Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

INFORME DE GESTION
DE LA EJECUCIÓN MENSUAL
DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA Y EL DISTRITO DE CARTAGENA

DATOS GENERALES:

PERIODO REPORTADO:	**DEL 05 de abril al 4 de mayo de 2026**
No. DE ADULTOS ATENDIDOS:	**40**
CONVENIO No:	**PC-SPDS-001- 2026 GRUPO 2**
NOMBRE DE LA INSTITUCION:	**FUNDACIÒN DONES DE MISERICORDIA**
REPRESENTANTE LEGAL:	**Camilo Andrés Mejía Hoyos**
MODALIDAD:	**Hogar Geriátrico**

INFORME DE GESTIÓN – COORDINACIÓN

Periodo: 05 de abril al 04 de mayo de 2026
Presentado por: LEON OLIVER

---

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de los lineamientos establecidos para la atención integral del adulto mayor, se presenta el informe de gestión correspondiente al periodo comprendido entre el 5 de abril y el 4 de mayo de 2026. Durante este tiempo, se garantizó la atención de 40 beneficiarios, mediante acciones coordinadas del equipo interdisciplinario y del personal de apoyo, orientadas a su bienestar integral.

2. OBJETIVO GENERAL

Garantizar la atención integral de los adultos mayores a través del desarrollo y seguimiento de actividades asistenciales, sociales, recreativas y administrativas, promoviendo su bienestar y calidad de vida.

Es importante señalar que cada profesional del equipo interdisciplinario (psicología, trabajo social, enfermería, nutrición, fisioterapia, medicina y terapia ocupacional) presenta su informe individual, los cuales se anexan al presente documento como soporte técnico de las actividades ejecutadas

3. SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES Y CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMAS

Desde la coordinación se realizó seguimiento permanente al cumplimiento de las actividades programadas, evidenciando:

- Ejecución oportuna del cronograma mensual por parte del equipo interdisciplinario.
- Cumplimiento de actividades del personal de servicios generales en limpieza y desinfección.
- Seguimiento a las labores del personal de mantenimiento.
- Verificación de registros y soportes de actividades.
- Ajustes oportunos según necesidades del servicio.

---

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

4.1 Atención y cuidado integral

- Supervisión continua del estado de salud.
- Apoyo en actividades básicas de la vida diaria.
- Administración de medicamentos.

- Seguimiento a condiciones crónicas.

4.2 Atención en salud

Durante el periodo evaluado, se garantizó la prestación oportuna y continua de los servicios de salud para los 40 beneficiarios, evidenciándose:

- Asistencia oportuna a consultas con especialistas.
- Cumplimiento de controles médicos periódicos.
- Gestión de autorizaciones ante las EPS.
- Acompañamiento en traslados a citas médicas.
- Seguimiento a fórmulas médicas y recomendaciones clínicas.

Estas acciones permitieron fortalecer el control de las condiciones de salud y prevenir complicaciones.

4.3 Fisioterapia

- Desarrollo de sesiones orientadas a mejorar movilidad, fuerza muscular y equilibrio.
- Prevención de deterioro físico y riesgo de caídas.
- Seguimiento a planes terapéuticos individuales.
- Ejercicios adaptados a las condiciones de cada usuario.

4.4 Terapia ocupacional

- Actividades para fortalecer la autonomía e independencia.
- Estimulación de habilidades motoras finas y cognitivas.
- Apoyo en actividades de la vida diaria.
- Promoción de la participación activa.

4.5 Área psicosocial y recreativa

- Actividades lúdicas y de integración.
- Acompañamiento emocional.
- Promoción de valores y convivencia.

4.6 Fortalecimiento de vínculos familiares

- A través de visitas supervisadas.
- Llamadas y videollamadas telefónicas los días sábados.
- Promoción del acompañamiento familiar.

4.7 Servicios generales

- Limpieza y desinfección diaria de instalaciones.
- Manejo adecuado de residuos.
- Apoyo logístico en actividades.

4.8 Mantenimiento e infraestructura

- Revisión general de instalaciones.
- Acciones preventivas y correctivas para garantizar condiciones seguras.
- El día **22 de abril de 2026** se realizó jornada de fumigación, con el fin de prevenir la proliferación de plagas y mantener condiciones adecuadas de salubridad.

4.9 Gestión administrativa y coordinación

- Supervisión del personal.
- Articulación del equipo interdisciplinario.
- Elaboración de informes.
- Gestión de recursos.

---

5. Ingresos y novedades

- Ingreso de 2 nuevos beneficiarios con proceso de inducción.
- Cumplimiento de citas médicas.
- Seguimiento a novedades de salud.
- **Fallecimiento de un adulto mayor durante el periodo reportado**, a quien se le brindó acompañamiento integral hasta el momento de su deceso, garantizando el respeto y la dignidad del usuario. Teniendo en cuenta que no contaba con red familiar, se realizó la notificación oportuna a la supervisora del contrato y se adelantaron las gestiones administrativas correspondientes conforme a los protocolos establecidos.

---

6. Logros destacados

- Cumplimiento del cronograma de actividades.
- Atención integral continua a los 40 beneficiarios.
- Implementación de terapias físicas y ocupacionales.
- Participación activa de los usuarios.
- Condiciones adecuadas de higiene y salubridad.

---

7. Dificultades presentadas

- Desabastecimiento en las farmacias de las EPS en la entrega de insumos esenciales como pañales, suplementos nutricionales y medicamentos de control, lo cual genera retrasos en los tratamientos y obliga a realizar gestiones adicionales para garantizar la continuidad en la atención.

---

8. Recomendaciones

- Fortalecer la continuidad de las terapias físicas y ocupacionales.
- Reforzar el mantenimiento preventivo de las instalaciones.
- Continuar seguimiento a cronogramas.
- Mantener control sanitario periódico.
- Promover mayor participación familiar.

9 Actividades de bienestar y acompañamiento espiritual

Durante el periodo evaluado se fortalecieron las actividades orientadas al bienestar integral de los adultos mayores, promoviendo espacios de integración, espiritualidad y acompañamiento emocional.

Se realizaron las siguientes actividades:

- **Celebración de la Eucaristía cada ocho (8) días, los días jueves en jornada de la mañana**, fomentando el acompañamiento espiritual y el fortalecimiento de la fe.
- **Rezo del Santo Rosario todos los miércoles**, actividad liderada por un grupo de voluntarias, quienes acompañan de manera constante a los adultos mayores, fortaleciendo la dimensión espiritual y el sentido de comunidad.
- **Celebración de cumpleaños del mes**, generando espacios de integración, reconocimiento y fortalecimiento de vínculos afectivos entre residentes y personal de la Fundación.

Estas actividades contribuyen al bienestar emocional, la salud mental y la calidad de vida de los adultos mayores, en coherencia con el enfoque humanizado de atención que caracteriza a la Fundación.

DATOS ESTADISTICOS

ESCALA DE BARTHEL		
ESTADO	**NO.**	**Porcentaje**
DEPENDIENTE	16	40,00%
SEMIDEPENDIENTE	13	32,50%
INDEPENDIENTE	11	27,50%
TOTAL	**40**	**100,00%**

USAN PAÑALES		
	NO.	**Porcentaje**
NO	19	47,50%
SI	21	52,50%
Total	**40**	**100,00%**

GENERO	
FEMENINO	12
MASCULINO	28

RESULTADOS CUANTITATIVOS ENTREGA DE ELEMENTOS ASEO PERSONAL

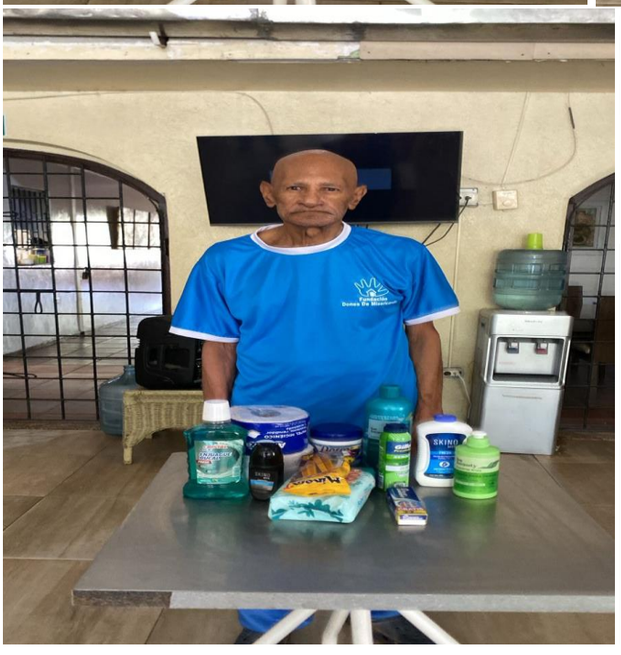
RESULTADOS	N° DE BENEFICIARIOS
Kits entregados a los adultos mayores	5
Kits entregados al personal de enfermería para adultos mayores asistidos	35
Total	40

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

ENTREGA ELEMENTOS ASEO ADULTOS MAYORES








10. CONCLUSIONES

Durante el periodo del 05 de abril al 04 mayo de 2026, la Coordinación del Hogar Geriátrico desarrolló una gestión enfocada en el fortalecimiento institucional, cumplimiento de requerimientos de la autoridad local y garantía de derechos fundamentales de los adultos mayores.

