar emociones. Se hizo énfasis en la importancia de reconocer estos signos para buscar ayuda profesional de manera oportuna.

Asimismo, se explicó la importancia del tratamiento, el cual puede incluir medicamentos, terapia psicológica y acompañamiento familiar. Se destacó que, con un manejo adecuado, las personas pueden mejorar su calidad de vida y llevar una vida funcional. También se brindaron recomendaciones sobre el apoyo emocional, la paciencia y la comprensión hacia quienes padecen esta condición.

A lo largo del taller se fomentó la participación activa de los asistentes mediante preguntas, comentarios y reflexión, permitiendo aclarar dudas y desmitificar creencias erróneas sobre la enfermedad. Se utilizó un lenguaje claro y cercano para garantizar la comprensión de todos los participantes.

Como parte práctica del taller, se llevó a cabo una **actividad lúdica denominada "Mitos y realidades"**, en la cual se presentaron diferentes afirmaciones relacionadas con la esquizofrenia. Los participantes debían identificar si eran verdaderas o falsas, promoviendo el aprendizaje y corrigiendo ideas equivocadas. También se realizaron pequeñas dinámicas de reflexión sobre cómo brindar apoyo adecuado a una persona con esta condición, fortaleciendo la empatía y la comprensión.

Finalmente, el taller concluyó con un espacio de preguntas, resolución de inquietudes y un cierre en el que se reforzó la importancia de la salud mental, el respeto y el apoyo social para mejorar la calidad de vida de las personas con esquizofrenia.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 21/04/2026	TEMA: TALLER (IRA)

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Alejandra López	42158422	Cerritos	Emergencia	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller_X_ Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 28/04/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 09:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 MM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información clara y comprensible sobre la Demencia senil en el adulto mayor, promoviendo su reconocimiento temprano, el cuidado adecuado y la importancia del apoyo familiar y social para mejorar la calidad de vida.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida
2. Presentación del tema: demencia senil
3. Concepto general, causas y factores de riesgo
4. Signos y síntomas
5. Etapas de la enfermedad
6. Estrategias de cuidado y apoyo
7. Actividad lúdica
8. Espacio de preguntas
9. Cierre del taller

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller dio inicio con un saludo cordial y la bienvenida a los participantes, generando un ambiente de confianza, respeto y participación. Se realizó una breve introducción sobre la importancia de conocer la Demencia senil, especialmente en el adulto mayor, ya que es una condición que afecta de manera progresiva la memoria, el pensamiento y la capacidad para realizar actividades diarias.

Posteriormente, se explicó de manera clara y sencilla que la demencia senil no es una consecuencia normal del envejecimiento, sino una enfermedad que implica un deterioro significativo de las funciones cognitivas. Se utilizaron ejemplos cotidianos para facilitar la comprensión del tema por parte de los asistentes.

Seguidamente, se abordaron las principales causas y factores de riesgo, entre los cuales se encuentran la edad avanzada, antecedentes familiares, enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes, así como estilos de vida poco saludables. Se enfatizó la importancia de estos factores en la aparición y progresión de la enfermedad.

Durante el desarrollo del taller, se socializaron los signos y síntomas más frecuentes, como la pérdida de memoria progresiva, desorientación en tiempo y espacio, dificultad para comunicarse, cambios en la conducta y el estado de ánimo, así como la disminución en la capacidad para realizar actividades cotidianas. Se hizo énfasis en la importancia de reconocer estos signos de manera temprana.

Asimismo, se explicaron de forma general las etapas de la enfermedad (leve, moderada y avanzada), describiendo cómo evolucionan los síntomas con el tiempo y cómo esto impacta la vida del adulto mayor y su entorno familiar.

