Servicio / Estrategia

Centros Integrarte Atención Interna

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1

ELABORADO POR:

Lina Marcela Bermúdez Sanabria - Terapeuta Ocupacional

Adriana Marcela Bernal Toro - Fisioterapeuta

Estephany Paola Castiblanco Niño - Fisioterapeuta

María del Pilar Cuervo Andrade - Fisioterapeuta

Diego Alejandro Cortes Numpaque - Psicólogo

Cesar Danilo Vargas Montenegro - Nutricionista

Laura Daniela Rodríguez Clavijo - Fonoaudióloga

Juddy Eliana Murcia Ortiz - Fonoaudióloga

Luisa Fernanda Vargas López - Enfermera

Luz Elena Perdomo Delgado - Enfermera

María Fernanda Martínez Valero -Trabajadora social

REVISADO POR:

Giovanni Guerrero Peña - Coordinador

Mes abril de 2026

INTRODUCCIÓN

Durante abril de 2026, el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1 desarrolló acciones dirigidas a fortalecer la atención integral de las personas con discapacidad que cuentan con un sistema de apoyo totalmente generalizado. En este periodo, las intervenciones mantuvieron su enfoque en promover la estabilidad física, la regulación emocional y la estimulación sensorial, garantizando entornos seguros, confortables y ajustados a las necesidades de los participantes.

A lo largo del mes, el equipo interdisciplinario continuó consolidando las rutinas de acompañamiento en las actividades básicas de la vida diaria, garantizando apoyo permanente, adaptaciones individualizadas y respuestas oportunas según las características de cada usuario. Asimismo, se llevaron a cabo ejercicios de motricidad orofacial, experiencias de estimulación auditiva mediante recursos lúdicos y actividades orientadas al fortalecimiento muscular, con el propósito de favorecer los procesos de deglución y preservar la funcionalidad.

Adicionalmente, teniendo en cuenta que la población posee un alto porcentaje en el sistema de apoyo, las acciones fueron direccionadas al cuidado y al mantenimiento de las personas con discapacidad, entre las que se destacan la estimulación sensorial de los diferentes sentidos, las prácticas de relajación guiada, la estimulación articular para mantener la movilidad. Es así, que se contribuyó a que las personas con discapacidad tuvieran mayor disposición a la interacción con el entorno, en medio de la tranquilidad.

El trabajo interdisciplinar fue complementado con acciones de articulación intersectorial con el Instituto Distrital de Recreación y Deporte, caracterizadas por estar orientadas a la recreación, a su vez, permitieron el desarrollo de las expresiones emocionales de los participantes.

El presente informe expone el balance del periodo, incorporando los logros obtenidos, las situaciones que requieren seguimiento y los retos identificados, reafirmando el compromiso del equipo con una atención digna, inclusiva y centrada en las necesidades de las personas con discapacidad.

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	SEXO			RANGO DE EDAD					INGRESOS	EGRESOS	SUSPENDIDOS	TOTAL ATENCIONES EN EL MES
		HOMBRE	MUJER	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	31	28	0	0	0	0	0	59	0	0	0	59
	Personas cuidadoras	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	31	28	0	0	0	0	0	59	0	0	0	59

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMA DE APOYOS REQUERIDO

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial							
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afro descendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI	Personas en flujo migratorio
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	*0*	*0*	*1*	*58*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*

2. EJE DE VIDA INDEPENDIENTE

2.1 PLAN PERSONALIZADO DE APOYO Y PLAN PERSONALIZADO DE ASISTENCIA

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna grupo 1	0	0

¿En qué aspectos se ajustaron los planes?

Durante el mes, no se formularon ni se hicieron ajustes en los planes de atención del Centro.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA

Desde el programa de asistencia para el cuidado emocional y la calidad de vida se continuó con la implementación de acciones orientadas hacia la garantía de la estabilidad anímica y conductual en los participantes; en el marco de las temáticas de Aromaterapia y Musicoterapia se establecieron recorridos sensoriales que permitieron la generación y experimentación de emociones positivas y agradables así como estados de relajación y tranquilidad que se evidenciaron por medio del lenguaje verbal, no verbal y gestual; se realizó el acompañamiento a nivel emocional y conductual con el fin de prevenir y/o mitigar posibles factores de riesgo a la integridad; canalización de emociones desagradables, desviación de la conducta, direccionamiento físico y verbal así como modelamiento y moldeamiento de repertorios de conductas más positivas y funcionales; esto a su vez favorece la disminución de niveles de ansiedad y conductas desadaptativas.