Se destaca el compromiso permanente con la mejora continua, la adecuación de infraestructura, el abastecimiento oportuno de insumos esenciales y la articulación con el equipo interdisciplinario.

Se anexan los informes individuales de cada profesional como soporte técnico de la atención integral brindada.

Atentamente,

LEON FELIPE OLIVER AREVALO
Coordinador

REPORTE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA:

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**MOIRA BARRIOS**
PERIODO REPORTADO:	**05 febrero al 4 de marzo de 2025**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR ENFERMERIA DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**40**
No. ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**0**
No. DE CONSULTA POR ESPECIALISTA DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**30**
No. ADULTOS MAYORES NUEVOS INGRESADOS EN EL PERIODO REPORTADO:	**4**
No. ADULTOS MAYORES FALLECIDOS DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**1**

Fecha actividad	Nombre actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado	Número de participantes
Todos los días en las mañanas	Caminata saludable	Potencializar la funcionalidad de los Adultos Mayores, por medio del movimiento corporal humano, basado en la Actividad física.	Previene el aumento de la presión arterial, del colesterol y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, además de mejorar la capacidad pulmonar y la resistencia del corazón	18
Semanalmente	Jornada de higiene personal	Mejorar la salud, Conservar y prevenir las enfermedades relacionadas con la mala higiene.	Bienestar físico y emocional	40
Todos los días	Medidas preventivas, lavados de	Prevenir el contagio del virus SARS COV -2 Y otras enfermedades	Evitar contagio Virus SARS COV 2 Y otras enfermedades infectocontagiosas	40

	manos y uso de tapabocas	Infectocontagiosas.		
Fin de mes	Celebración de cumpleaños del mes	Celebrar los cumpleaños de nuestros adultos Mayores.	Hacerlos sentir especial y felices el día de su Cumpleaños.	6
Una vez por semana	Actividades lúdicas recreativa, de terapia físicas y terapia ocupacional	Potencializar la funcionalidad de los adultos mayores, por medio del movimiento corporal humano, ejercicios pasivos basados en la actividad física según sus limitaciones	Mejorar la salud, Conservar y prevenir las enfermedades, Prevenir el aumento de la presión arterial, del colesterol y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, además de mejorar la capacidad pulmonar y la resistencia del corazón	40

A continuación, se relacionan las actividades que las auxiliares y enfermeros practican diariamente a los adultos mayores:

- Se realiza recibo y entrega de turno dos veces al día (mañana y noche).

- Tomar y registrar los signos vitales a los 40 adultos mayores (2) veces al día, y por razón necesaria según criterio médico.

- Diariamente se realizan registros de cuidados especiales, reclamo, solicitud de autorizaciones y solicitud de medicamentos a los 40 adultos mayores.

- Procedimientos menores, curaciones a (2) adultos mayores, colocación de sonda vesical a (3) adulto mayor.

- Asistencia a citas médicas u odontológicas, solicitud de autorizaciones a los 40 adultos mayores, según la priorización de las necesidades.

-Se Cumple con todas las actividades de enfermería programadas que incluyen:

- Preparación, administración de medicamentos a los 40 adultos mayores.
- Cambios de posición a 9 adultos mayores cada 2 horas o las veces que sean necesarias.
- Hidratación de la piel con asignación de una auxiliar de enfermería turno de día y noche a los 40 adultos mayores.
- Asistencia o acompañamiento a citas médicas con médico general y especialistas una auxiliar de enfermería.
- Semanalmente se solicita y se recibe dotación de implementos de aseo personal de los 40 adultos mayores de la parte administrativa.
- Se actualizan: registros de enfermería Kardex, registro de medicamentos, tarjeta de medicamentos, planes de cuidados de enfermería y demás documentos que nos ayudan al cuidado integral de los 40 adultos mayores.
- La administración de medicamentos se realiza según prescripción médica y de acuerdo con las comorbilidades y patologías de base de cada uno de los 40 adultos mayores.
- Semanalmente se dispensa en cada tacho por adulto mayor la medicación correspondiente, según prescripciones médicas.
- Revisión y actualización de las historias clínicas, además de supervisar el cumplimiento de las órdenes médicas formuladas a los 40 Adultos Mayores.
- Suministrar los alimentos, meriendas y suplementos diariamente según las condiciones y/o limitaciones de salud de cada adulto mayor.
- Asistir a los Adultos Mayores que no pueden tomar sus alimentos de forma autónoma y trasladarse. (Actualmente a 8 AM se le asiste en la alimentación).
- Verificar y asistir a los 40 Adultos Mayores en el aseo personal posterior a la toma de alimentos y meriendas.
- Se realiza cambio pañal desechable 4 veces al día con su respectivo aseo de genitales más aplicación con crema protectora a 24 adultos mayores.

- Asistir a 26 adultos mayores en el baño en su aseo personal, necesidades fisiológicas, arreglo personal, entre otras. (Baño, Afeitada, corte de uñas, limpieza de oídos, Hidratación de piel, etc.).
- Acompañamiento en las caminatas y traslados a los diferentes espacios del hogar todas las mañanas a 19 adultos mayores.
- Apoyar en la realización de actividades lúdicas, recreativas y formativas que se hagan con los 40 Adultos Mayores.
- Supervisar las condiciones físicas y de aseo constantemente de los 40 Adultos Mayores.
- Hacer rondas nocturnas cada hora a los 40 Adultos Mayores en sus habitaciones mientras duermen.
- Estar atentos a los cambios repentinos en su estado de salud, que puedan sufrir los 40 Adultos Mayores, con lo cual se supervisa y se confirma que cada AM conciliar el sueño.
- Acompañamiento y vigilancia a los adultos mayores en los traslados de urgencia, hospitalizaciones y/o consultas médicas externas.
- Registro de medicamentos, a todos los adultos mayores por cada medicamento administrado
- Registro de glucometrías y control de líquidos ingeridos y eliminados por cada adulto mayor

Cabe destacar que en condiciones normales (adultos mayores autovalentes) cabria solo la supervisión y apoyo en las diferentes actividades de: aseo, alimentación, etc., sin embargo, no es el caso del Hogar de los Dones, ya que el personal debe asistir a más de la mitad de los adultos que si no son asistidos no tendrían como asearse o alimentarse. Por lo anterior priorizamos a la atención digna y el derecho a la vida.

Cronograma de citas médicas del 05 de abril hasta el 04 de mayo

FECHA	NOMBRE	LUGAR	ESPECIALIDAD	HORA
13/04/2026	JOSE DIAZ	SALUD Y BIENESTAR	TOMA DE MUESTRAS	7:00AM
13/04/2026	JORGE COSTAIN	SALUD Y BIENESTAR	TOMA DE MUESTRAS	7:00AM
13/04/2026	SANTADER BELLO	SALUD Y BIENESTAR	TOMA DE MUESTRAS	7:00AM
13/04/2026	MARLENE	SALUD Y BIENESTAR	TOMA DE MUESTRAS	7:00AM
13/04/2026	GUSTAVO HENAO	SALUD Y BIENESTAR	TOMA DE MUESTRAS	7:00AM
13/04/2026	FELIX POLO	SALUD Y BIENESTAR	TOMA DE MUESTRAS	7:00AM
13/04/2026	CARMELO BELTRAN	SALUD Y BIENESTAR	TOMA DE MUESTRAS	7:00AM
15/04/2026	RAFAEL MERCADO	DOMICILIO	ATENCION CUIDADOS PALEATIVOS	2:00PM
14/04/2026	MAXIMILIANO PEREZ	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	1: 00PM
14/04/2026	ONEL CHIQUILLO	DOMICILIARIA	NUTRICION DOMICILIARIA	2:00PM
15/04/2026	ANGELA MEDRANO	CRECER DE AMBERES	CIRUGIA GENERAL	11:00AM

17/04/2026	ANA VIVIANA MERCADO	DOMICILO	ATENCION MEDICA DOMILCILIARIA	800AM
18/04/2026	ALBERTO ALVAREZ	DOMICILIO	ATENCION MEDICA DOMICILIARIA	10:00AM
20/04/2026	MARIA NELLY	HOSPITAL DE TURBACO	NUTRICION	3:00PM
20/04/2026	ANA VIVIANA	HOSPITAL DE TURBACO	NUTRICION	3:20 PM
20/04/2026	ROSA JIMENEZ	SALUD TOTAL	TOMA DE MUESTRAS	700AM
20/04/2026	ILSA ORTIZ	DOMICILIO	ATENCION MEDICA DOMICILIARIA	10:00AM
22/04/2026	CARLOS MATOREL	CLINICA RESPIRATORIA Y DE ALERGIAS	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	10:00AM
24/04/2026	LUIS COBO	ERMITA FRENTE AL TECNOLOGICO CONFENALCO	EKG	840AM
27/04/2026	ANTONIO GALEANO	IMÁGENES Y RADIOLOGIA	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS	10:40AM
30/04/2026	CARLOS MATOREL	CRECER PRADO 4 PISO	GASES ARTERIALES	8:00AM
05/05/2026	GUSTAVO ESCOBAR	CAMINO LA GRAN MANZANA	MEDICINA INTERNA	9:00AM

