ANEXO 4. OBLIGACIÓN TÉCNICA

Informes de Enfermería
Informe de Psicología
Informe de Fisioterapia
Informe de Nutrición

INFORME DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

PERIODO REPORTADO	01 al 30 de Junio del 2026
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA EL REPORTE	Olga Lucía Luna Gasca
PROFESIÓN	Enfermera Jefe
LUGAR DE ACTIVIDADES	Centro de Protección al adulto mayor “San Matías”
OBJETIVO GENERAL	Brindar cuidados integrales de enfermería al adulto mayor, orientados a promover su bienestar físico, emocional y social, fomentando la autonomía, previniendo complicaciones de salud y asegurando una atención segura, humanizada y de calidad acorde a sus necesidades individuales.

Actividades Desarrolladas	Objetivo	Fecha/periodicidad	Evidencia
1. Lavado de manos de los Adultos Mayores.	Garantizar la higiene adecuada de las manos de los adultos mayores con el fin de prevenir infecciones, reducir la transmisión de microorganismos y promover hábitos de autocuidado acordes con los lineamientos de bioseguridad y salud	Diaria	Registro fotográfico

	pública.		
2. Desinfección de cama y arreglo de la unidad del residente.	Mantener la unidad del residente limpia, ordenada y desinfectada, asegurando un entorno seguro, confortable y libre de agentes contaminantes que favorezca el bienestar, la recuperación y la prevención de infecciones asociadas al cuidado.	Diaria.	Registro fotográfico
3. Administración y registro de Medicamentos.	Asegurar la administración segura, oportuna y correcta de los medicamentos prescritos, garantizando el cumplimiento del tratamiento médico y dejando registro claro y completo para la continuidad del cuidado y la trazabilidad clínica.	Diaria.	Registro fotográfico y Hoja de Kardex.
4. Baño general diario en ducha al Adulto Mayor y personas en condición de discapacidad.	Promover la higiene corporal, el confort, la dignidad y la prevención de infecciones cutáneas, adaptando el	Diaria.	Registro fotográfico

	procedimiento al nivel de dependencia y condición física de cada residente.		
5. Cepillado de dientes o lavado de prótesis dental del adulto mayor	Mantener una adecuada higiene oral para prevenir infecciones bucales, enfermedades periodontales, halitosis y complicaciones sistémicas, contribuyendo al bienestar general y a una alimentación adecuada.	Diaria – Limpieza especial: Lunes y Jueves (Hombres) Martes y Viernes (Mujeres).	Registro fotográfico
6. Rasurado facial	Conservar la higiene personal y la presentación adecuada del adulto mayor, promoviendo su autoestima, comodidad y bienestar, evitando irritaciones o lesiones en la piel.	Martes, Jueves y sábados.	Registro fotográfico
7. Corte de uñas al adulto mayor	Prevenir lesiones, infecciones, acumulación de suciedad y autolesiones, garantizando una adecuada higiene personal y cuidado de la integridad de la piel.	Miércoles y sábados (Hombres), Lunes y Jueves (Mujeres).	Registro fotográfico
8. Traslado del residente a la unidad para proporcionar descanso y sueño	Facilitar el descanso y el sueño reparador del adulto	Diaria.	Registro fotográfico

	mayor, garantizando su seguridad, comodidad y posicionamiento adecuado según su condición de salud.		
9. Cambio de posición del residente dependiente y semidependiente	Prevenir la aparición de úlceras por presión, mejorar la circulación, favorecer la comodidad y disminuir complicaciones asociadas a la inmovilidad prolongada.	Diaria.	Registro fotográfico
10.Asistencia en la alimentación del residente dependiente	Garantizar una alimentación segura, suficiente y adecuada, respetando las indicaciones nutricionales y el nivel de dependencia, previniendo riesgos como la desnutrición y la broncoaspiración.	Diaria.	Registro fotográfico
11. Traslado a toma de sol de los residentes	Favorecer la síntesis de vitamina D, el bienestar físico y emocional, y la socialización, respetando los tiempos adecuados y las condiciones de seguridad.	Diaria.	Registro fotográfico
12. Notas de Enfermería.	Registrar de manera clara, oportuna y objetiva la evolución del estado de salud del residente, los cuidados	Diaria o según condición	Registro fotográfico