Durante este periodo, desde el Programa de Habilidades Conceptuales para entender la inclusión, se implementaron diversas acciones tanto a nivel individual como grupal, en concordancia con el plan de apoyos establecido. Dentro de este proceso, se llevó a cabo la estrategia “Exploradores del Gusto”, enfocada en la estimulación del sistema gustativo mediante la exposición gradual a distintos sabores. A

partir de esta intervención, se identifican respuestas favorables en los participantes, evidenciadas en la activación del sistema sensorial orofacial, así como en la discriminación básica de estímulos gustativos. Se observan además manifestaciones motoras orales funcionales, tales como apertura bucal, movimientos linguales, cierre labial y conductas asociadas al saboreo. De igual manera, se registra la presencia de reflejos orales y deglutorios, con respuestas de deglución tanto espontáneas como apoyadas, lo que contribuye a una mayor tolerancia a la estimulación intraoral y a la disminución de respuestas de rechazo o defensividad. Paralelamente, se desarrollan intervenciones individualizadas dirigidas al mantenimiento de la funcionalidad de la musculatura orofacial y extralaringea, favoreciendo la conservación del tono muscular. Asimismo, durante los procesos de alimentación asistida, se realiza seguimiento permanente para asegurar la adecuación de las consistencias según las capacidades deglutorias de cada participante. Por otra parte, en el espacio denominado “Rincón de las Voces y Relatos”, se evidencian cambios positivos en el nivel de alerta, atención y disposición hacia las actividades de narración, observando que los participantes muestran orientación hacia estímulos auditivos, variaciones en la expresión facial, así como atención sostenida. La incorporación de estímulos multisensoriales (auditivos, táctiles y visuales) favorece la organización de las respuestas sensoriales, tolerancia a los estímulos y contribuye a la regulación del tono corporal. Finalmente, se identifican manifestaciones comunicativas emergentes de tipo no verbal, tales como contacto visual, gestualidad, vocalizaciones y expresiones emocionales, las cuales son interpretadas como indicadores de participación activa y disfrute durante las actividades.

Desde el programa de asistencia para las habilidades prácticas para ejercer la inclusión, durante el mes de abril se garantizó el acompañamiento continuo en las actividades de la vida diaria, promoviendo adecuados procesos de higiene personal como baño, cepillado de dientes, peinado, vestido y aplicación de elementos del kit de aseo. En relación con la asistencia de la alimentación, se aseguró el cumplimiento de horarios establecidos, implementando prácticas de bioseguridad como el lavado frecuente de manos por parte del equipo de talento humano, el uso de protectores de ropa y el posicionamiento adecuado de los participantes mediante sujetadores y apoyo con cojines, con el fin de favorecer una ingesta segura y prevenir eventos como atoramientos o broncoaspiración. De manera complementaria, se propiciaron ambientes agradables a través de la implementación de música instrumental, así como espacios de ocio y tiempo libre como ver televisión y escuchar música, articulados con cambios de posición periódicos para la prevención de puntos de presión. Se resalta la articulación interinstitucional con la academia de belleza francesa para la realización de corte de cabello en hombres y mujeres, fortaleciendo la higiene y presentación personal. Asimismo, se realizó la organización y seguimiento de los kits de aseo personal, garantizando la asignación individual de elementos debidamente marcados y almacenados en armarios, manteniendo el uso de dispensadores para productos como shampoo, jabón corporal y crema corporal. De igual forma, se llevó a cabo la revisión periódica de armarios para evitar el intercambio de pertenencias y realizar la depuración de prendas en mal estado, junto con el fortalecimiento de las prácticas de limpieza de elementos de aseo personal como peines y cortaúñas.