Atentamente,

Moira Barrios Reyes

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

REPORTE ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL:

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**WILSEIRA LOPEZ OSPINO**
PRIODO REPORTADO:	5 de abril al 4 de mayo 2026
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR TRABAJO SOCIAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	40
No. ADULTOS MAYORES QUE SE COMUNICARON CON FAMILIARES DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	14
No. ADULTOS MAYORES CON RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS (IDENTIFICACIÓN, AFILIACIÓN SALUD,) DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	5

Hito/logro: Promoción de la convivencia armónica y el bienestar psicosocial

En el marco del fortalecimiento de la dinámica grupal, se desarrollaron ocho (8) actividades colectivas orientadas a la promoción del respeto, la sana convivencia y el bienestar psicosocial de los adultos mayores. Estas actividades generaron espacios de participación, integración y expresión emocional, favoreciendo el reconocimiento del otro y el fortalecimiento de habilidades sociales.

A través de estas intervenciones, se evidenció una mejora en la interacción entre los participantes, así como una mayor disposición para la resolución pacífica de conflictos y la construcción de relaciones basadas en el respeto mutuo. De igual manera, estos espacios contribuyeron a la prevención de conductas disruptivas y al fortalecimiento del sentido de pertenencia dentro del grupo, promoviendo entornos más armoniosos y protectores.









<u>Hito/logro:</u> Fortalecimiento del acceso efectivo al derecho a la salud

Durante el periodo reportado, se logró avanzar significativamente en la garantía del derecho a la salud de los adultos mayores, mediante la gestión de seis (6) procesos de portabilidad ante las EPS Mutual Ser EPS y Coosalud EPS. Estas acciones permitieron asegurar la continuidad en la atención médica, el acceso oportuno a servicios de salud y la disminución de barreras administrativas que podían afectar la calidad de vida de los beneficiarios.

Este proceso no solo implicó una gestión operativa, sino también un acompañamiento integral a los adultos mayores, Como resultado, se fortaleció la seguridad en la atención recibida y se promovió una mayor estabilidad en los tratamientos médicos, impactando positivamente en el bienestar físico y emocional de la población atendida.

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de la misma y resultado.				
Fecha Actividad	**Nombre actividad**	**Objetivo de la actividad**	**Resultado logrado**	**Número de participantes**
04//04/ 2026	“Circulo de confianza”	Propiciar un espacio seguro de expresión emocional que fortalezca la confianza grupal y el apoyo mutuo,	Se consolidó un espacio seguro de expresión emocional, fortaleciendo la confianza y el apoyo mutuo entre los participantes.	22
08//04/ 2026	“El valor de convivir”	Sensibilizar a los adultos mayores acerca de la importancia de la empatía, la tolerancia y el respeto en la construcción de entornos armónicos.	Se sensibilizó a los adultos mayores sobre la importancia de la empatía y la convivencia armónica, mejorando la interacción social.	25
11/04/02026	“Cuidándome me valoro”	Fomentar practicas del autocuidado físico y emocional que contribuyan al bienestar integral y a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores.	Los adultos mayores reconocieron la importancia del autocuidado, adoptando practicas basicas orientadas al bienestar fisico y emocional.	20

18/04/2026	“Bienestar en acción”	Incentivar hábitos saludables y rutinas de autocuidado que favorezcan el bienestar físico, mental y social,	Se incentivó la adopcion de habitos saludables, reflejandose en una mayor conciencia sobre el cuidado integral.	27
25/04/2026	“Construyendo convivencia”	Genera espacios de reflexión grupal orientados al establecimiento de normas de respeto, tolerancia y cooperación, a través de actividades lúdico – recreativas.	se promovió la construcción colectiva, de normas de convivencia, evidenciándose mayor compromiso con el respeto y la tolerancia.	25
08,13,25,27 /,04/2026	Gestiones administrativas	Solicitud de portabilidades ante la EPS mutual ser	Se logró realizar dos portabilidades y solicitud de certificados de portabilidades.	6
8.11, 18,25, 30/0/2026	Contacto telefónico/encuentros familiares	Fortalecer vínculos afectivos con familia y/o red vincular de apoyo	Se observó la alegría y emoción en los adultos mayores, y sus familiares al escucharse.	14
Durante el periodo	Atención psicosocial	Brindar atención y orientación individual	Estimulación y fortalecimiento cognitivo Se fomenta el bienestar integral de adultos mayores.	25
Durante el periodo	Atención y orientación individual a familiares y o redes de apoyo	Brindar atención y orientación a redes vinculares de apoyo acerca el estado de salud físico, mental y emocional de los adultos mayores	Se evidenció receptividad y escucha activa y compromiso para visitar y /o recibir las llamadas. Se logró contactar a la hermana y prima de dos adultos mayores con quien se hizo intervención.	7
7/25/04/2026	Valoración inicial	Identificar y analizar las condiciones biopsicosociales de los adultos mayores con el fin de reconocer necesidades, fortalezas, redes de apoyo y posibles factores de riesgo que permitan orientar la formulación del plan de atención	Se realizaron 4 valoraciones iniciales	4

Describa brevemente los casos especiales en trabajo social presentados o atendidos de los adultos mayores.		
Nombre AM	**Tipo de Intervención**	**Evolución/tratamiento**
Antonio Galeano	Actividad individual fortalecimiento cognitivo.	Se realizan actividades y sesiones individuales para el fortalecimiento cognitivo, atención, concentración y memoria. (cuento terapia, adivinanzas y acertijos) Se resalta disposición y actitud positiva. Continua seguimiento y apoyo psicosocial.
Hernán Valencia	Atención y orientación individual	se continúa trabajando el autocuidado y automotivación, mantiene comportamiento hostil, continua intervención psicosocial, se evidencia avances en su actitud y comportamiento, pero continua negación para participar en actividades grupales. Se mantiene contacto telefónico con red vincular de apoyo. Continua en seguimiento.
Santander Bello	Actividad individual fortalecimiento cognitivo.	Se realizan actividades y sesiones individuales para el fortalecimiento cognitivo, atención, concentración y memoria. (cuento terapia, adivinanzas y acertijos) Se resalta disposición y actitud positiva. Continua seguimiento y apoyo psicosocial.
Maximiliano Martínez	Atención y orientación individual y colectiva	Se realiza intervención individual el adulto mayor ha mejorado su comportamiento y actitud, se muestra activo y participativo en las actividades. Continua en seguimiento este periodo.
Luis Carballo	Atención y orientación individual y colectiva	Se realiza intervención individual debido al comportamiento de hostilidad y poca participación en las actividades colectivas, se brinda contención emocional, escucha activa, se establecen acuerdos claros de convivencia. El adulto mayor se compromete a mejorar su comportamiento, en este periodo se resalta que participo activamente en todas actividades individuales y colectivas programadas.,
Daniel Rodríguez	Atención y orientación individual y colectiva	Durante el periodo el adulto mejoró comportamiento y actitud. Se resalta que cuenta con red vincular de apoyo con quien mantiene contacto semanalmente.

Atentamente,



Wilseira López Ospino
T.P.No.50989871

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

INFORME DE FISIOTERAPIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**MAYRA MARQUEZ**
PERIODO REPORTADO:	**05/04/2026 – 04/05/2026**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR FISIOTERAPIA DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**40**
No. ADULTOS MAYORES AUTOVALENTE FISICAMENTE DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**18**
No. ADULTOS MAYORES DEPEDIENTES FISICAMENTE DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	**22**

FRANCISCO DANIEL CORREA SANCHEZ

HITOS/LOGROS

Paciente, de 61 años de edad, sexo masculino, con antecedentes de hipertensión e isquemia cerebral, que refiere haber sufrido hace 3 años.

A la evaluación fisioterapéutica presenta: afectación en miembro superior e inferior derecho, marcha antalgica, dificultad para realizar algunos movimientos, espasticidad muscular (aumento del tono muscular), con predomino en mano, perdida de equilibrio, dolor en la mano para flexo-extensión grado 9 según la escala numérica del dolor, aspectos que limitan la funcionalidad del paciente. Se proyecta una recuperación integral mediante un proceso terapéutico estructurado, progresivo y creativo que promueva el control motor, el equilibrio, la marcha y la independencia en las AVD, favoreciendo la neuroplasticidad con el objetivo de alcanzar un desempeño autónomo, seguro y sostenible en su entorno personal y social.