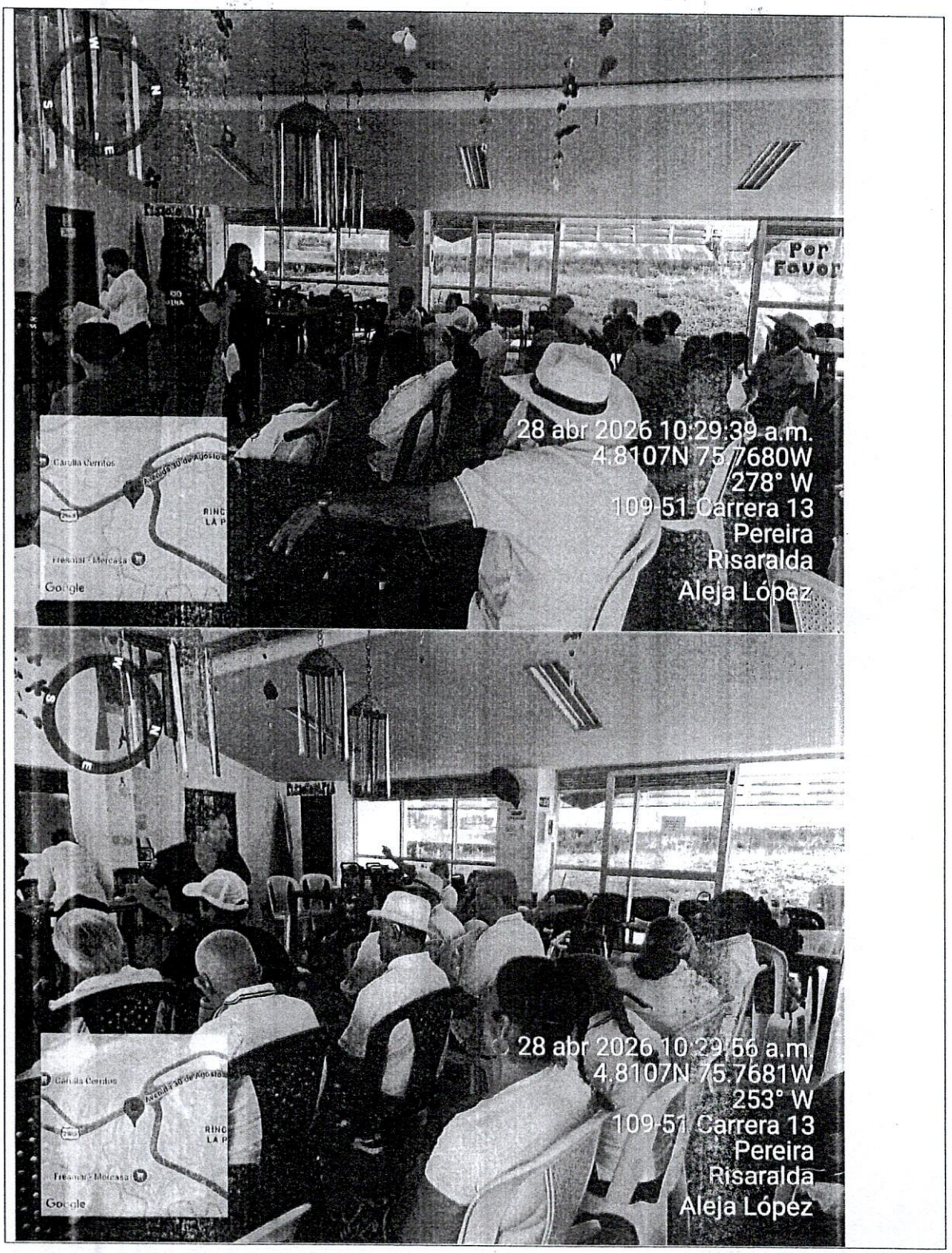
De igual manera, se brindaron recomendaciones sobre el cuidado y apoyo, tales como mantener rutinas estables, fomentar la estimulación cognitiva, promover la actividad física, garantizar una adecuada alimentación y brindar acompañamiento emocional. Se resaltó la importancia del rol del cuidador y del entorno familiar en el manejo de la enfermedad.

A lo largo del taller se promovió la participación activa de los asistentes mediante preguntas, comentarios e intercambio de experiencias, lo que permitió fortalecer el aprendizaje y resolver inquietudes. Se utilizó un lenguaje sencillo y cercano para facilitar la comprensión del tema.

Como parte práctica del taller, se llevó a cabo una **actividad lúdica denominada "Recordando mi historia"**, en la cual se invitó a los participantes a compartir recuerdos significativos de su vida (como su infancia, familia o experiencias importantes). También se realizaron ejercicios sencillos de memoria, como recordar listas cortas de palabras o identificar imágenes. Esta actividad permitió estimular la memoria, fortalecer la identidad personal y fomentar la interacción social.

Finalmente, el taller concluyó con un espacio de preguntas, resolución de dudas y un cierre en el que se reforzó la importancia del cuidado, la paciencia y el apoyo hacia las personas con demencia, promoviendo una mejor calidad de vida.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 28/04/2026	TEMA: TALLER DEMENCIA SENIL

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Alejandra López	42158422	Cerritos	Emergencia	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 5/6

PERIODO: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

EDGAR IVAN BONILLA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	EDGAR IVAN BONILLA
Número del Cedula	*14. 571 446*
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Plazo:	15 de DICIEMBRE del 2025 al 14 de JUNIO 2.026
Periodo:	01 DE ABRIL 30 DE ABRIL DE 2026
Proyecto	*PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS*

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano*** 2. Articular las actividades propias	Se realiza seguimientos en toma de signos y síntomas de los usuarios para seguir mejorando la calidad de vida, de los usuarios del centro vida, se lleva a cabo los talleres educativos para los usuarios.	SIN ODSERVACIONES	SIN ODSERVACIONES