Desde el programa de asistencia para la prevención del des acondicionamiento se llevan a cabo dentro de la propuesta “Habilidades Motoras para Disfrutar la Inclusión”, en el desarrollo de la actividad “Movimiento con magia – volando entre colores”. Durante este bimestre se trabajó en actividades de estimulación vestibular en balón terapéutico (balón de Bobath), con el objetivo de favorecer el equilibrio, la orientación espacial, el control postural y la integración sensorial con movimientos suaves y controlados del balón en dirección anteroposterior**,** laterolateral y pequeños movimientos circulares, permitiendo que los participantes perciban los cambios de posición y active las respuestas de equilibrio, consecutivamente se realizaron desplazamientos rítmicos del balón**,** promoviendo ajustes posturales del tronco y activación de la musculatura estabilizadora, con pausas de descanso según la tolerancia de cada participante, priorizando la seguridad, el control del movimiento y la adecuada estimulación del sistema vestibular, se

realizó y se superviso cambios de posición, descargas de peso en posición sedente se realizan llevando el peso corporal de manera controlada hacia uno o ambos lados, apoyándose sobre los glúteos o miembros superiores, la cual permitió estimular reacciones de equilibrio, mejorar el control del tronco y aumentar la estabilidad, disminuir la asimetría corporal y mejorar la conciencia del hemicuerpo comprometido. En posición bípeda se trabajó trasladando el peso del cuerpo de un miembro inferior al otro, ya sea de forma lateral, anterior o posterior, con o sin apoyo (como barras paralelas o apoyo físico) favoreciendo la co-contracción muscular, mejorando el equilibrio, fortaleciendo los miembros inferiores y preparando al participante para actividades funcionales como la marcha. Durante toda la intervención se supervisa la tolerancia al ejercicio, se brindan pausas de descanso y se prioriza la seguridad del participante, buscando mantener su capacidad motora, independencia funcional y calidad de vida.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna grupo 1	226	22

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud, se implementaron acciones integrales orientadas al mantenimiento y fortalecimiento de la salud de los participantes, priorizando el cuidado básico y la prevención de complicaciones. En este sentido, se llevaron a cabo actividades de higiene mayor y menor de manera continua, garantizando condiciones adecuadas de aseo y confort. Asimismo, se desarrollaron intervenciones para el control de pediculosis, incluyendo detección, manejo y seguimiento, con el fin de evitar la propagación. De igual forma, se realizaron revisiones periódicas de la piel, permitiendo la identificación temprana de lesiones, alteraciones o factores de riesgo, favoreciendo así la intervención oportuna.

Desde la gestión administrativa en salud, se fortaleció la articulación con la subred norte para la toma de laboratorios y la asignación de citas médicas, asegurando la continuidad en la atención y el seguimiento clínico de los participantes. Adicionalmente, se gestionó la solicitud de MIPRES para la entrega de pañales y suplementos nutricionales, contribuyendo a la garantía de insumos necesarios para el cuidado integral. Se realizó un proceso de sensibilización dirigido a los auxiliares de enfermería, enfocado en el fortalecimiento de conocimientos y prácticas relacionadas con el plan de cuidado de participantes con colostomía, promoviendo una atención segura, humanizada y basada en las necesidades específicas de esta población.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

Desde el programa de alimentación y nutrición se desarrollaron acciones que dieron cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico y también, se aplicaron estrategias diferenciadas que se adaptaron a las