Se evidencia iniciación de proceso terapéutico con expectativas funcionales.



ACTIVIDADES GRUPALES

Las actividades grupales ejecutadas con los adultos mayores A. M de la FUNDACION DONES DE MISERICORDIA, funcionan como herramienta terapéutica clave para conservar la independencia, calidad de vida y participación de los Adultos Mayores. A.M, en su entorno.





Fecha	Actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado	Número de participantes
09/04/2026	**FORTALECIMIENTO CON IMPLEMENTOS TERAPEUTICOS**	Incrementar fuerza muscular	Se logró estimular independencia funcional	12 Adultos Mayores
10/04/2026	**RITMO, PALMAS Y EXPRESIÓN CORPORAL**	Estimular coordinación y memoria	Se obtuvo la promoción de la coordinación y memoria	14 Adultos Mayores
11/04/2026	**DINAMICA GRUPAL**	Mejorar la funcionalidad y la salud física de los Adultos Mayores. A.M.	Se alcanzó fortalecer la autoestima y motivacion	20 Adultas Mayores
16/04/2026	**CAMINATA CON OBSTÁCULOS**	Mejorar resistencia y coordinación	Se estimuló la independencia funcional, la salud física y el bienestar integral de los Adultos Mayores. A.M.	10 Adultos Mayores
17/04/2026	**EJERCICIOS POSTURALES**	Corregir la postura	Se promovió la conciencia postural en los A. M, sobre los beneficios de la autonomía	12 Adultos Mayores
18/04/2026	**DINAMICA GRUPAL**	Mejorar la funcionalidad y la salud física de los Adultos Mayores. A.M.	se logró trabajar grupalmente acti8vidades físicas, para prevenir dolores osteomusculares y contracturas.	20 Adultos Mayores
23/04/2026	**JUEGOS PSICOMOTORES**	Estimular funciones motoras y cognitivas	Se Fortaleció la autoestima y motivación	22 Adultos Mayores
24/04/2026	**EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCIÓN**	Mejorar control corporal	Se promovió la independencia funcional, la salud física y el bienestar integral de los	9 Adultos Mayores

			Adultos Mayores. A.M.	
25/04/2026	**DINAMICA GRUPAL**	Mejorar la funcionalidad y la salud física de los Adultos Mayores. A.M.	Se estimuló la interacción social	18 Adultos Mayores
30/04/2026	**ACTIVIDAD DE CIERRE**	Evaluar las deficiencias y los avances físicos y emocionales de los adultos mayores.	Concientizar para disminuir el riesgo de caídas	12 Adultos Mayores
02/05/2026	**DINAMICA GRUPAL**	Mejorar la funcionalidad y la salud física de los Adultos Mayores. A.M.	Se logró promover la cultura de salud en los A.M.	25 Adulto Mayores

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS






Mayra Márquez Rivera
FISIOTERAPEUTA
Universidad Simon Bolivar
C.C. 1047430322

MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
CC. 1047430322

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

REPORTE ACTIVIDADES NUTRICION

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**JORGE LEONARDO LOPEZ ACENDRA**
PRIODO REPORTADO:	**05/04/2025 AL 04/05/2025**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR NUTRICIÓN DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	40
No. ADULTOS MAYORES CON BUEN ESTADO NUTRICIONAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	15
No. ADULTOS MAYORES CON OBESIDAD Y SOBREPESO NUTRICIONAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	6
No. ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN O BAJO PESO DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	19

Hito/logro:

Se realizo supervisión de las prácticas de almacenamiento y preparación de alimentos.

Evidencias fotográficas





Hito/logro:

Se realizo observación al momento del servido y distribución de los alimentos para constatar que las manipuladoras utilicen los utensilios adecuados y las buenas prácticas de higiene para que los alimentos lleguen al consumidor en condiciones óptimas para su consumo y así evitar las enfermedades transmitidas por alimentos.

Evidencias fotográficas











Hito/logro: Se realizará entrevista sobre hábitos alimentarios, antecedentes de salud y toma de medidas antropométricas como peso, talla e índice de masa corporal, con el fin de conocer la condición nutricional de los adultos mayores

Evidencias fotográficas







Hito/logro: Se realizo seguimiento nutricional a los adultos mayores evaluando avances y necesidades para fortalecer su bienestar integral.

Evidencias Fotográficas







Hito/logro: Se realizó en conjunto con el equipo interdisciplinario una jornada de activación física con ejercicios suaves de movilidad articular, estiramiento y desplazamiento, adaptados a las capacidades de los adultos mayores. Posteriormente, se desarrolló la dinámica de encestar pelotas en una canasta, favoreciendo la coordinación, concentración y trabajo en equipo. Desde el área de nutrición, se reforzó la importancia de mantener una alimentación balanceada e hidratación adecuada para contar con energía, fortalecer músculos y huesos, y mejorar el rendimiento en las actividades diarias.

Evidencias Fotográficas





Fecha actividad	Nombre actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado	Número de participantes
6,13,20,27 De abril y 4 de mayo 2026	Elaboración de pedido de alimentos	Realiza pedido semanal de alimentos para dar cumplimiento al ciclo de menús.	Se realizo el pedido de alimentos acorde a lo establecido en el ciclo de menús.	0
Del 6 de abril al 4 de mayo 2026	Supervisión de la preparación de alimentos.	Supervisar la preparación de los alimentos en los diferentes tiempos de alimentación verificando que se cumplan los procesos enmarcados en el manual de buenas prácticas de manufactura.	Se superviso la preparación de los alimentos, evidenciando que se pongan en práctica las buenas prácticas de manufactura para entregar alimentos con calidad a los beneficiarios.	40
Del 6 de abril al 4 de mayo 2026	Supervisión del servido de alimentos	Supervisar el servido de los alimentos para que se cumpla con el gramaje estipulado en la minuta patrón.	Se hace observación al momento del servido de alimentos para constatar que las manipuladoras utilicen los utensilios adecuados y las buenas prácticas de higiene para que los	40

			alimentos lleguen al consumidor en condiciones óptimas para su consumo y así evitar las ETAS.	
Del 6 de abril al 4 de mayo 2026	Supervisión del consumo de alimentos	Realizar supervisión diaria al consumo de los alimentos en calidad y cantidad suficiente y que los aprovechen.	Se supervisa día a día que los usuarios consuman los alimentos en calidad y cantidad suficiente y que los aprovechen.	40
9 y 21 de abril 2026	valoración nutricional	Identificar el estado nutricional actual de los adultos mayores mediante una evaluación inicial que permita detectar riesgos nutricionales y establecer acciones de intervención oportunas.	Se realizará entrevista sobre hábitos alimentarios, antecedentes de salud y toma de medidas antropométricas como peso, talla e índice de masa corporal, con el fin de conocer la condición nutricional de los adultos mayores	4
10,18, 22 y 25 de abril	Seguimiento nutricional	Monitorear la evolución del estado nutricional de los adultos mayores, evaluando avances y necesidades para fortalecer su bienestar integral.	se realizo seguimiento nutricional a los adultos mayores evaluando avances y necesidades para fortalecer su bienestar integral.	40
25 de abril 2026	Jornada lúdico-recreativa de actividad física y coordinación motriz con adultos mayores.	Promover estilos de vida saludables en los adultos mayores mediante la integración de actividad física y dinámicas recreativas que fortalezcan la movilidad, coordinación y la importancia de una adecuada nutrición para el bienestar integral.	Se realizó en conjunto con el equipo interdisciplinario una jornada de activación física con ejercicios suaves de movilidad articular, estiramiento y desplazamiento, adaptados a las capacidades de los adultos mayores. Posteriormente, se desarrolló la dinámica de	

			encestar pelotas en una canasta, favoreciendo la coordinación, concentración y trabajo en equipo. Desde el área de nutrición, se reforzó la importancia de mantener una alimentación balanceada e hidratación adecuada para contar con energía, fortalecer músculos y huesos, y mejorar el rendimiento en las actividades diarias.	25
2 de mayo 2026	Taller de alimentación saludable y memoria activa con adultos mayores.	Promover hábitos de alimentación saludable y estimular las funciones cognitivas de los adultos mayores mediante actividades participativas que contribuyan a su bienestar integral.	Se realizó un encuentro grupal donde se dialogó sobre la importancia de consumir frutas, verduras, proteínas, agua y horarios adecuados de alimentación. Posteriormente, se desarrolló una dinámica de memoria en la que los participantes debían recordar nombres de alimentos saludables, colores o beneficios nutricionales. La actividad permitió fortalecer conocimientos sobre nutrición, estimular la memoria y fomentar la participación activa de los adultos mayores.	25