	brindados y las observaciones relevantes para la continuidad del cuidado.		
13. Diligenciamiento de otros registros de enfermería	Garantizar el cumplimiento de los protocolos institucionales mediante el adecuado registro de procedimientos, controles y actividades realizadas.	Diaria.	Registro fotográfico
14. Tamizaje de signos vitales	Monitorear el estado fisiológico del adulto mayor para identificar oportunamente alteraciones, facilitar la toma de decisiones clínicas y prevenir complicaciones.	Diaria.	Registro fotográfico
15. Valoración de Enfermería	Identificar necesidades físicas, funcionales y de cuidado del adulto mayor, permitiendo la planificación y ejecución de intervenciones oportunas e individualizadas.	Diaria.	Registro fotográfico
16. Hidratación oral	Prevenir la deshidratación y favorecer el adecuado funcionamiento fisiológico, respetando las indicaciones médicas y las capacidades	Diaria.	Registro fotográfico

	del residente.		
17. Seguimiento en la alimentación	Verificar la tolerancia, cantidad y calidad de la ingesta alimentaria, identificando oportunamente riesgos nutricionales y necesidades de ajuste.	Diaria.	Registro fotográfico
18. Paseo y deambulación del residente	Promover la movilidad, la autonomía, la circulación y el bienestar físico y emocional del adulto mayor, de acuerdo con su capacidad funcional.	Diaria.	Registro fotográfico
19. Hidratación de piel.	Mantener la integridad cutánea, prevenir resequedad, fisuras y lesiones, especialmente en adultos mayores con piel frágil.	Diaria.	Registro fotográfico
20. Revisión de los registros de enfermería.	Garantizar la correcta diligencia, coherencia y continuidad de la información clínica y asistencial.	Diaria.	Registro fotográfico
21. Recibo y entrega de turno	Asegurar la continuidad del cuidado mediante la comunicación clara y completa de la información relevante entre el personal de enfermería.	Diaria.	Registro fotográfico

22. Curaciones	Favorecer la cicatrización, prevenir infecciones y dar manejo adecuado a heridas, según prescripción médica y protocolos institucionales.	Diaria.	Registro fotográfico
23. Atención domiciliaria de fisioterapia, fonoaudiología y/o nutrición a algunos residentes	Facilitar la rehabilitación, mantenimiento funcional y mejora de la calidad de vida del residente mediante la coordinación de servicios especializados.	Según cronograma.	Registro fotográfico
24. Traslado de los Adultos Mayores a consulta médica ambulatoria, laboratorios clínicos u otros procedimientos.	Garantizar el acceso oportuno y seguro a los servicios de salud requeridos, asegurando el acompañamiento adecuado del adulto mayor.	Según asignación de citas.	Registro fotográfico
25. Solicitud de autorizaciones de servicios de salud ante la EPS (valoraciones y controles con especialistas, laboratorios, ayudas diagnósticas).	Gestionar de manera oportuna las autorizaciones necesarias para garantizar la continuidad del tratamiento y la atención integral en salud.	Según órdenes médicas.	Registro fotográfico
26. Programación de citas médicas y	Asegurar el acceso a	Según necesidad y	Registro fotográfico

con especialistas ante la red prestadora de servicios de salud de las diferentes EPS, en donde están asegurados los adultos mayores	controles, valoraciones y tratamientos especializados, de acuerdo con las necesidades de salud del adulto mayor.	ordenes médicas.	
27. Se realiza proceso de facturación de las citas programadas	Garantizar el adecuado soporte administrativo y financiero de los servicios de salud prestados.	Según necesidad	Registro fotográfico
28. Reclamación de medicamentos, resultados de laboratorios clínicos y/o trámites de preparación y programación de cirugías entre otros.	Asegurar la disponibilidad oportuna de medicamentos, insumos y resultados diagnósticos para la continuidad del tratamiento.	Según necesidad	Registro fotográfico
29. Traslado y atención del residente en el servicio de urgencias	Garantizar el traslado seguro y la atención oportuna del residente en el servicio de urgencias, asegurando la continuidad de la atención en salud de acuerdo con su condición clínica.	Según necesidad.	Registro fotográfico
30. Aseo y desinfección del área de medicamentos, curaciones y estaciones de enfermería.	Garantizar la limpieza y desinfección del área de medicamentos, curaciones	Según cronograma.	Registro fotográfico