necesidades de la población atendida. Por una parte las acciones de ciudadanía alimentaria promovieron la reducción del desperdicio de alimentos a través de la articulación con recolectores de materia orgánica que aprovechan la parte no comestible de los alimentos. Así mismo, la autonomía alimentaria estuvo presente a través de la elaboración de preparaciones con cebolla, además, cabe resaltar que se aprovechó cerca del 100% de la misma debido a que las hojas (a manera de cebollín), se utilizaron para preparar huevos. La alimentación saludable y sostenible se desarrolló a través del establecimiento de los proceso de planificación y abastecimiento alimentario, no obstante, durante el mes se avanzó en la estandarización de espesantes, para ello, hasta el momento se han realizado 101 pruebas para medir la viscosidad de líquidos, observando cuánto queda tras 10 segundos de flujo, las pruebas involucran las bebidas incluídas en el ciclo de menús, las variaciones (con o sin pan) y diferentes concentraciones de espesante (goma xantan) para cada porción: 0,5 g; 0,75 g; 1 g, 1,1 g; 1,2 g; 1,3 g; 1,4 g; 1,5 g; con este ejercicio se está buscando identificar el comportamiento de las diferentes bebidas ante diferentes concentraciones de espesante y de adición de productos de panadería, posteriormente con los insumos establecidos se realizará un proceso de estandarización específico y también, si el tiempo es favorable, se realizará un documento adicional que refleje el comportamiento de los líquidos ante las diferentes concentraciones de goma xantan. En cuanto a la promoción de prácticas saludables, se desarrolló una actividad de reconocimiento de frutas exóticas (adaptada a las consistencias que consumen los participantes), con ello, ampliaron el espectro de reconocimiento de las frutas disponibles en Colombia, entre las que se destacan la uchuva, kiwi, pitaya, entre otras. Finalmente, las acciones de vigilancia nutricional han arrojado que la delgadez se ha reducido en la población atendida actualmente, pues de 32 personas que ingresaron a la unidad operativa, actualmente 28 la presentan, aunque aún hay retos con personas que han presentado pérdida de peso, así mismo, con los datos de abril de 2025 a abril de 2026 se desarrollaron los informes individuales de vigilancia nutricional.

4. EJE DE FAMILIAS INCLUSIVAS

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas visitas domiciliarias se realizaron durante el mes y que profesionales las lideraron?
		¿Cuántas son intervenciones individuales?	¿Cuántas son intervenciones grupales con familia?	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1	7	5	2	0
TOTAL	7	5	2	0

Observaciones. Durante el periodo evaluado se llevaron a cabo siete (7) intervenciones con familia, de las cuales cinco (5) correspondieron a intervenciones individuales y dos (2) a intervenciones grupales, sin

registro de visitas domiciliarias lideradas por profesionales durante el mes. Estas acciones se desarrollaron en el marco del acompañamiento psicosocial brindado desde el área de Trabajo Social, orientadas al fortalecimiento de capacidades familiares, el mejoramiento de prácticas de cuidado y la promoción de la corresponsabilidad en la atención de las personas con discapacidad.

Las cinco (5) intervenciones individuales se realizaron mediante llamadas telefónicas y videollamadas previamente programadas, facilitando espacios de orientación, seguimiento y acompañamiento a las dinámicas familiares. En estos encuentros se abordaron temáticas relacionadas con pautas de cuidado, fortalecimiento de redes de apoyo, resolución de inquietudes y orientación frente al proceso de atención institucional, contribuyendo a un acompañamiento continuo y pertinente acorde a las necesidades identificadas.

En cuanto a las intervenciones grupales, se desarrollaron dos (2) espacios con participación de referentes familiares. El primero corresponde a la jornada formativa y pedagógica realizada el día 23/04/2026 en las instalaciones de la unidad operativa, orientada al fortalecimiento de la corresponsabilidad familiar y la reflexión sobre los roles en el cuidado de las personas con discapacidad, promoviendo el compromiso activo de las familias y el trabajo articulado con la institución.

El segundo espacio grupal se encuentra proyectado como una jornada adaptativa centrada en las actividades de la vida diaria, en la cual participarán cinco (5) referentes familiares. Este ejercicio busca que los participantes vivencien de manera directa las dinámicas cotidianas que desarrollan las personas con discapacidad durante su permanencia en la institución, con el propósito de generar mayor empatía, comprensión y apropiación de los procesos de cuidado. Posterior a esta experiencia, se contempla el desarrollo de un ejercicio reflexivo en el que los referentes familiares compartirán sus percepciones, aprendizajes y propuestas de mejora, permitiendo identificar oportunidades de fortalecimiento en la atención y promover una participación más consciente y corresponsable en el cuidado.

Es importante señalar que durante el periodo no se realizaron visitas domiciliarias, priorizando estrategias de acompañamiento remoto y espacios grupales que favorecen la participación activa de las familias y el fortalecimiento de procesos colectivos.

En conclusión, las intervenciones desarrolladas y proyectadas evidencian un abordaje integral orientado al fortalecimiento de la corresponsabilidad familiar, la cualificación de las prácticas de cuidado y la generación de espacios reflexivos que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad, así como al fortalecimiento del vínculo entre familia e institución.