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES					
N°	NOMBRE COMPLETO	PESO	TALLA	IMC	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL
1	ADELA GASTELBONDO CABARCAS	56	1,57	22,7	PESO NORMAL
2	ALBERTO ALVAREZ	52	1,6	20,3	BAJO PESO
3	ANA BIBIANA MERCADO	30	1,46	14,1	DNT SEVERA
4	ANGELA DIAZ	55	1,59	21,8	BAJO PESO
5	ANTONIO GALEANO	41	1,64	15,2	DESNUTRICION SEVERA
6	CARLOS ALFREDO MATOREL	49	1,69	17,2	DESNUTRICION MODERADA
7	CARLOS TAVERA	58	1,55	24,1	PESO NORMAL
8	CARLOS VASQUEZ	53	1,52	22,9	PESO NORMAL
9	CARMELO BELTRAN	54	1,63	20,3	BAJO PESO
10	CRISTOBAL PALACIO	56	1,54	23,6	PESO NORMAL
11	DANIEL RODRIGUEZ	65	1,69	22,8	PESO NORMAL
12	EDUARDO HOYOS	56	1,63	21,1	BAJO PESO
13	ELVIRA ROMERO	71	1,45	33,8	OBESIDAD TIPO I
14	FELIX POLO	57	1,56	23,4	PESO NORMAL
15	FRANCISCO CORREA	69	1,65	25,3	SOBREPESO
16	GUSTAVO ESCOBAR	62	1,77	19,8	BAJO PESO
17	GUSTAVO HENAO	75	1,69	26,3	SOBREPESO
18	HERNAN VALENCIA	62	1,69	21,7	BAJO PESO
19	ILSA ORTIZ	48	1,5	21,3	BAJO PESO
20	JAIME MONTALVO	64	1,58	25,6	SOBREPESO
21	JORGE OBONOGA	63	1,64	23,4	PESO NORMAL
22	JOSE DIAZ	41	1,6	16,0	DESNUTRICION MODERADA
23	JOSE SAENZ	67	1,73	22,4	PESO NORMAL
24	LUCIA HERRERA	48	1,46	22,5	PESO NORMAL
25	LUIS CARBALLO RAMOS	54	1,68	19,1	BAJO PESO
26	LUIS COBO	49	1,58	19,6	BAJO PESO
27	MARCOS HURTADO	47	1,63	17,7	DESNUTRICION MODERADA
28	MARCOS SUAREZ	59	1,63	22,2	PESO NORMAL
29	MARIA NELLY MENDOZA	59	1,58	23,6	PESO NORMAL
30	MARLENE DIAZ	37	1,5	16,4	DESNUTRICION MODERADA
31	MAXIMILIANO PEREZ MARTINEZ	59	1,56	24,2	PESO NORMAL
32	NORMA VELEZ RIVERA	45	1,55	18,7	BAJO PESO
33	ONEL CHIQUILLO	68	1,6	26,6	SOBREPESO
34	RAFAEL ALTAMAR	55	1,61	21,2	BAJO PESO

35	**RAFAEL MERCADO**	**42**	**1,43**	**0,0**	**BAJO PESO**
36	**ROSA JIMENEZ CARE**	**53**	**1,47**	**24,5**	**PESO NORMAL**
37	**SANTANDER BELLO**	**61**	**1,61**	**23,5**	**PESO NORMAL**
38	**TERESA BRAVO**	**34**	**1,4**	**17,3**	**DESNUTRICION MODERADA**
39	**TIBURSIA PADILLA**	**51**	**1,43**	**24,9**	**SOBREPESO**
40	**TRANSITO GALINDO**	**61**	**1,63**	**23,0**	**PESO NORMAL**

- Se requiere continuar con seguimiento nutricional a los beneficiarios con diagnóstico de malnutrición.
- Continuar con talleres de formación a las manipuladoras de alimentos.

Atentamente,



Jorge López Acendra
Nutricionista Dietista

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

INFORME GENERAL DE PSICOLOGIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Sisi del Carmen Bonilla Diaz
PERIODO REPORTADO:	**5 de abril al 4 de mayo 2026.**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR PSICOLOGÍA DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	40

Hito/logro

Validación y expresión emocional: Lograr que los adultos mayores del Hogar hablen de sus sentimientos, recuerdos y miedos, les permitió reducir la ansiedad y la carga emocional.

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores.

Fecha de Actividades	Nombre de Actividad	Objetivo de la actividad	Resultado Logrado	Participantes intervenidos
Abril 7-14-21-28	. Estimulación Cognitiva. Conversación sobre noticias, eventos pasados o temas de interés para fomentar la comunicación y el pensamiento crítico - Fortalecimiento de habilidades cognitivas Terapia de reminiscenci	Reforzar funciones ejecutivas (memoria, atención, lenguaje) al procesar información nueva (noticias) y evocar recuerdos (eventos pasados. – - Evocar recuerdos positivos usando estímulos (fotos, música, objetos) para reforzar la identidad, autoestima y	**Mejora en la Memoria a Corto y Largo Plazo:** Los participantes logran retener mejor información nueva y evocar con mayor facilidad eventos pasados. Actividades como leer noticias en voz alta o discutir eventos actuales facilitan este proceso. **Aumento de la autonomía:** Los participantes aprenden pautas de higiene y autocuidado que les permiten	Todos los adultos mayores con disponibilidad Gustavo Henao Gustavo Escobar Eduardo Chollos Maximiliano Elvira Romero Félix Polo Jorge Costain Marlene Diaz

	a y orientación de la realidad - Intervención individual - Charlas de Bienestar: Cuidado personal, alimentación, manejo de emociones. Intervención Individual	la conexión social. - Evaluar el estado cognitivo (memoria, orientación, atención- – Potenciar la autonomía y el sentido de responsabilidad sobre su propia salud, fomentando el autocuidado para mejorar la autoestima y la dignidad. _____ Evaluar el estado cognitivo (memoria, orientación, atención	mantenerse independientes por más tiempo. **Mejora de la salud física:** Se fomenta la actividad física adaptada, lo que resulta en una mayor fuerza, flexibilidad y energía **Validación y expresión emocional:** Lograr que los adultos mayores hablen de sus sentimientos, recuerdos y miedos, reduciendo la ansiedad y la carga emocional.	Pedro A. Velásquez

Fecha de Actividades	**Nombre de Actividad**	**Objetivo de la Actividades**	**Resultado Logrado**	**Participantes Intervenidos**
Abril de 9-16-23-30	Dialogo sobre el envejecimiento y nuestra sexualidad. Psicomotricidad: ejercicios	Facilitar la expresión de emociones, reducir la ansiedad, mejorar la	**Mayor inteligencia emocional:** Los participantes logran reconocer, gestionar y nombrar sus propias emociones (enojo, tristeza,	Todos los adultos mayores con disponibilidad

	de equilibrio y movilidad —— Intervención Individual – Juegos de roles, creación de historias, para fortalecer vínculos. ——— Taller de Memoria: Juegos de asociación, recuerdo de secuencias. – Taller de Orientación a la Realidad: Ejercicios para recordar fecha, hora, lugar y eventos actuales.	autoestima y promover la aceptación de los cambios físicos y psicosociales propios de la vejez. ——————— — Crear espacios de diálogo para normalizar la sexualidad en la vejez y erradicar estereotipos que consideran a los mayores como "seres asexuados". - Estimular cognitivamente, fomentar la socialización, reducir el aislamiento y fortalecer la empatía y los vínculos afectivos. - Mejorar la memoria de trabajo, la atención y la concentración mediante ejercicios de asociación.	miedo), lo que reduce su impacto negativo en la vida cotidiana. **Afrontamiento positivo:** Los adultos mayores desarrollan herramientas cognitivas y emocionales para manejar la ansiedad y el estrés, disminuyendo la sensación de vacío o inutilidad. **Revalorización de la identidad:** Se fortalecen los sentimientos de autoconfianza y utilidad, superando la percepción de incapacidad.	Carlos Matorel. Francisco. Gustavo Escobar. Angela.

REGISTRO FOTOGRAFICO









Atentamente,

Sisi Bonilla Diaz
Psicóloga

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

REPORTE DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**ESTHER JULIETH CARCAMO CHIQUILLO**
PERIODO REPORTADO:	**4 de abril – 5 de mayo 2025**

NUMERO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR TERAPIA OCUPACIONAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	40
NUMERO DE ADULTOS MAYORES CON PARCIAL ASISTENCIA EN ACTIVIDADES DESARROLLADAS	30
NUMERO DE ADULTOS MAYORES CON TOTAL ASISTENCIA EN ACTIVIDADES DESARROLLADAS	20

Hito/logro:

Durante este mes de trabajo desde el área de terapia ocupacional se logra realizar intervenciones individuales y grupales, teniendo en cuenta las necesidades ocupacionales de los usuarios y sus respectivas características funcionales.