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	-Aplicación de formatos de signos vitales: adultos jornada mañana y tarde (HTA y Diabetes). En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, que buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería -Formato toma signos vitales	Registro fotográfico Formatos según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor.
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la	Se realizo toma de signos vitales y ingresos por parte de enfermería a los adultos mayores jornada mañana y tarde centro de vida cerritos.	Formato signos vitales Registro fotográfico	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.			
4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo a lo establecido en la *Ley 1275/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3.* Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	No se realizó ninguna remisión interna en este periodo.	No hay Registro fotográfico.	No hay formatos diligenciados sobre remisiones.
5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2.***	**13 de abril del 2026** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma. 08 de abril del 2026 Se realizo reunión general con el equipo extra mural del centro vida	Formato de acta y Registro fotográfico	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, 9entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser	07 de abril del 2026 Se realizó taller 1 deterioro **cognitivo en adultos mayores:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de que logren entender como inicia el deterioro cognitivo. **14 de abril del 2026 se realiza taller2 (IRA)INFECCION RESPIRATORIA:** El taller se realizó con el fin de impartir conocimiento sobre la importancia de dar a conocer signos y síntomas sobre las infecciones respiratorias, en caso de que lo requieran.	Formato acta taller y Registro fotográfico	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	**21 de abril 2026, taller 3 la esquizofrenia:** Este taller fue dirigido a los adultos mayores del centro vida con el propósito de que conozcan más acerca de la esquizofrenia como tratarla en situaciones familiares. **28 de abril 2026 taller 4 sobre demencia senil:** Este taller se realizó con el fin de que los adultos mayores en tiendan el por qué y para que debemos de brindar apoyo en situaciones de demencia senil dirigido los adultos mayores del centro vida cerritos.		
7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las *"Escuelas de Familias"*, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley***	**17de abril encuentro intergeneracional abril 2026** se realiza encuentro **intergeneracional:** con el apoyo del policía, dirigido adultos mayores del centro vida cerritos. 18 de abril 2026 red de apoyo encuentro de familia	.	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

1361/2009. Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa			
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11	**13 de abril del 2026** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	**04-09-10-11-16-17-23-24 -25-30- de marzo del 2026** **Se realizo apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro de los barrios hasta el centro vida cerritos.** **14 – 16 - 23- 28 de abril 2026 se realiza apoyo interinstitucional con la universidad autónoma** **25 de abril 2026** **Apoyo de desafío de megamente** 24 de abril 2026, apoyo izada de bandera.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **EI INFORME – PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2026.**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

Edgar Iván Bonilla

firma
Nombre: EDGAR IVAN BONILLA
CC. 14. 571.4

firma
MIGDY SOLANLLY AVILA
CORDINADORA

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

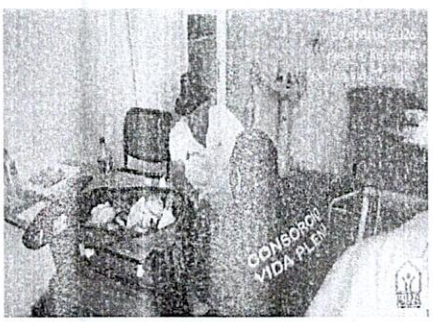
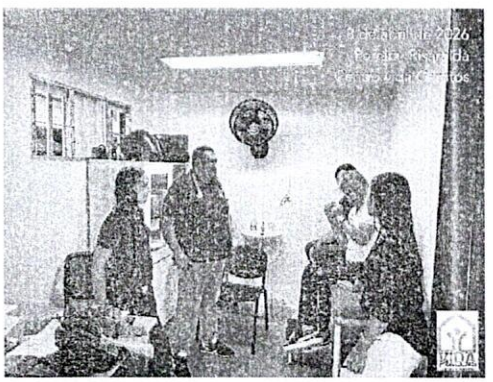
SORCIO
PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

DOMINGO		LUNES		MARTES		MIERCOLES	1	JUEVES	2	VIERNES	3	SABADO	4
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
						1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm					1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	5	LUNES	6	MARTES	7	MIERCOLES	8	JUEVES	9	VIERNES	10	SABADO	11
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller deterioro cognitivo 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. reunion general 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. llamar citas medicas 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	12	LUNES	13	MARTES	14	MIERCOLES	15	JUEVES	16	VIERNES	17	SABADO	18
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. reunion enfermeria 3. reunion magnificos	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller IRA 2. apoyo ruta 3. apoyo U. las americas	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. reunion ASST 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. apoyo U. las americas 4.encuentro intergeneracional	8:00 am a 5:00 pm	1. llamar citas medicas 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.encuentro de familias	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	19	LUNES	20	MARTES	21	MIERCOLES	22	JUEVES	23	VIERNES	24	SABADO	25
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller esquizofrenia 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. reunion ASST 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. apoyo U. las americas	8:00 am a 5:00 pm	1. llamar citas medicas 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	26	LUNES	27	MARTES	28	MIERCOLES	29	JUEVES	30	VIERNES		SABADO	
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller demencia senil 2. apoyo ruta 3. apoyo U. las americas	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm				

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

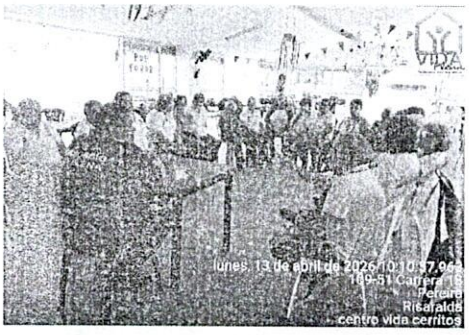
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 10 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 15 de abril 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 09 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 08 de abril 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