	y estaciones de enfermería, conforme al cronograma establecido y a los protocolos de bioseguridad, con el fin de mantener condiciones óptimas de higiene, prevenir infecciones asociadas a la atención en salud y asegurar un entorno seguro para los residentes y el personal asistencial.		

ANEXOS – REGISTRO FOTOGRÁFICO

1. LAVADO DE MANOS DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente propia: Lavado de manos de los adultos mayores.

2. DESINFECCIÓN DE CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD DEL RESIDENTE



Fuente propia: Desinfección de cama y arreglo de la unidad del residente

3. ADMINISTRACIÓN Y REGISTRO DE MEDICAMENTOS



Fuente Propia: Administración y registro de medicamentos a adultos mayores

4. BAÑO GENERAL DIARIO EN DUCHA AL ADULTO MAYOR Y PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD



Fuente propia: Baño general diario en ducha al Adulto Mayor y personas en condición de discapacidad

5. CEPILLADO DE DIENTES O LIMPIEZA DE PRÓTESIS DENTAL DEL ADULTO MAYOR



Fuente Propia: Cepillado de dientes o limpieza de prótesis dental del adulto mayor:

6. RASURADO FACIAL








Fuente Propia: Rasurado facial al adulto mayor:

7. CORTE DE UÑAS AL ADULTO MAYOR








Fuente Propia: Corte de uñas al adulto mayor

8. TRASLADO DEL RESIDENTE A LA UNIDAD PARA PROPORCIONAR DESCANSO Y SUEÑO



Fuente Propia: Traslado del residente a la unidad para proporcionar descanso y sueño

9. CAMBIO DE POSICIÓN DEL RESIDENTE DEPENDIENTE Y SEMIDEPENDIENTE



Fuente Propia: Cambio de posición del residente dependiente y semidependiente

10. ASISTENCIA EN LA ALIMENTACIÓN DEL RESIDENTE DEPENDIENTE



Fuente Propia: Asistencia en la alimentación al adulto mayor

11. TRASLADO DE LOS RESIDENTES A TOMA DE SOL






Fuente Propia: Traslado de los residentes a toma de sol

12. NOTAS DE ENFERMERÍA





Fuente Propia: Notas de enfermería

13. DILIGENCIAMIENTO DE OTROS REGISTROS DE ENFERMERÍA



Fuente Propia: Diligenciamiento de otros registros de enfermería

14. TAMIZAJE DE SIGNOS VITALES



Fuente Propia: Tamizaje de signos vitales

15. VALORACIÓN DE ENFERMERÍA



Fuente propia: Valoración de enfermería

16. **HIDRATACIÓN ORAL**





Fuente propia: Hidratación oral

17. **SEGUIMIENTO EN LA ALIMENTACIÓN**



Fuente propia: Seguimiento en la alimentación

18. PASEO Y DEAMBULACIÓN DEL RESIDENTES



Fuente Propia: Deambulación a adultos mayores .

19. HIDRATACIÓN DE PIEL



Fuente Propia: Hidratación de piel al adulto mayor

20. REVISIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA






Fuente propia: Revisión de los registros de enfermería

21. RECIBO Y ENTREGA DE TURNO








Fuente propia: Recibo y entrega de turno

22. CURACIONES



Fuente propia: Curaciones

23. ATENCIÓN DOMICILIARIA DE MEDICO, FISIOTERAPIA , FONOAUDIOLOGÍA Y/O NUTRICION A ALGUNOS RESIDENTES








Fuente propia: Atención domiciliaria de fisioterapia y/o fonoaudiología a algunos residentes

24. TRASLADO DEL ADULTO MAYOR A CITAS MÉDICAS







Fuente Propia: Traslado del adulto mayor a citas médicas.

25. SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD ANTE LA EPS






Fuente Propia: Solicitud de autorizaciones de servicios de salud ante la EPS

26. PROGRAMACIÓN DE CITAS MÉDICAS Y CON ESPECIALISTA



Fuente Propia: Programación de citas médicas y con especialistas

27. PROCESO DE FACTURACIÓN DE LAS CITAS PROGRAMADAS




Fuente Propia: Proceso de facturación de las citas programadas

28. RECLAMACIÓN DE MEDICAMENTOS, RESULTADOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS ETC







Fuente Propia: Reclamación de medicamentos, resultados de laboratorios clínicos Etc.

29. TRASLADO Y ATENCION DEL RESIDENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS



Fuente Propia: Traslado y atención en el servicio de urgencias

30. ASEO Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE MEDICAMENTOS, CURACIONES Y ESTACIONES DE ENFERMERÍA SEGÚN CRONOGRAMA



Fuente Propia: Aseo y desinfección del área de medicamentos, curaciones y estaciones de enfermería según cronograma

INFORME DE ACTIVIDADES ÁREA DE PSICOLOGIA
Periodo: (JUNIO/2026)

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
Grupales	Trazando Recuerdos: Estimulación Cognitiva a través de los Números y el Color.	Fortalecer los procesos cognitivos de los residentes mediante actividades de reconocimiento numérico, atención, coordinación visomotora y motricidad fina, promoviendo la participación activa, la estimulación mental y el mantenimiento de habilidades funcionales a través de ejercicios lúdicos de unión de puntos, identificación de números y coloreado.	Lunes 01/Junio/2026	Acta lunes 01/Junio/2026
	Estimulación Cognitiva, Atención y Bienestar Emocional a través del Coloreado de Mándalas.	Fortalecer los procesos de atención, concentración, coordinación visomotora, motricidad fina y bienestar emocional de los adultos mayores mediante el coloreado de mándalas, promoviendo espacios de relajación, expresión creativa, participación activa y estimulación cognitiva que contribuyan al mantenimiento de sus capacidades funcionales y calidad de vida.	Lunes 01/Junio/2026	Acta lunes 01/Junio/2026
	Arcoíris de Esperanza: Estimulación Cognitiva, Motricidad Fina y Bienestar Emocional	Fortalecer las funciones cognitivas, la coordinación visomotora, la motricidad fina y el bienestar emocional de los adultos mayores mediante una actividad artística y manual de construcción de un arcoíris tridimensional, favoreciendo la atención, concentración, creatividad, seguimiento de instrucciones y participación activa en un espacio de interacción social y estimulación integral.	Lunes 01/Junio/2026	Acta lunes 01/Junio/2026
	Colores que Orientan la Mente" – Estimulación Cognitiva mediante Asociación Visual y Direccionalidad	Fortalecer los procesos cognitivos de atención, memoria, percepción visual, orientación espacial, discriminación de colores y seguimiento de instrucciones en los adultos mayores de la Casa Santa Teresa, mediante una actividad	Martes 02/Junio/2026	Acta Martes 02/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		lúdica y adaptada que promueva la participación activa, la autonomía, la confianza en sus capacidades y el bienestar emocional, teniendo en cuenta las dificultades cognitivas, visuales y funcionales propias del envejecimiento.		
	Ángeles de la Memoria: Elaboración del Duelo y Expresión Emocional a Través del Arte.	Brindar un espacio grupal de acompañamiento emocional y elaboración del duelo ante el fallecimiento de la residente Isabella Suns, favoreciendo la expresión de sentimientos, recuerdos y emociones a través de una actividad artística significativa. Asimismo, estimular procesos cognitivos como la atención, concentración, memoria, coordinación visomotora y motricidad fina, respetando las capacidades y necesidades individuales de las residentes.	Martes 02/Junio/2026	Acta Martes 02/Junio/2026