Se ha observado a los usuarios tranquilos, orientados y con adecuada adherencia a las intervenciones terapéuticas, logrando mencionar además que se han permitido espacios de ejecución de actividades con intención de resolución de problemas y trabajo en equipo, haciendo hincapié en dar continuidad al proceso terapéutico desde el área de terapia ocupacional.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS










Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de esta y resultado.			
Fecha	**Nombre actividad**	**Objetivo de la actividad**	**Resultado logrado**
7 DE ABRIL DEL 2026	Elaboración de tapetes	Favorecer el desempeño ocupacional a través de actividades productivas que estimulen la coordinación motora fina, la prensión, la secuenciación motora y los procesos atencionales, promoviendo a su vez la participación social, el sentido de utilidad y la adherencia a rutinas ocupacionales significativas.	Los participantes se organizaron alrededor de mesas de trabajo donde se dispusieron materiales previamente preparados (tiras de tela de diferentes colores y bases de malla). Se les brindaron instrucciones iniciales y acompañamiento durante el proceso, facilitando la comprensión de la técnica de anudado o inserción de las tiras en la base.

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de esta y resultado.			
Fecha	**Nombre actividad**	**Objetivo de la actividad**	**Resultado logrado**
8 DE ABRIL DEL 2026	Elaboración de tapetes artesanales (continuidad del proceso)	Promover la consolidación de habilidades motoras finas, la coordinación visomotora y la planificación motora a través de la repetición funcional de la tarea, favoreciendo la autonomía en la ejecución, la permanencia en la actividad y el fortalecimiento del sentido de competencia ocupacional.	La participante se integró al espacio de trabajo retomando la elaboración del tapete, utilizando tiras textiles que fueron insertadas y anudadas sobre la base de malla. Durante la actividad, se evidenció adecuada prensión manual, coordinación bilateral y seguimiento secuencial de la tarea. Recibió apoyos mínimos de tipo verbal para favorecer la organización del material y la continuidad del patrón de ejecución. Se observó que se mantuvo enfocada durante periodos prolongados, mostrando interés por el avance del producto, así como adherencia al proceso de trabajo. La participante se mostró motivada, participativa y comprometida con la actividad, evidenciando progresos en la precisión del movimiento y mayor fluidez en la ejecución, lo que refleja un fortalecimiento en su desempeño ocupacional dentro de actividades de carácter productivo y significativo.

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de esta y resultado.			
Fecha	**Nombre actividad**	**Objetivo de la actividad**	**Resultado logrado**
13 DE ABRIL DEL 2026	Elaboración de tapetes artesanales (seguimiento y avance del proceso)	Fortalecer la coordinación motora fina, la integración bilateral y la planificación motora, a través de la ejecución repetitiva y funcional de una actividad productiva, promoviendo la resistencia a la tarea, la organización visoespacial y la percepción de logro.	El participante retomó la actividad en un nivel más avanzado del proceso, evidenciándose una mayor densidad y estructura en el tapete en elaboración. Se mantuvo en la tarea mediante la inserción y ajuste de tiras textiles sobre la base, requiriendo precisión en la prensión y control en la fuerza aplicada. Durante la ejecución, se observaron adecuados periodos de atención sostenida, así como una secuenciación organizada de la actividad. Recibió apoyos mínimos de tipo verbal, logrando mantener la continuidad del patrón de trabajo de manera cada vez más autónoma. Se evidenció motivación intrínseca hacia la finalización del producto, así como adherencia al proceso terapéutico-productivo. El participante se mostró comprometido, con buena tolerancia a la tarea y disposición para continuar, reflejando avances en su desempeño ocupacional dentro de actividades significativas y estructuradas.

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de esta y resultado.			
Fecha	**Nombre actividad**	**Objetivo de la actividad**	**Resultado logrado**

22 DE ABRIL 2026	Elaboración de tapetes artesanales (fase avanzada del proceso**)**	Fortalecer habilidades de coordinación motora fina, prensión, coordinación bilateral y planificación motora, mediante la ejecución de actividades productivas, promoviendo la tolerancia a la tarea, la organización secuencial y el sentido de logro.	El participante se integró al espacio de trabajo retomando la elaboración del tapete en una fase avanzada, realizando la inserción y ajuste de tiras textiles sobre la base de malla. Durante la ejecución, se evidenció precisión en los movimientos manuales, adecuada coordinación visomotora y mantenimiento de la atención en la tarea. Recibió apoyos mínimos de tipo verbal, logrando sostener la secuencia de trabajo de manera funcional. Se observó motivación hacia la culminación del producto.

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de esta y resultado.

Fecha	Nombre actividad	Objetivo de la actividad	Resultado logrado
29 DE ABRIL DEL 2026	Intervención terapéutica en habilidades cognitivas, perceptuales y orientación temporoespacial	Favorecer el mantenimiento y fortalecimiento de funciones cognitivas superiores, incluyendo atención, memoria, funciones ejecutivas y percepción visual, promoviendo la orientación temporoespacial y el reconocimiento de sí mismas dentro del entorno, a través de estrategias que potencien la autopercepción y la participación activa en el proceso terapéutico.	La intervención se llevó a cabo mediante un juego estructurado tipo “conecta”, en el cual las participantes debían identificar, planificar y ejecutar movimientos estratégicos, favoreciendo la organización visoespacial, la anticipación y la toma de decisiones. Durante la actividad, ambas participantes se mostraron vinculadas al proceso, siguiendo turnos, respetando normas y manteniendo interacción social funcional. Se brindaron apoyos verbales orientados a reforzar la ubicación espacial (arriba, abajo, lateralidad), así como la secuenciación temporal (turnos, inicio, desarrollo y cierre de la actividad). Adicionalmente, se incorporaron preguntas guiadas orientadas a la orientación en tiempo y espacio (día, momento del día, lugar en el que se encontraban), promoviendo la conexión entre la actividad y su realidad contextual. A nivel de autopercepción.

Describa brevemente las actividades realizadas con los adultos mayores, objetivo de esta y resultado.			
Fecha	**Nombre actividad**	**Objetivo de la actividad**	**Resultado logrado**
29 DE ABRIL DEL 2026	Intervención terapéutica en cama centrada en estimulación cognitiva y orientación temporoespacial	Favorecer la orientación temporoespacial, la evocación de memoria y el mantenimiento de la atención, a través de estrategias de estimulación cognitiva adaptadas al contexto de cama, promoviendo la autopercepción, el reconocimiento del entorno y la conexión con experiencias significativas.	La usuaria participó en una intervención individual en posición de reposo en cama, en la cual se implementaron estrategias basadas en estimulación auditiva mediante música significativa, facilitando procesos de evocación de recuerdos y conexión emocional. Durante la sesión, se establecieron conversaciones guiadas orientadas a la orientación en tiempo (día, momento del día, rutinas) y espacio (lugar en el que se encontraba, contexto institucional), promoviendo la identificación de elementos del entorno inmediato. Se brindaron apoyos verbales constantes, utilizando preguntas abiertas y claves contextuales para facilitar la respuesta y la participación activa.

Observaciones generales del área reportada (requerimientos, novedades, información de interés).
Se observa un incremento en la participación y adherencia al proceso de intervención en terapia ocupacional. Los usuarios logran mantenerse activos durante períodos prolongados de trabajo terapéutico, lo que favorece el fortalecimiento de sus respuestas a nivel cognitivo y motor. Asimismo, se ha logrado implementar intervenciones directas, ajustadas a las características y necesidades ocupacionales específicas de cada usuario, optimizando así el abordaje individualizado.

Atentamente,



ESTHER JULIETH CARCAMO CHIQUILLO

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

INFORME MEDICO:

NOMBRE DEL PROFESIONAL:	**JUAN CARLOS SANCHEZ**
PERIODO REPORTADO:	**05 ABRIL al 04 MAYO del 2026**
No. ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR NUTRICIÓN DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	40
No. ADULTOS MAYORES QUE INGRESARON DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	2
No. ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS DURANTE EL PERIODO REPORTADO:	0

LISTADO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS

Durante el periodo del 05 abril al 04 de mayo del 2026

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	EVOLUCION / SEGUIMIENTO MEDICO
1	ALBERTO ALVAREZ VALDELAMAR	Paciente con diagnóstico Parkinson demencia senil desnutrición proteico calórica lleva manejo farmacológico y seguimiento por neurología. presento perdida del conocimiento, recupera la conciencia, cifra TA baja, actualmente buen estado de salud, asintomático activo, afebril, no dolor ni ardor al orinar, no otra alteración.
2	ANA VIVIANA MERCADO CABALLERO	Paciente con diagnóstico demencia senil desnutrición proteico calórica, cuadripléjica lleva Tto farmacológico, presenta lesión en piel localizado en región glútea superficial, buen estado de salud, hemodinamicamente estable, asintomática activa, afebril no dificultad respiratoria.
3	ANTONIO GALEANO GILDARDO	Paciente con diagnóstico paraplejia no autovalente, incontinencia urinaria presenta buen estado de salud asintomático, hemodinamicamente estable, activo afebril, tolera bien los alimentos no vómitos, no otra alteración.
4	CARLOS ALBERTO VASQUEZ BELLO	Paciente de 81 años, con buen estado de salud, asintomático, hemodinamicamente estable tolera la vía oral y oxigeno ambiental, afebril, activo alerta, buena relación interpersonal no otra alteración.
5	CARLOS GILBERTO TABERA	Paciente de 75 años de edad con diagnóstico esquizofrenia + abuso de sustancias psicoactivas, autovalente lleva Tto farmacológico, buen estado general, hemodinamicamente estable, tolera vía oral y oxigeno ambiental, asintomático, activo, afebril, no otra alteración.