4.2 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

SERVICIO	No. de grupos reflexivos realizados	No. de referentes familiares por grupo reflexivo	Temática abordada	No de Jornadas adaptativas realizadas durante el mes	No. de referentes familiares asistentes	No de jornadas formativas y pedagógicas realizadas	No. de referentes familiares por actividad	Temática abordada
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA Centro Integrarte Atención Interna grupo 1	1	8	Nuestro equipo de trabajo, Corresponsabilidad en familias con discapacidad	0	0	1	8	*Cuidarnos juntos*
TOTAL	1	8		0	0	1	8	

Observaciones. Durante el periodo evaluado correspondiente al mes de abril, se desarrolló una (1) intervención grupal con familias el día 23/04/2026, en las instalaciones de la unidad operativa, contando con la participación de ocho (8) referentes familiares. La jornada se enmarcó en un espacio formativo y pedagógico liderado por el área de Trabajo Social, orientado al fortalecimiento de capacidades de cuidado en el entorno familiar, con énfasis en la corresponsabilidad y los roles que se asumen en la dinámica familiar frente al cuidado de las personas con discapacidad.

El abordaje de la temática se realizó de manera participativa, promoviendo la reflexión frente al deber ser del cuidado, la importancia de la participación activa de los referentes familiares y el compromiso que se mantiene aun cuando la persona con discapacidad se encuentra institucionalizada. En este sentido, se incentivó la construcción de un apoyo más compartido entre la familia, la persona con discapacidad y la institución, fortaleciendo vínculos y promoviendo prácticas de cuidado más integrales.

Así mismo, durante la jornada se desarrolló una actividad pedagógica basada en preguntas orientadoras, que permitieron a los participantes analizar y reflexionar sobre su rol en el proceso de cuidado, la calidad del acompañamiento brindado y la importancia de generar entornos protectores y afectivos. Este ejercicio facilitó el reconocimiento de responsabilidades individuales y colectivas, así como la identificación de acciones concretas para mejorar la atención en el medio familiar.

De igual manera, se promovió la importancia de las salidas a medio familiar como estrategia para favorecer espacios de interacción, integración social y esparcimiento, contribuyendo a evitar la rutinización en la vida cotidiana de las personas con discapacidad y potenciando su bienestar emocional y social.

En conclusión, la intervención permitió fortalecer procesos de corresponsabilidad familiar, promover una mayor conciencia frente al cuidado y brindar herramientas prácticas para el acompañamiento adecuado, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y al fortalecimiento de sus redes de apoyo.

4.3 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DE LA PERSONA CUIDADORA

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	No de personas cuidadoras asistentes a la actividad o temática abordada
	.	

Observaciones: Ninguna

5. DESARROLLO DE ACTIVIDADES EJE ENTORNOS INCLUSIVOS.

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial proyectadas	No de acciones de articulación transectorial realizadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes en el entorno de inclusión o de participación	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes para la apertura de espacios de inclusión o de participación
EDUCATIVO	0	0	0	N/A
RECREATIVO	0	1	58	Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD)
CULTURAL	0	1	53	Academia francesa de belleza
DEPORTIVO	0	0	0	N/A
PRODUCTIVO	0	0	0	N/A
TOTAL	0	0	0	N/A

6. LOGROS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES O PERSONAS CUIDADORAS

- Durante el mes de abril, en el CIAI G1 se realizó una articulación con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte con el propósito de desarrollar en la unidad una jornada de vacunación contra la influenza.
- Fortalecimiento de prácticas de atención centradas en la persona, garantizando un trato respetuoso, empático y oportuno hacia los participantes, reconociendo sus necesidades

individuales y promoviendo su bienestar físico y emocional desde el enfoque del cuidado integral de la salud.