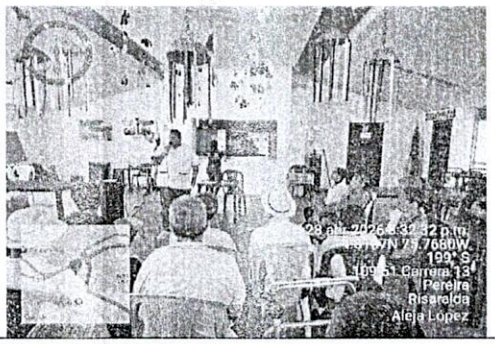
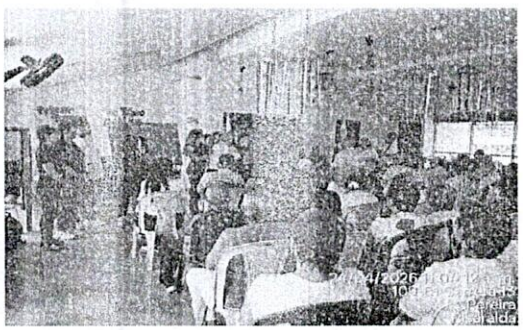
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 2 Nombre Registro historial para enfermería Fecha: 14 de abril 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 14de abril 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: acompañamiento a trasporte. Fecha: 01 de abril 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 4 Nombre de la actividad: acompañamiento a usuarios en trasporte Fecha: 04 de abril 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: TALLER EDUCATIVO Fecha 21 abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: manual de convivencia Fecha: 13 de abril 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: registro historial para enfermería. Fecha:13 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: registro historial para enfermería. Fecha:23 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

 Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: registro taller para enfermería. Fecha 28 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	 Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: registro taller I para enfermería. Fecha:13 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
 Obligación: Alcance 9 Nombre de la actividad: registro historial para enfermería. Fecha:24 de abril del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__x_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 07/04/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO:** 2:00 PM
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL:** 4:00 PM

ACTA DE TALLER: DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES.
Población beneficiaria: Adultos mayores del Centro Vida Cerritos

Objetivo del taller:

Promover el desarrollo y fortalecimiento de habilidades cognitivas en los adultos mayores, mediante actividades orientadas a la estimulación de la memoria, la atención, el lenguaje y las funciones ejecutivas, contribuyendo a la prevención y manejo del deterioro cognitivo.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Desarrollo del taller:

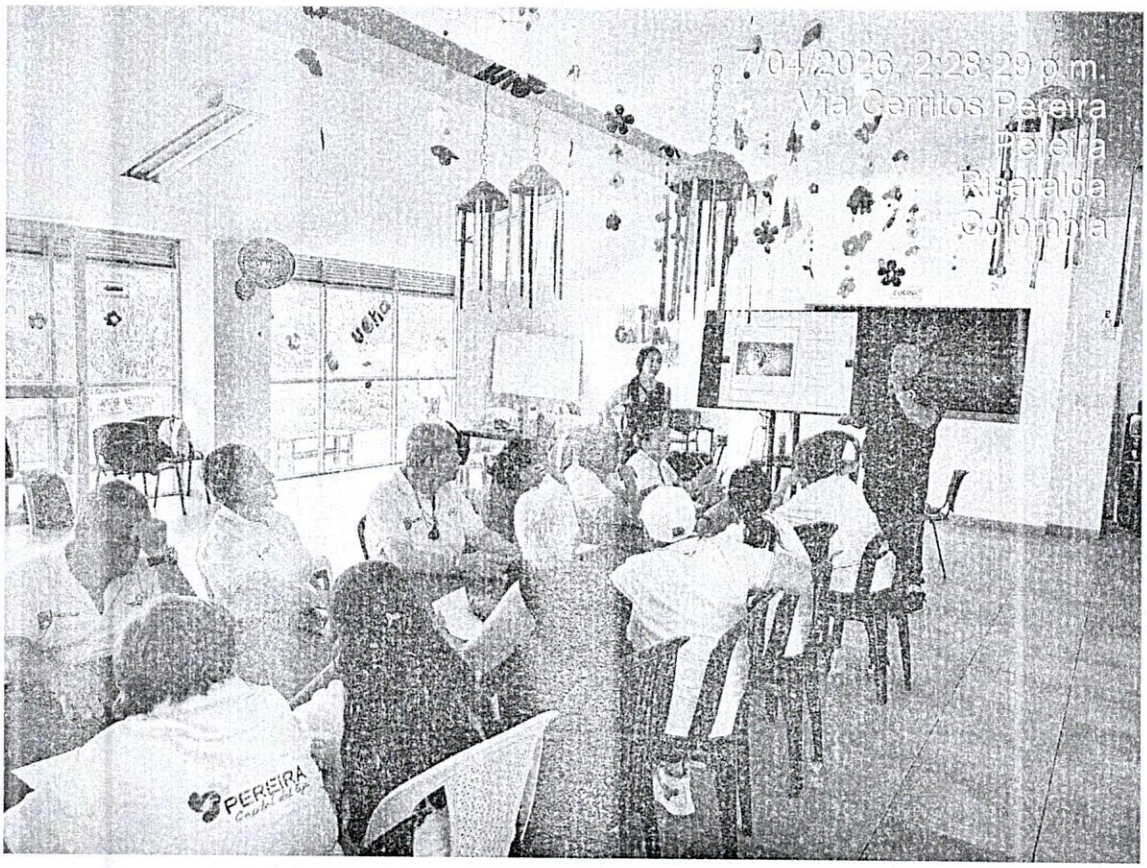
El taller inició con un saludo de bienvenida y una breve introducción sobre la importancia de mantener activas las funciones cognitivas en la etapa de envejecimiento. Posteriormente, se realizaron actividades prácticas enfocadas en:

Ejercicios de memoria (recordación de palabras, historias cortas).
Dinámicas de atención y concentración (identificación de figuras, secuencias).
Actividades de lenguaje (narración de experiencias, asociación de palabras).
Ejercicios de orientación temporal y espacial.