6	CARLOS ALFREDO MATOREL FERNANDEZ	Paciente con diagnóstico de abuso de sustancia psicoactiva, EPOC, autovalente, lleva Tto farmacológico presento manifestación catarrales rinorrea de color hilino, malestar general, no dificultad respiratoria, llevo Tto médico, buena recuperación, hoy con buen estado de salud, hemodinamicamente estable, tolera vía oral y oxigeno ambiental, asintomático, afebril, no otra alteración.
7	CARMELO DE JESUS BELTRAN MOSCOTE	Paciente de 79 años de edad con diagnóstico trastorno bipolar + síndrome anémico lleva tto farmacológico, presentó manifestaciones catarrales, disfonía, inapetencia, artralgia, malestar general estado general, afebril no dificultad respiratoria, llevo tto médico, buena recuperación, motivo por el cual se valora.
8	CRISTOBAL PALACIO	Paciente de 91 años de edad con diagnostico trastorno mental de comportamiento + esquizofrenia indiferenciada + catarata senil no especifica lleva tto farmacológico, buen estado general, hemodinamicamente estable, asintomático, afebril, activo, buena relación interacción.
9	DANIEL RODRIGUEZ PACHECO	Paciente de 73 años de edad con diagnóstico enfermedad pulmonar obstructiva crónica + secuelas de accidente cerebrovascular encefálico con hemiplejia izquierda secundaria + catarata bilateral lleva tto farmacológico, buen estado general, asintomático, activo, afebril, cifra TA dentro valores normales, buena relación e interacción.
10	EDUARDO HOYOS RICARDO	Paciente de 74 años de edad con diagnóstico esquizofrenia + Alzheimer + demencia senil lleva tto farmacológico, buen estado general, hemodinamicamente estable, asintomático, activo, afebril, buena relación interacción.
11	ELVIRA ROMERO PATERNINA	Paciente de 53 años de edad con diagnóstico hipotiroidismo + esquizofrenia + trastorno depresivo + deterioro cognitivo severo lleva tto farmacológico, buen estado general, hemodinamicamente, asintomático, activo, afebril, buena relación interacción.
12	FELIX POLO MARTINEZ	Paciente con diagnóstico esquizofrenia paranoica lleva tto farmacológico, buen estado general activo, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal.
13	GUSTAVO DE JESUS HENAO	Paciente de 74 años de edad con diagnóstico hipertensión arterial +enfermedad coronaria aortica + trombosis venosas + secuelas polineuropatías, refiere dificultad para defecar llevo tto médico, buena recuperación, hoy buen estado general activo, hemodinamicante estable,

		tolera la vía oral y oxigeno ambiental, el recto normal.
14	GUSTAVO JOSE ESCOBAR ORTIZ	Paciente de 71 años de edad con diagnóstico desnutrición proteico calórica hiperplasia prostática lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal.
15	HERNAN VALENCIA ARIAS	Paciente de 67 años de edad con diagnóstico catarata en ojo izquierdo + abuso de sustancias psicoactivas lleva tto farmacológico, buen estado general, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal.
16	ILSA ORTIZ LOPEZ	Paciente de 73 años de edad con diagnóstico diabetes tipo II, hipertensión amputación infracondilea lleva tto farmacológico, asintomática, activa, alerta, no otra alteración.
17	JAIME MONTALVO	Paciente con diagnóstico esquizofrenia lleva tto farmacológico, buen estado de salud, hemodinamicamente estable tolera vía oral y oxigeno ambiental, activo, alerta, no otra alteración.
18	JORGE COSTAÍN ABONAGA PATIÑO	Paciente de 71 años de edad con diagnóstico esquizofrenia paranoide + enfermedad pulmonar obstructiva + ceguera + amaurosis +pitiriasis capitis lleva tto de base, buen estado de salud, asintomático, activo, afebril, alerta, no otra alteración.
19	JOSE DIAZ MARTINEZ	Paciente con diagnóstico hiperplasia prostática, sonda suprapúbica lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal.
20	JOSE SAENZ	Paciente de 77 años de edad con diagnóstico hipertensión arterial +glaucoma + ceguera + hiperplasia prostática benigna lleva tto farmacológico, se recibe uroanálisis positivo ltos 38-40 x campo llevo tto con antibiótico presento evolución satisfactoria tto buen estado salud, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal.
21	LUCIA HERRERA DE GARRIDO	Paciente de 100 años de edad con diagnóstico demencia senil tipo Alzheimer + glaucoma + catarata + hipertensión arterial + accidente cerebrovascular isquémico transitorio lleva tto farmacológico
22	LUIS COBO PEREZ	Paciente con diagnóstico bradicardia sinusal + demencia senil lleva tto farmacológico, buen estado de salud, asintomático, tolera vía oral y oxigeno ambiental activo, alerta, afebril, buena relación interpersonal motivo por el cual se valora.
23	LUIS RAFAEL CARBALLO RAMOS	Paciente con edad de 74 años edad con diagnóstico epilepsia isquémica, bipolar lleva

		tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal.
24	MARCO ANTONIO HURTADO ZABALETA	Paciente de 67 años de edad con diagnóstico sordera congénita + déficit cognitivo por historia clínica + diverticulitis lleva tto farmacológico buen estado general, hemodinamicamente estable, tolera vía oral oxigeno ambiental, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal.
25	MARCOS FIDEL SUAREZ BUENO	Paciente con diagnóstico hipertensión arterial + demencia senil lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal.
26	MARIA NELLY MENDOZA	Paciente de 82 años de edad con diagnóstico demencia senil no especificada lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal. motivo por el cual se valora.
27	MARLENE MARIA DÍAZ HERNANDEZ	Paciente de 85 años de edad con diagnóstico artrosis +demencia, Alzheimer + incontinencia urinaria + colon irritable, buen estado de salud, hemodinamicamente asintomático, afebril, no otra alteración.
28	MAXIMILIANO PALACIO PEREZ	Paciente de 68 años de edad con diagnóstico amaurosis + dermatitis atópica lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal .no otra alteración.
29	ONEL CHIQUILLO MAZA	Paciente de 68 años de edad con diagnóstico secuelas neurológicas secundarias a accidente de tránsito + hipertensión arterial + demencia senil lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal .no otra alteración.
30	FRANCISCO DANIEL CORREA SANCHEZ.	Paciente con diagnóstico con ACV hace +/-5 años con secuela, hipertensión arterial controlada, autovalentes lleva Tto farmacológico control por medicina interna, buen estado de salud. hemodinamicamente estable, afebril, buena relación interpersonal, no otra alteración.
31	RAFAEL ALTAMAR URUETA	Paciente de 83 años de edad con diagnóstico anemia + dermatitis atópica lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal .no otra alteración.
32	RAFAEL ENRIQUE MERCADO HERNANDEZ	Paciente de 75 años de edad con diagnóstico hipertensión arterial + demencia senil, CA de duodenal, lleva tto farmacológico y control por oncología se encuentra fase de estado terminal, presenta distención abdominal, pérdida de peso, palidez cutánea mucosa, mal estado de salud, se trata de un paciente en estado terminar.

		Falleció el día 15/4/26 con el diagnostico paro cardiopulmonar.
33	ROSA ESTHER JIMENEZ CARE	Paciente de 88 años de edad con diagnóstico hipertensión arterial + episodios depresivos trastorno afectivos bipolar + demencia + enfermedad de Alzheimer lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal, no otra alteración.
34	SANTANDER BELLO BALLESTEROS	Paciente con diagnóstico incontinencia urinaria + glaucoma + insomnio + mielopatía + espondilitis cervical + enfermedad renal crónica +constipación + hiperlipidemia mixta lleva tto farmacológico, refiere manifestación catarral, malestar general llevo tto farmacológico, buena evolución asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal .no otra alteración.
35	TERESA BRAVO GUERRA	Paciente de 88 años de edad con diagnóstico incontinencia urinaria + trastorno neurológico no especifico + trastorno deglutido + síndrome Angelman lleva Tto farmacológico, presenta pérdida de peso, palidez cuétano mocosa, afebril no vómitos, lleva Tto medico ha presenta una buena evolución.
36	TRANSITO GALINDO	Paciente de 87 años de edad con diagnóstico demencia senil tipo Alzheimer, artrosis lumbar lleva to farmacológico, lleva tto farmacológico, presentó manifestaciones catarrales, tos seca esporádica, rinorrea de color hialino, dolor de cabeza, fiebre 37-38 oc, malestar general, con una evolución satisfactoria, buen estado general, hemodinamicamente estable, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal .no otra alteración.
37	TIBURCIA PADILLA ECHEVERRIA	Paciente de 86 años de edad con diagnóstico secuelas neurológicas secundarias a accidente de tránsito + hipertensión arterial + demencia senil lleva tto farmacológico, asintomático, activo, afebril, buena relación interpersonal .no otra alteración.
38	ANGELA DIAZ MEDRANO	Paciente de 72 años de edad con antecedentes enfermedad Alzheimer, demencia senil, diabética, tiene un cáncer de colon, portadora de colostomía, lleva Tto farmacológico, buen estado general, hemodinamicamente estable, asintomática, buena relación interpersonal, afebril, viene remitida del personal de alcaldía de Cartagena, no otra alteración.
39	ADELA GASTELBONDO	Paciente de 80 años de edad con antecedentes enfermedad Alzheimer y hipertensión arterial, trastorno cognitivo, demencia senil, lleva tto farmacológico, presento dos episodios de sincope con

