ACTA N° 1201 CENTRO COMUNIDAD DE CIUDADO HOGAR CASA SANTA MARIA 2023

FECHA: Bogotá, 24 de marzo de 2023

HORA: 11: 30 AM

LUGAR: Oficina de validación de condiciones de la Secretaria de integración social

TEMA: Traslado de personas mayores de la comunidad Hogar casa Santa María a la comunidad de cuidado hogar Nazaret Zipaquirá

ASISTENTES: Equipo profesional de comunidad Hogar casa Santa María y de la comunidad de cuidado Hogar Nazaret Zipaquirá

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación equipo que entrega y equipo profesional que recibe a las personas mayores.

2. Entregas de personas mayores: DANIEL ROJAS C.C. 164926 e ISMAEL CABARCAS C.C.12109884

3. Entrega de historia social:

4. Entrega de pertenencias

DESARROLLO:

1. Se realiza presentación del equipo profesional y se inicia reunión para realizar el traslado del señor DANIEL ROJAS C.C. 164926 e ISMAEL CABARCAS C.C. 12109884 desde la comunidad de Cuidado Hogar Casa Santa María a la comunidad de cuidado hogar Nazaret Zipaquirá, bajo las medidas de bioseguridad y protección como: distanciamiento social, uso de elementos protección personal tanto para el equipo profesional como para las personas mayores, lavado de

manos, y procesos de limpieza y desinfección de áreas, a fin de prevenir mitigar los procesos de contagio y propagación del COVID- 19.

2. Entrega de persona mayor: DANIEL ROJAS C.C. 164926 edad: 87 años, Persona mayor masculino de 87 años de edad, con diagnósticos médicos:

Persona que se encuentra afiliado A CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADA, cuenta con los siguientes diagnósticos médicos:

CEGUERA

ANTECEDENTES DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS A REPETICIONES

ANTECEDENTES DE SÍNCOPE

ESTREÑIMIENTO

HIPERTENSION ARTERIAL

DIABETES MELLITUS

PROSTATITIS

VARICOCELE IZQUIERDO GRADO 1

ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA CRONICA MAS SEVERA EN EL LADO IZQUIERDO

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:

Losartan 1 tableta 50 mg cada 12 horas se entregan 58 tabletas

Amlodipino tableta de 5mg cada 12 horas se entregan 59 tabletas

Atordastatina de 40 ml cada 24 horas se entregan 29 tabletas

Omeprazol capsula 20 ml cada 24 horas se entregan 29 tabletas

Ácido acetil salicílico de 100 ml cada 24 horas se entregan 29 tabletas

Tamsulosina + lutasteride tableta 0.4 mil+05 mil. Se entrega Frasco por 30 capsulas.

Bisacodilo tableta 5 ml. Cada 12 horas se entregan 58 tabletas

Linagliptina de 5 ml cada 24 hora se entregan 30 tabletas

Carboximetil celulosa gotas se entrega un frasco

TRAMITES PENDIENTES Y ORDENES:

- Formulas médicas para reclamar medicamento en abril de 2023
- Formato Kardex
- Orden médica para control de nefrología y medicina interna y oftalmología
- Orden para cistoscopia
- Resultados de laboratorio del 22 de marzo de 2023
- Orden médica para urología
- Orden para oftalmología con historia clínica
- Resultado de ecografía abdominal
- Resultados de doppler testicular Manejo de medicamentos
- Resultados de antígeno de próstata

- Orden para cita de cirugía vascular
- Resultado de ecodoppler arterial
- Resultados de laboratorios del 27 febrero de 2023
- Orden para toma de ecografía de riñones, bazo.
- Resultado de ecografía renal
- Registro de medicamentos
- Registro de signos vitales
- Copia de notas de enfermería
- CD con tomografía craneal

NUTRICION:

A la valoración antropométrica se encuentra con un peso de 64,5 kilogramos y una talla estimada por longitud rodilla maléolo de 1,58 metros con lo cual se calcula un índice de masa corporal de 25,67, y se determina un diagnóstico nutricional de normo peso. En este periodo se evidencia una pérdida de peso leve lo cual favorece su proceso nutricional permitiendo pasar de un diagnóstico nutricional de sobrepeso a normo peso. Con diagnóstico médico de diabetes e insuficiencia renal crónica en estadio 4. En el plan alimentario se prescribe una alimentación de consistencia normal de aporte hipocalórico, hipo sódico, hipoglucida, renal sin control de líquidos. En el monitoreo al consumo alimentario se observa buen apetito, aunque en las noches desea consumir pocos alimentos, y poca cantidad de líquidos para evitar la diuresis. Se programa de objetivos evitar incremento de peso corporal y disminuir los factores de riesgo cardiovascular.