Durante la jornada se fomentó la participación activa, el trabajo grupal y el respeto por los ritmos individuales de cada participante. Se observó buena disposición, interés y compromiso por parte de los asistentes.

Resultados y observaciones:
Los adultos mayores mostraron motivación y agrado frente a las actividades propuestas. Se evidenció la importancia de estos espacios para fortalecer no solo las capacidades cognitivas, sino también la interacción social y el bienestar emocional.
Se recomienda dar continuidad a este tipo de talleres de manera periódica para potenciar sus beneficios y hacer seguimiento a los avances de los participantes.

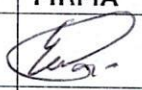
Conclusiones:
El taller cumplió con el objetivo planteado, brindando herramientas prácticas para la estimulación cognitiva. Se resalta la importancia de generar espacios constantes de aprendizaje y recreación que contribuyan a una mejor calidad de vida en la población adulta mayor.


7/04/2026 2:28:29 p.m.
Vía Cerritos Pereira
Pereira
Risaralda
Colombia
PEREIRA

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 07/04/2026	**TEMA:** DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
2	DANIELA ARIAS ZULUAGA	1137059534	CERRITOS	AUX, EMERGENCIA	Daniela A.
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__x_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 14/04/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO:** 2:00 PM
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL:** 4:00 PM

ACTA DE TALLER: INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN ADULTOS MAYORES
Población beneficiaria: Adultos mayores del Centro Vida Cerritos.

Objetivo del taller:
Brindar información clara y oportuna sobre la infección respiratoria aguda (IRA), sus causas, síntomas, medidas de prevención y cuidados básicos, con el fin de promover la protección de la salud en los adultos mayores.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Desarrollo de la actividad:

El taller inició con un saludo de bienvenida y la presentación del tema. Se explicó de manera sencilla qué es la infección respiratoria aguda, destacando que son enfermedades que afectan las vías respiratorias y que pueden presentarse con mayor frecuencia en la población adulta mayor.

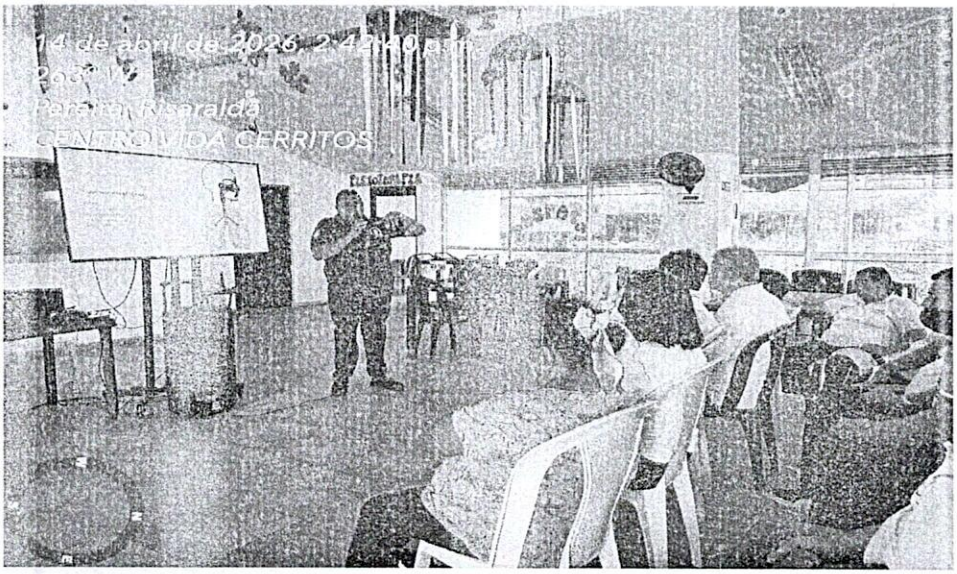
Durante la actividad se abordaron los siguientes temas:

- Concepto de infección respiratoria aguda (IRA).
- Principales síntomas: tos, fiebre, congestión nasal, dificultad para respirar, dolor de garganta.
- Factores de riesgo en adultos mayores.
- Medidas de prevención: lavado frecuente de manos, uso adecuado del tapabocas en caso de síntomas, ventilación de espacios, evitar cambios bruscos de temperatura.
- Recomendaciones de cuidado: hidratación, alimentación balanceada, no automedicarse y acudir al servicio de salud en caso de signos de alarma.

Se realizaron preguntas orientadoras y se promovió la participación activa de los asistentes, quienes compartieron experiencias y dudas relacionadas con el tema.