	Encuentra la Pareja: Estimulación de la Memoria, Atención y Agilidad Cognitiva.	Fortalecer los procesos cognitivos de las residentes mediante una actividad lúdica de asociación de imágenes, favoreciendo la estimulación de la memoria visual, atención, concentración, percepción, orientación espacial y velocidad de procesamiento, promoviendo al mismo tiempo la participación activa, la interacción social y el bienestar emocional.	Martes 02/Junio/2026	Acta Martes 02/Junio/2026
	Ruta de Colores: Fortaleciendo la Atención, la Concentración y la Coordinación Visomotora	Fortalecer en las residentes los procesos de atención, concentración, discriminación visual, coordinación visomotora y orientación espacial mediante una actividad de asociación de colores, favoreciendo el mantenimiento de las funciones cognitivas y promoviendo un envejecimiento activo y saludable.	Martes 02/Junio/2026	Acta Martes 02/Junio/2026
	Conectando Colores, Fortaleciendo Capacidades: Estimulación	Fortalecer los procesos de atención, concentración, discriminación visual, coordinación visomotora y	Miércoles 03/Junio/2026	Acta Miércoles 03/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Cognitiva y Coordinación Visomotora	seguimiento de instrucciones en los residentes de la Casa San José, mediante una actividad de asociación de colores que promueva el mantenimiento de las funciones cognitivas y la autonomía funcional.		
	Siguiendo Direcciones: Estimulación de la Atención, Orientación Espacial y Flexibilidad Cognitiva	Fortalecer los procesos de atención, concentración, orientación espacial, discriminación visual, seguimiento de instrucciones y coordinación visomotora en los residentes de la Casa San José, mediante actividades de reconocimiento de colores y direccionalidades que favorezcan el mantenimiento de las funciones cognitivas	Miércoles 03/Junio/2026	Acta Miércoles 03/Junio/2026
	Memoria en Acción: Encontrando las Parejas	Fortalecer los procesos de memoria, atención, concentración y discriminación visual en los adultos mayores mediante una actividad lúdica de búsqueda y asociación de imágenes, promoviendo además la participación activa, la interacción social y el mantenimiento de las funciones cognitivas.	Miércoles 03/Junio/2026	Acta Miércoles 03/Junio/2026
	Bosque de los Recuerdos: Estimulación Cognitiva, Atención y Bienestar Emocional	Fortalecer los procesos de atención, concentración, percepción visual, coordinación visomotora y expresión emocional en los adultos mayores mediante una actividad artística de coloreado, favoreciendo el bienestar psicológico, la creatividad y la estimulación de las funciones cognitivas preservadas.	Miércoles 03/Junio/2026	Acta Miércoles 03/Junio/2026
	Coloreando Recuerdos: Estimulación Cognitiva, Orientación y Bienestar Emocional en el Adulto Mayor.	Fortalecer las funciones cognitivas conservadas de los residentes mediante una actividad de coloreado estructurada, promoviendo la orientación temporal y espacial, la atención sostenida, la memoria, el reconocimiento de colores, la coordinación visomotora y la motricidad fina. Asimismo, favorecer espacios de	Jueves 04/Junio/2026	Acta Jueves 04/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		participación, interacción social y bienestar emocional que contribuyan al mantenimiento de la autonomía y la calidad de vida de los adultos mayores con diferentes condiciones neurológicas y cognitivas.		
	Mi Familia, Mi Historia: Fortaleciendo la Memoria Emocional y los Vínculos Afectivos.	Fortalecer la memoria emocional, la evocación de recuerdos significativos y el reconocimiento de los vínculos familiares en las residentes, mediante una actividad de coloreado e identificación de los integrantes del núcleo familiar, promoviendo la expresión de experiencias personales, el bienestar emocional y la estimulación de procesos cognitivos como la atención, el lenguaje y la memoria.	Martes 09/Junio/2026	Acta Martes 09/Junio/2026
	Entrenando la Mente a Través de la Simetría: Estimulación de la Percepción Visual, la Atención y la Coordinación Cognitiva	Fortalecer las habilidades cognitivas de las residentes mediante ejercicios de simetría y completar las imágenes, estimulando la percepción visual, la atención sostenida, la coordinación visomotora, la organización espacial y la capacidad de análisis, contribuyendo al mantenimiento de las funciones cognitivas y al envejecimiento activo.	Martes 09/Junio/2026	Acta Martes 09/Junio/2026