GERONTOLOGIA:

Considerando características relacionadas con deprivación sensorial con compromiso visual - se realiza en todos los casos- la convocatoria a participar en actividades colectivas y/o de grupo que mediante procesos artísticos, ludicorecreativos y culturales permitan que fortalecer los vínculos afectivos y de socialización de la persona mayor de la referencia. Se logra incorporar a la persona mayor de manera parcial en la dinamización de las actividades acorde con las características de deprivación sensorial referidas en cuanto a las dinámicas propuestas en relación con los vínculos afectivos y de socialización con sus pares. Desde la determinación estructural en el marco de los recursos y el entorno no se identifican ni plantean barreras significativas o a considerar para el cumplimiento de los objetivos propuestos. De manera particular, y acorde con lo expresado por la persona mayor, la deprivación sensorial implica una limitación parcial en la continuidad sostenida en los procesos convocados. Se concilia con la persona mayor al respecto del desarrollo de las dinámicas en cuanto a su participación en los espacios acorde con motivación, disponibilidad, estado anímico y de disposición física en cuanto lo concerniente al requerimiento de apoyo para su desplazamiento. En consideración a las características que determinan requerimientos para el desarrollo de sus actividades cotidianas, la persona mayor de la referencia da cuenta de participar de las acciones convocadas en cuanto reconocer los determinantes que del envejecimiento activo en el entorno del centro comunidad de cuidado, propician la optimización de las oportunidades de salud, seguridad y participación.

TERAPIA OCUPACIONAL

Para la ejecución de las actividades de la vida diaria tales como (bañarse, ir al baño e higiene en el inodoro, vestirse, alimentación, higiene y arreglo personal), dado su apoyo al kit de aseo, se resalta que pese a su limitación visual hacer el proceso de afeitado de manera independiente. Así mismo como las actividades básicas cotidianas como (cuidado de otros, gestión de la comunicación y movilidad en la comunidad, uso de la gestión financiera, gestión y mantenimiento

de la salud, preparación de la comida y la limpieza establecimiento y gestión del hogar) siendo así semindependiente, dado que requiere de apoyo en este tipo de actividades, muestra gusto por actividades de ayudantía del hogar. Los desplazamientos los realiza de manera semindependiente. La persona mayor dado a su limitación visual la cual lo limita a que realice cualquier tipo de actividad se le ha venido ajustando actividades de coloreado limitando los espacios con silicona y de esta manera se ha logrado integrar en pocas oportunidades a las actividades de taller. Sin embargo, requiere de supervisión constante, ya que debido a su cambio de entorno se desorienta.

- Uso de Ayuda Técnica: SI BASTON PROPIO

DESCRIPCIÓN DE EMOCIONES Y CONDUCTAS:

Daniel Rojas ha mostrado una adecuada actitud y comportamiento frente a las actividades establecidas. Inicialmente pidió cambio de habitación por dificultades de convivencia y por su desplazamiento o reconocimiento del espacio. Daniel sigue siendo muy receptivo a las diversas actividades establecidas desde el área, en especial conserva el interés por musicoterapia y estimulación sensorial.

REFERENTE FAMILIAR:

El señor Daniel Rojas mantiene contacto telefónico con sus hijos tanto en Colombia como en el exterior, con las personas que se encuentran en Colombia se realizan llamadas telefónicas y visitas a la comunidad de cuidado realizando seguimiento al proceso de atención en salud, con sus referentes familiares que se encuentran en el exterior realiza video llamadas para la socialización de su situación actual y la realización de solicitudes frente a diferentes hechos o motivaciones que tiene la persona mayor. El señor Daniel Rojas durante el trimestre se evidenció bastante demandante con su solicitud de cambio habitación para el primer piso teniendo en cuenta que dicha habitación tiene baño privado por lo cual, se procedió a realizar las acciones para dar respuesta a la necesidad manifestada por la persona mayor. El Señor Daniel presenta una participación pasiva en las actividades, requiriendo ser guiado y acompañado por su pérdida

de visión, sin embargo, tiene clara la información de sus derechos y de la exigibilidad de los mismo. Mantiene relación social con algunos referentes sociales con los cuales se comunica de manera telefónica con su teléfono personal, mantiene la red de atención en salud activa.