- Consolidación de espacios de comunicación y trabajo conjunto con familias y referentes sociales, permitiendo establecer e implementar actividades de cuidado acordes a las necesidades de los participantes, favoreciendo la continuidad del cuidado en los diferentes entornos y fortaleciendo las redes de apoyo.
- Implementación de acciones de cuidado basadas en prácticas seguras, orientadas al manejo adecuado de la gastrostomía, mediante la educación al talento humano y cuidadores, fortaleciendo conocimientos en higiene, manipulación de insumos y prevención de complicaciones, lo que contribuye a mejorar la calidad de vida de los participantes.
- Se favorece el proceso de deglución funcional, en el 100% de la población, incluyendo los participantes con vía alterna de alimentación (gastrostomía) en los cuales se logró el paso de secreciones propias.
- Se logró la seguridad en el proceso deglutorio a partir de modificaciones en las consistencias de 2 personas lo que equivale al 4% de la población, teniendo en cuenta los requerimientos en los procesos de masticación y deglución.
- Se logra mantener sensibilidad, movilidad, fuerza y alcance en estructuras orofaciales, mediante intervenciones individuales de tipo miofuncional de 41 personas lo que equivale al 70% de la población.
- Se logró una disminución de rigidez y mayor facilidad para ejecutar movimientos activos y pasivos en 6 personas lo que equivale al 10% de la población los cuales presentan espasticidad.
- Se logró una reducción del tono muscular, favoreciendo una mejor relajación, mayor control postural y facilitando la ejecución de movimientos más coordinados en el 8% de la población.
- Se logró a través de los ejercicios en balón terapéutico (balón de Bobath), fortalecer el control del tronco, promoviendo respuestas posturales más adecuadas y mayor seguridad durante la sedestación y el movimiento.
- Se logro establecer semaforización para el patrón de marcha en 15 participantes, donde 6 participantes se identifican con el color rojo la cual realizan marcha con apoyo físico y verbal, 6 participantes se identifican con el color amarillo requieren apoyo físico y verbal en subir y bajar escaleras, rampas o cualquier obstáculo durante la marcha, 3 participantes que se identifican con el color verde requieren supervisión durante la marcha.
- Aproximadamente el 14% de los participantes conservan su patrón mano-boca al momento de la alimentación lo que equivale a 8 personas.
- Se logró mantener la articulación con la academia de belleza francesa para la realización de cortes de cabello, favoreciendo la higiene y la presentación personal de las personas con discapacidad.
- Teniendo en cuenta las personas con discapacidad en el presente convenio, de 32 que iniciaron con delgadez, 4 personas lograron superar esta clasificación nutricional.

- Se están desarrollando insumos sólidos para lograr una estandarización detallada del uso de la goma xantan en diferentes bebidas ofrecidas, a la fecha se han realizado 110 pruebas con diferentes bebidas y diferente concentración de espesante.

- Los insumos desarrollados para el uso de goma xantan son una oportunidad para desarrollar un documento que especifique el comportamiento de las bebidas ante diferentes concentraciones de goma.

Eje Familias Inclusivas

- En los diferentes espacios se brindó orientación técnica sobre prácticas seguras de cuidado, incluyendo manejo adecuado de la alimentación, consistencias según necesidad, posturas y signos de alerta frente a riesgos como la broncoaspiración.

- 7. DIFICULTADES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS REFERENTES FAMILIARES Y PERSONAS CUIDADORAS.

  - Se evidencian barreras en el acceso oportuno a los servicios de salud para los participantes afiliados a estas EPS, relacionadas con demoras en la asignación de citas, dificultades en la autorización de servicios y procedimientos, así como limitaciones en la oportunidad de atención por especialistas, lo que impacta la continuidad y resolutivita de los procesos de atención.

  - Se evidencia mal funcionamiento de las sillas de ruedas debido a la falta de mantenimiento por parte de los referentes familiares.

  - Parte de la población atendida es susceptible a cambios de peso significativos, al finalizar el informe de vigilancia del estado nutricional 9 personas con discapacidad presentaron a lo largo del convenio una pérdida de peso superior al 5%, asociadas a las condiciones de base que aumentan el gasto energético por una parte, mientras tanto, por otra, asociadas a una reducción de la ingesta de alimentos. Cabe mencionar que la población atendida en el Centro Integrarte Atención Interna Grupo 1 es de alta complejidad, dadas las condiciones de base de su discapacidad (parálisis cerebral, cuadriparesia, disfagia, dificultades para realizar proceso de masticación, falta de capacidad para comunicarse, entre otras).