Resultados y observaciones:
Los participantes mostraron interés en el tema, comprendieron la importancia de la prevención y reconocieron los signos de alarma para consultar oportunamente. Se evidenció un ambiente participativo y de aprendizaje.

Conclusiones:
El taller permitió fortalecer los conocimientos de los adultos mayores sobre la infección respiratoria aguda y las medidas para su prevención. Se recomienda continuar con estos espacios educativos para fomentar hábitos saludables y el autocuidado.


14 de abril de 2026 2:42:10 p.
Pereira, Risaralda
CENTRO VIDA CERRITOS


martes, 14 de abril de 2026 15:57:33 033
centro vida cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 14/04/2026	**TEMA:** (IRA) INFECIONES RESPIRATORIAS.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO aux	
2	DANIELA ARIAS ZULUAGA	1137059534	CERRITOS	AUX, EMERGENCIA	Daniela A.
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__x_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 21/04/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO:** 2:00 PM
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL:** 4:00 PM

ACTA DE TALLER: ESQUIZOFRENIA EN ADULTOS MAYORES

Población beneficiaria: Adultos mayores del Centro Vida Cerritos

Objetivo del taller:
Brindar información básica y comprensible sobre la esquizofrenia, sus características, síntomas, manejo y la importancia del apoyo familiar y social, con el fin de promover la comprensión y reducir estigmas en la población adulta mayor.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Desarrollo de la actividad:

El taller inició con un saludo de bienvenida y una breve introducción al tema, explicando qué es la esquizofrenia como un trastorno de salud mental que afecta la forma en que una persona piensa, siente y se comporta.

Durante la actividad se abordaron los siguientes contenidos:

- Concepto general de la esquizofrenia.
- Síntomas principales: alucinaciones, ideas delirantes, pensamiento desorganizado y cambios en la conducta.
- Importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno.
- Mitos y realidades sobre la enfermedad.
- Recomendaciones para el apoyo y la convivencia con personas que presentan esta condición.
- Se desarrollaron espacios de diálogo donde los participantes pudieron expresar sus opiniones, inquietudes y experiencias, promoviendo un ambiente de respeto y escucha activa.

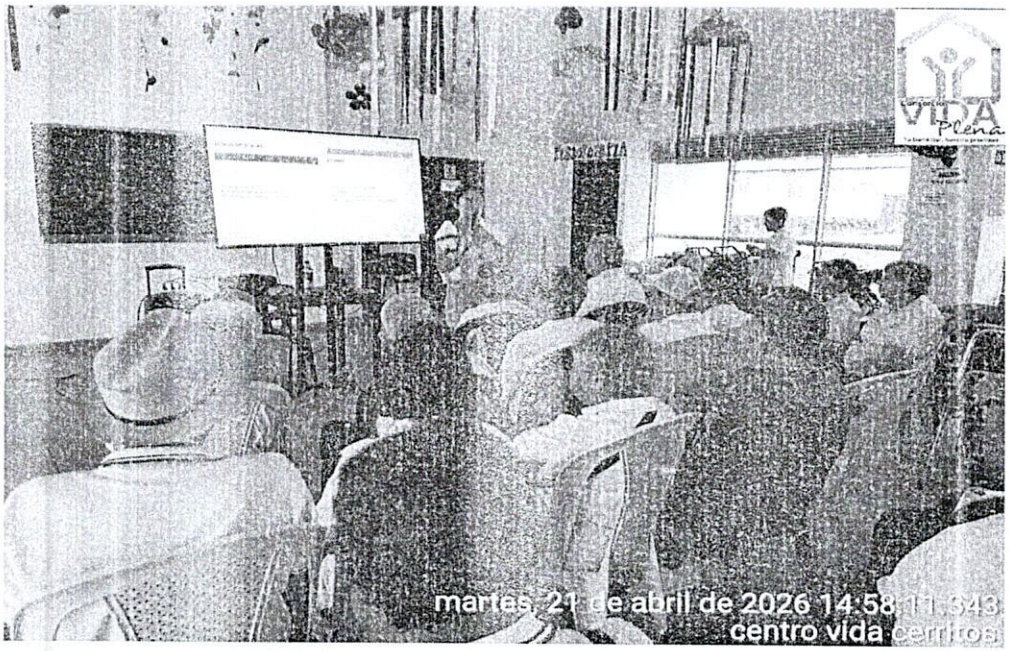
Resultados y observaciones:

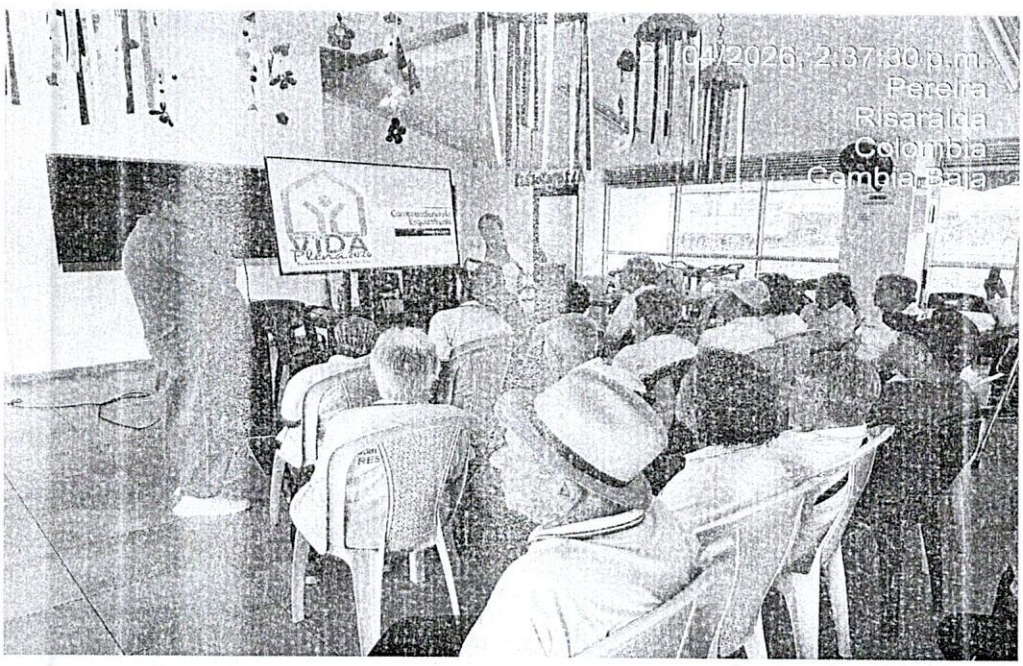
Los asistentes mostraron interés en el tema y participaron activamente. Se evidenció mayor comprensión sobre la enfermedad y la importancia de no estigmatizar a las personas con trastornos mentales.

Conclusiones:

El taller cumplió con el objetivo de sensibilizar e informar a los adultos mayores sobre la esquizofrenia, fomentando actitudes de respeto, empatía y apoyo. Se recomienda continuar con estos espacios educativos para fortalecer la salud mental y el bienestar comunitario.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA





CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 14/04/2026	**TEMA**: (IRA) INFECIONES RESPIRATORIAS.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
2	DANIELA ARIAS ZULUAGA	1137059534	CERRITOS	AUX, EMERGENCIA	Daniela A.
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__x_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 28/04/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO:** 2:00 PM
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL:** 4:00 PM

ACTA DE DESARROLLO DE TALLER
CENTRO VIDA CERRITOS
TEMA: Demencia Senil en el Adulto Mayor

OBJETIVO DEL TALLER:
Brindar información y sensibilización a los adultos mayores sobre la demencia senil, sus características, señales de alerta y estrategias para el cuidado de la salud mental y cognitiva.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

JUSTIFICACIÓN DEL TALLER

El presente taller se desarrolla en el marco de la atención integral al adulto mayor, con el propósito de fortalecer los conocimientos sobre la demencia senil, teniendo en cuenta el aumento de casos de deterioro cognitivo en esta población. Se busca sensibilizar a los participantes frente a la importancia del autocuidado, la detección temprana de síntomas y la implementación de hábitos que favorezcan la salud mental y el bienestar integral

2. OBJETIVO GENERAL

Brindar información clara y accesible sobre la demencia senil, promoviendo la identificación de signos de alerta y el fortalecimiento de estrategias de prevención y cuidado cognitivo en los adultos mayores.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Explicar el concepto de demencia senil y sus principales características.
- Diferenciar entre envejecimiento normal y deterioro cognitivo.
- Identificar signos y síntomas tempranos de alerta.
- Promover prácticas saludables para el mantenimiento de la memoria y funciones cognitivas.
- Fomentar la participación activa y el intercambio de experiencias entre los asistentes

4. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La actividad inició con un saludo de bienvenida y presentación del tema, generando un ambiente de confianza y participación. Posteriormente, se realizó una exploración de conocimientos previos mediante preguntas abiertas a los asistentes.

Se abordaron los siguientes contenidos:

- Definición de demencia senil y explicación general del deterioro cognitivo.
- Cambios normales asociados al envejecimiento versus signos patológicos.
- Síntomas más frecuentes: pérdida de memoria, desorientación, dificultad en el lenguaje, cambios de comportamiento y alteraciones en la toma de decisiones.
- Factores de riesgo y posibles causas.
- Importancia del diagnóstico oportuno y acompañamiento familiar.

Durante el taller, se desarrollaron actividades prácticas como:

- Ejercicios de estimulación cognitiva (memoria, atención y asociación).
- Dinámicas grupales orientadas a la recordación y el reconocimiento.
- Espacios de diálogo donde los adultos mayores compartieron experiencias personales o familiares relacionadas con el tema.

Se promovió un enfoque participativo, permitiendo la interacción constante entre los asistentes y el facilitador.