DANIEL ROJAS HIJO: 3168860873

VALORACION FISICA

Daniel es una persona invidente el cual se encuentra constante por el equipo auxiliar de Enfermería debido al alto riesgo de caída, se realiza asistencia en el proceso de higiene mayor, higiene menor y asistencia en comidas, también en la administración de medicamentos. Durante el último trimestre no presento hospitalizaciones, se encuentra en seguimiento por medicina interna, quien realiza reformulación de tratamiento farmacológico y remisión a la especialidad de urología, se logra concretar la cita, medico urólogo genera orden para toma de laboratorios y cita de control posterior a los resultados de los mismos. En el momento del traslado se evidencia piel integra con prótesis dental superior.

INVENTARIO DE PERTENENCIAS. ANEXO

Se entrega 34.000 pesos en poder de la persona mayor

Se entrega cedula en original al equipo profesional

Radio con extensión en poder de la persona mayor

Tiene unas chanclas

Tiene enjuague bucal, talcos, dos pares de pilas triple A, dos audífonos de celular, estuche de celular, cargador de celular.

3. Entrega de persona mayor: **ISMAEL CABARCAS** C.C. 12109884 edad: 65 años, Persona mayor masculino de 65 años de edad, con diagnósticos médicos:

Persona que se encuentra afiliado A CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADA, cuenta con los siguientes diagnósticos médicos:

ENFERMEDAD DE PARKINSON

PROBLEMAS RELACIONADOS CON APOYO FAMILIAR

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO ESPECIFICADO

OTRAS ESQUIZOFRENIAS

HIPERTENSION SECUNDARIA

ESTREÑIMIENTO

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:

Sertralina 50 ml cada 24 horas se entregan 53 tabletas

Amlodipino tableta de 5mg cada 24 horas se entregan 29 tabletas

Omeprazol capsula 20 ml cada 24 horas se entregan 29 tabletas

Losartan de 50 ml cada 12 horas entregan 58 tabletas

Carbidopa levodopa 25 mg/250mg tomar 4 veces al dia se entregan 203 tabletas

Olanzapina de 10 ml tomar dos veces al dia se entregan 47 tabletas

Hidroclorotiacida de 25 ml cada 24 horas entregan 29 tabletas

Bisacodilo tableta 5 ml. Cada 24 horas se entregan 20 tabletas

Levomepromazina gotas se entrega un frasco y medio.

Se entrega cedula original

TRAMITES PENDIENTES Y ORDENES:

- Formulas médicas para reclamar medicamento
- Formato Kardex
- Orden para toma de laboratorio del 09 de marzo de 2023
- Orden para medicina interna
- Orden para neurología
- Fórmula para medicamentos de 23 de enero de 2023
- Orden para resonancia de cerebro
- Orden para neurología de enero 2023
- Registro de medicamentos
- Registro de signos vitales
- Notas de enfermería hasta la fecha

NUTRICION:

En este periodo a la valoración antropométrica se encuentra con un peso de 73,5 kilogramos y una talla estimada por longitud de rodilla maléolo de 1,8 metros con lo cual se calcula un índice de masa corporal de 22,68, y se determina un diagnóstico nutricional de normo peso, durante este periodo no se evidencian cambios significativos de peso. En el plan alimentario se ofrece una consistencia norma de aporte normo calórico, hipo sódico, alta en fibra, se

ofrece refrigerio nocturno para acompañar un medicamento que se le ofrece tarde de la noche. En el monitoreo al consumo alimentario se observa buen apetito, en ocasiones no acepta el plan alimentario alto en fibra. De objetivo se programa mantener el peso corporal, disminuir dificultades gastrointestinales y reforzar estilos de vida saludable.

GERONTOLOGIA:

De manera independiente a las características que dan cuenta de pérdidas a nivel de habilidades físicas y cognitivas relacionadas con un diagnóstico de Parkinson, la persona mayor es vinculada a los distintos espacios que determinan la promoción del envejecimiento activo a través de sus determinantes en el entorno del centro comunidad de cuidado. Así mismo, se procede con las acciones de alcance en la dimensión espiritual. Se logra el reconocimiento de los profesionales que, en las áreas correspondientes, le permiten a la persona mayor, la gestión de sus requerimientos acorde con sus caracteristicas y competencias en relación con sus habilidades cognitivas y físicas residuales o preservadas. Considerando el diagnóstico referido y sus actitudes a nivel de personalidad y disposición, se requiere de la dinamización de acciones individualizadas que determinen el fortalecimiento de su vinculación sostenida en las actividades de desarrollo colectivo.