		bradicardia, hipotensión y desvanecimiento, por lo cual se solicitó el servicio de AMI, y posteriormente se lleva al Fire para una consulta prioritario por neurología, donde por su historia clínica se evidencia que tenía 1 año sin asistir a control por lo cual se le ordenan estudios para establecer las causas del sincope, actualmente hemodinamicamente estable, asintomática, buena relación interpersonal, afebril, viene remitida del personal de Alcaldía por la Cartagena, no otra alteración.
40	NORMA VELEZ RIVERA	Paciente de 71 años de edad quien ingresa remitida de la Alcaldía de Cartagena, por vulnerabilidad y presunto abuso sexual, con valoración por la ESE y trae HC con protocolo de abuso sexual, se observa hemodinamicamente estable, afebril, en regular condición nutricional, consciente, alerta, con diagnóstico de alzhéimer y demencia senil, no otra alteración.



JUAN CARLOS SANCHEZ GONZALEZ
CE No. 352050
Medico

REGISTRO FOTOGRAFICO





Ingreso de adultos mayores





Entrega dotacion adulto mayor ingresado





Entrega de tensiometro nuevo al personal de enfermeria



Celebración de la Santa Misa todos los Jueves




Elementos de aseo personal e infraestructura









Compra de Alimentos semanal de acuerdo a minuta patron









STIHL




STIHL
STIHL

Fundación
Dones de Misericordia
NIT: 900036694-1

LISTADO DE ADULTOS MAYORES

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
LISTADO DE ADULTOS MAYORES
PERIODO DEL 05 DE ABRIL AL 04 MAYO DE DE 2026

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	APELLIDO	FECHA DE INGRESO (MM/DD/AA)	EDAD	SEXO	SEGURIDAD SOCIAL	OBSERVACIONES	USA PAÑAL
1	13880320	ALBERTO	ALVAREZ VALDELAMAR	19/11/2024	73	MASCULINO	SURA	SEMIDEPENDIENTE	SI
2	22.762.107	ANA VIVIANA	MERCADO CABALLERO	19/12/2018	84	FEMENINO	MUTUAL SER	Dependiente	SI
3	73095260	ANTONIO	GALEANO GILDARDO	9/02/2024	72	MASCULINO	SURA	DEPENDIENTE	SI
4	9.056.719	CARLOS ALBERTO	VASQUEZ BELLO	19/06/2020	76	MASCULINO	COOSALUD	Independiente	NO
5	7.456.459	CARLOS GILBERTO	TABERA	19/06/2020	71	MASCULINO	AMBUQ	Independiente	NO
6	17.806.357	CARLOS ALFREDO	MATOREL FERNANDEZ	18/09/2025	69	MASCULINO	MUTUAL SER	Independiente	NO
7	9.067.763	CARMELO DE JESUS	BELTRAN MOSCOTE	19/06/2020	75	MASCULINO	COOSALUD	Independiente	NO
8	1.297.422	CRISTOBAL	PALACIO	19/06/2020	86	MASCULINO	AMBUQ	Dependiente	SI
9	8.425.153	DANIEL	RODRIGUEZ PACHECO	3/11/2016	68	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente	SI
10	SI	EDUARDO	HOYOS RICARDO	10/10/2024	64	MASCULINO	COOSALUD	SEMIDEPENDIENTE	NO
11	1.043.982.726	ELVIRA	ROMERO PATERNINA	15/06/2010	49	FEMENINO	NUEVA EPS	Semidependiente	SI
12	13001D021	FELIX	POLO MARTINEZ	21/07/2016		MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente	SI
13	13.878.979	GUSTAVO DE JESUS	HENAO	10/06/2022	74	MASCULINO	COOSALUD	INDEPENDIENTE	NO
14	8.702.968	GUSTAVO JOSE	ESCOBAR ORTIZ	15/10/2024	69	MASCULINO	MUTUAL SER	INDEPENDIENTE	NO
15	70113417	HERNAN	VALENCIA ARIAS	6/07/2023	67	MASCULINO	COOSALUD	DEPENDIENTE	NO
16	33142909	ILSA	ORTIZ LOPEZ	4/06/2024	77	FEMENINO	COOSALUD	DEPENDIENTE	SI
17	SI	JAIME	MONTALVO	6/10/2024	DESCONOCIDA	MASCULINO	NO TIENE	DEPENDIENTE	SI
18	15.898.945	JORGE COSTAÍN	ABONAGA PATIÑO	8/11/2015	66	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente	SI
19	2800405	JOSE	DIAZ MARTINEZ	9/02/2024	87	MASCULINO	COOSALUD	DEPENDIENTE	SI
20	9,069,115	JOSE	SAENZ	6/11/2019	73	MASCULINO	MUTUAL SER	Semidependiente	NO
21	33.125.207	LUCIA	HERRERA DE GARRIDO	29/11/2011	96	FEMENINO	COOSALUD	Dependiente	SI
22	621149	LUIS	COBO PEREZ	28/11/2024	90	MASCULINO	SANITAS	SEMIDEPENDIENTE	SI
23	7882650	LUIS RAFAEL	CARBALLO RAMOS	18/09/2025	74	MASCULINO	MUTUAL SER	DEPENDIENTE	SI
24	AS2109201701	MARCO ANTONIO	HURTADO ZABALETA	11/02/2022	67	MASCULINO	NO TIENE	Semidependiente	NO
25	AS13001D5887	MARCOS FIDEL	SUAREZ BUENO	11/02/2022	DESCONOCIDA	MASCULINO	NO TIENE	Dependiente	SI
26	29.279.921	MARIA NELLY	MENDOZA	9/08/2018	78	FEMENINO	NUEVA EPS	Semidependiente	NO
27	22,781,693	MARLENE MARIA	DÍAZ HERNANDEZ	23/02/2018	85	FEMENINO	COOSALUD	Dependiente	SI
28	1.149.446.228	MAXIMILIANO	PALACIO PEREZ	14/06/2022	70	MASCULINO	MUTUAL SER	INDEPENDIENTE	NO
29	18.001.075	ONEL	CHIQUILLO MAZA	8/08/2017	64	MASCULINO	NUEVA EPS	Dependiente	SI
30	9280006	RAFAEL	ALTAMAR URUETA	19/06/2020	80	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente	NO
31	9078545	RAFAEL ENRIQUE	MERCADO HERNANDEZ	28/07/2022	71	MASCULINO	COOSALUD	DEPENDIENTE	SI
32	4.512.993	ROSA ESTHER	JIMENEZ CARE	19/12/2018	84	FEMENINO	COOSALUD	Semidependiente	NO
33	9.180.338	SANTANDER	BELLO BALLESTEROS	23/06/2020	63	MASCULINO	COOSALUD	Dependiente	SI
34	13001D0068	TERESA	BRAVO GUERRA	27/10/2018	DESCONOCIDA	FEMENINO	COOSALUD	Dependiente	SI
35	26.741.643	TIBURCIA	PADILLA ECHEVERRIA	4/05/2021	82	FEMENINO	MUTUAL SER	Dependiente	SI
36	1.745.328	TRANSITO	GALINDO	19/06/2020	87	MASCULINO	COOSALUD	Semidependiente	SI
37	73.121.281	FRANCISCO DANIEL	CORREA SANCHEZ	27/03/2026	60	MASCULINO		INDEPENDIENTE	NO
38	24.241.217	ANGELA ROSA	MEDRANO	27/03/2026	72	FEMENINO		INDEPENDIENTE	NO
39	45.486.094	NORMA DEL CARME	VELEZ RIVERA	20/04/2026	71	FEMENINO	SANITAS	Independiente	
40	33119213	ADELA	GASTELBONDO CABARCAS	21/04/2026	80	FEMENINO	COOSALUD	Independiente	

GENERO	
FEMENINO	12
MASCULINO	28

USAN PAÑALES		
	NO.	Porcentaje
NO	19	47,50%
SI	21	52,50%
Total	40	100,00%

ESCALA DE BARTHEL		
ESTADO	NO.	Porcentaje
DEPENDIENTE	16	40,00%
SEMIDEPENDIENTE	13	32,50%
INDEPENDIENTE	11	27,50%
TOTAL	40	100,00%