5. METODOLOGÍA

Se utilizó una metodología participativa, lúdica y pedagógica, basada en:

- Exposición verbal clara y adaptada al nivel de comprensión de los participantes.
- Uso de ejemplos cotidianos.
- Actividades recreativas y ejercicios mentales.
- Interacción grupal y resolución de inquietudes.
- Apoyo de material didáctico (carteles, fichas, imágenes o ayudas audiovisuales si aplica

6. RESULTADOS Y LOGROS ALCANZADOS

- Los participantes lograron identificar conceptos básicos relacionados con la demencia senil.
- Se evidenció alta participación e interés durante el desarrollo de la actividad.
- Se fortaleció la conciencia sobre la importancia del cuidado de la salud mental.
- Se incentivó la práctica de ejercicios cognitivos como parte de la rutina diaria.
- Se generó un espacio de confianza para el intercambio de experiencias

7. DIFICULTADES PRESENTADAS

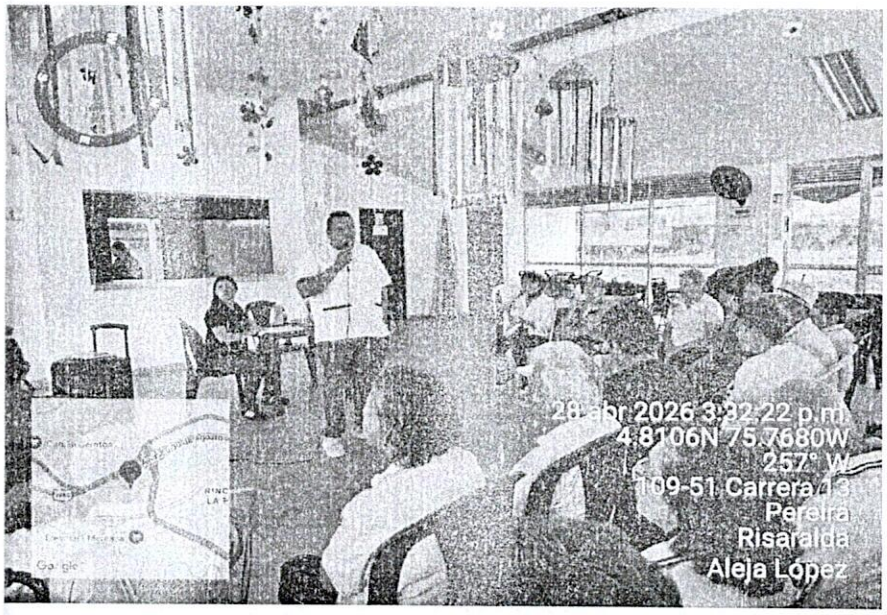
- Dificultad en la comprensión de algunos conceptos por parte de ciertos participantes.
- Limitaciones en el tiempo para profundizar en todos los temas.
- Posibles barreras auditivas o visuales en algunos asistentes.

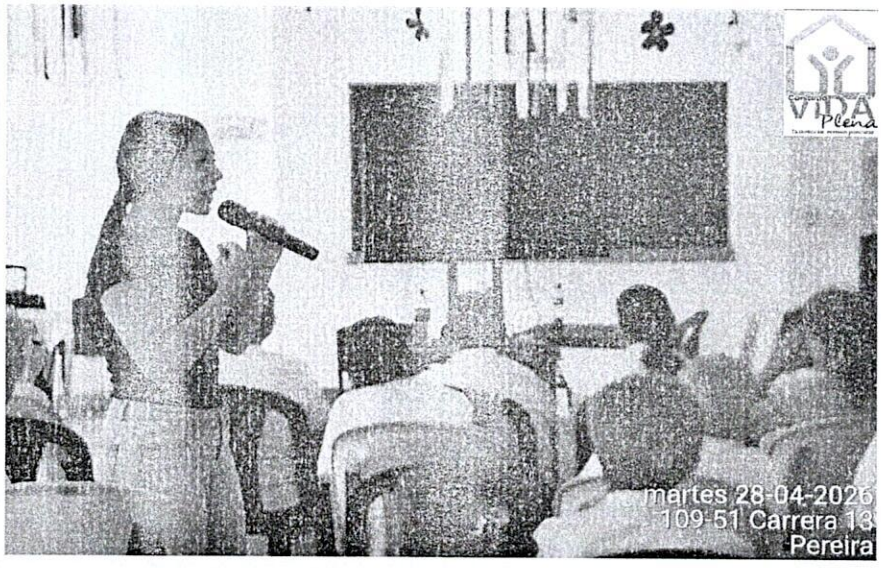
8. COMPROMISOS

- Continuar desarrollando talleres de estimulación cognitiva.
- Promover hábitos de vida saludable (alimentación balanceada, actividad física y socialización).
- Realizar seguimiento a adultos mayores que presenten signos de alerta.
- Involucrar a familiares o cuidadores en futuros procesos educativos.

9. CONCLUSIONES

El taller permitió generar un espacio de aprendizaje significativo para los adultos mayores, contribuyendo al fortalecimiento de sus conocimientos sobre la demencia senil. Asimismo, se evidenció la importancia de continuar implementando estrategias pedagógicas que favorezcan el envejecimiento activo y saludable.


28 abr 2026 3:32:22 p.m.
4.8106N 75.7680W
257° W
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda
Aleja Lopez


martes 28-04-2026
109-51 Carrera 13
Pereira

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 28/04/2026	**TEMA**: Demencia senil

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
2	DANIELA ARIAS ZULUAGA	1137059534	CERRITOS	AUX, EMERGENCIA	Daniela A.
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					