TERAPIA OCUPACIONAL

Para la ejecución de las actividades de la vida diaria tales como (bañarse, ir al baño e higiene en el inodoro, vestirse, alimentación, higiene y arreglo personal), ya que se evidencia que presenta una inestabilidad y baja planeación en el momento de realizar su higiene mayor y menor. Así mismo como las actividades básicas cotidianas como (cuidado de otros, gestión de la comunicación y movilidad en la comunidad, uso de la gestión financiera, gestión y mantenimiento de la salud, preparación de la comida y la limpieza establecimiento y gestión del hogar) siendo asi semindependiente, dado que requiere de apoyo en este tipo de actividades. Los desplazamientos los realiza de manera semidependiente requiriendo de

ayudas físicas (silla de ruedas) y apoyo físico. En la actualidad participa en el proceso de Educación Formal con el fin de culminar sus estudios secundarios, en ciclo V en el colegio integrado de Fontibón. Desde las diferentes estrategias aplicadas desde taller se logró que la persona mayor Ismael realizara actividades de manera independiente en mesa identificando mayor tranquilidad y gusto en el desarrollo de las actividades las cuales fueron de lijado y pintura de productos en madera, sin embargo, cabe resaltar que la persona mayor requiere de continuo refuerzo verbal para que participe de las diferentes actividades.

- Uso de Ayuda Técnica: NO

DESCRIPCIÓN DE EMOCIONES Y CONDUCTAS:

Durante el trimestre se evidencia que la persona mayor muestra más iniciativa y compromiso para involucrarse en las actividades propuestas por el equipo interdisciplinario. Sin embargo, continúa presentando conductas de exacerbación de síntomas asociados al Parkinson. Pero su función en la mayoría de veces es para evitar pararse de la cama, desplazarse o participar en algún quehacer diario. Se evidencia que ante dicho comportamiento es importante ignorarlo. Se sigue reforzando el fortalecimiento de procesos cognitivos con actividades personalizadas para evitar deterioros del mismo.

REFERENTE FAMILIAR:

Ismael Cabarcas mantiene comunicación con su único referente familiar, su hermana Guillermina Cabarcas, quién además de ser un apoyo emocional es un apoyo material realizando envíos de dinero para gastos extras que tenga la persona mayor como un por ejemplo un café, un Plato especial u otra cosa, que la persona mayor requiera.

A nivel de red de apoyo institucional y sociales Ismael Cabarcas, se mantiene activo en el proceso de formación con el colegio integrado de Fontibón cursando el ciclo 5 el cual es el

más alto en el proceso de formación respondiendo con muy buenas actitudes y avances en la formación académica.

REFERENTE FAMILIAR: HERMANA GUILLERMINA CABARCAS

CELULAR:3217244476

VALORACION FISICA

Desde el programa de cuidado para la salud se realiza acompañamiento en los procesos de Ismael teniendo en cuenta que el presenta un diagnóstico de base de Parkinson por lo cual está en seguimiento por neurología para garantizar tratamiento farmacológico y generar un estado de bienestar ante la enfermedad, por otro lado, está en manejo por psiquiatría y medicina interna, quienes mantienen el tratamiento ya instaurado, ordenan toma de laboratorio de rutina, pendiente resultado de laboratorio para solicitar cita y generar lectura de los mismos.

INVENTARIO DE PERTENENCIAS. ANEXO

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO

CONVOCATORIA. ninguna

En constancia de lo anterior firman:

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	0
Fecha:	Memo I2020035152 – 17/12/2020
Página:	1 de 1

Tema: traslado Daniel Rojas, e Ismael cabarcas

Lugar: Oficina de validación de condiciones SDIS

Fecha y hora: 24 Marzo 2023

Item	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
	Saray Esther Galindo Torres	1143887957	Hogar Nazareth	Auxiliar Enfermería	saegar16@gmail.com	3112935981	Saray G.T
	Laura Nieto	1014216531	Hogar Nazareth	Aux Enfermera.		3153118383	
	Mary luz Fernandez	52392150	ccc Hogar casa Santa María	trabajo Social	trabajosocialmaryfernandez21@gmail.com	3144363113	Mary luz Fernandez T.S
	Victor Manuel Romero Cipeda	80008043.	CC Hogar Casa San Murcia	Contabilidad	victorvegezfunsiv@gmail.com	3112605004	
	Alvin Camilo Alcala Perez	1233[illegible]	ccc Hogar Nazareth Murcia	Tecnico Operativo	camilo.mp0d2020@gmail.com	3123917670	Alvin Alcala.
	[illegible]	8027167	ccc Hogar Casa Santa Maria	Coordinador	jjcarodriguez@gmail.com	3102911740	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.