	Encontrando Caminos, Fortaleciendo Capacidades: Estimulación de la Atención, la Planificación y la Orientación Espacial.	Fortalecer las habilidades cognitivas de las residentes mediante ejercicios de resolución de laberintos, promoviendo la atención sostenida, la concentración, la orientación espacial, la planificación, la coordinación visomotora y la capacidad de resolución de problemas, favoreciendo el mantenimiento de funciones cognitivas necesarias para la vida cotidiana.	Miércoles 10/Junio/2026	Acta Miércoles 10/Junio/2026
	Organizando y Clasificando: Fortaleciendo la Memoria Semántica, la Atención y los	Fortalecer las habilidades cognitivas de las residentes mediante ejercicios de clasificación y categorización de imágenes, estimulando la memoria semántica, la atención, el	Miércoles 10/Junio/2026	Acta Miércoles 10/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Procesos de Categorización	razonamiento, la discriminación visual y la organización del pensamiento, favoreciendo el mantenimiento de funciones cognitivas esenciales para la autonomía y el envejecimiento activo.		
	Mi Familia, Mi Historia: Fortaleciendo la Memoria Emocional, la Identidad Personal y los Vínculos Afectivos.	Promover la estimulación de la memoria emocional, el fortalecimiento de la identidad personal y el reconocimiento de los vínculos afectivos significativos mediante actividades de coloreado, observación y diálogo guiado, favoreciendo la expresión emocional, la interacción social y el bienestar psicológico de los residentes.	Jueves 11/Junio/2026	Acta Jueves 11/Junio/2026
	Manos Activas, Mente Activa: Fortaleciendo la Atención y la Motricidad Fina	Fortalecer en las residentes los procesos de atención sostenida, coordinación visomotora, motricidad fina, seguimiento de instrucciones y reconocimiento de colores, mediante una actividad manipulativa con plastilina que favorezca la estimulación cognitiva, la concentración y la participación activa, promoviendo además el bienestar emocional y la autonomía funcional.	Viernes 12/Junio/2026	Acta Viernes 12/Junio/2026
	Construyendo Imágenes, Fortaleciendo la Mente: Estimulación de la Percepción Visual, la Organización Espacial y la Coordinación Cognitiva.	Fortalecer las habilidades cognitivas de los residentes mediante actividades de reconocimiento visual, organización espacial, análisis de partes y construcción de figuras, favoreciendo la atención, la percepción visual, la coordinación visomotora, el razonamiento y la resolución de problemas de manera adaptada a sus capacidades funcionales.	Martes 16/Junio/2026	Acta Martes 16/Junio/2026
	Derribando Barreras: Fortaleciendo la Coordinación Motora, la Atención y la Precisión Visomotora	Fortalecer las habilidades de coordinación visomotora, atención sostenida, concentración, orientación espacial y control motor mediante una actividad lúdica de lanzamiento	Martes 16/Junio/2026	Acta Martes 16/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		dirigida, favoreciendo la participación activa, la autonomía y el mantenimiento de las capacidades funcionales de los residentes		
	Apoyo en la actividad del día Mundial Toma de Conciencia del abuso y Maltrato en la Vejez	Brindar acompañamiento desde el Área de Psicología durante la conmemoración del Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez, promoviendo en los residentes la sensibilización frente a la protección de los derechos de las personas mayores, el fortalecimiento del trato digno, el respeto, la empatía y la prevención de cualquier forma de abuso, negligencia o maltrato, favoreciendo una cultura de cuidado, bienestar y envejecimiento digno.	Martes 16/Junio/2026	Acta Martes 16/Junio/2026
	Apoyo en la Celebración del Día del Padre con la Legión de María: Fortaleciendo Vínculos y Bienestar en la Sede San José	Promover el bienestar psicosocial, la integración social y el fortalecimiento de los vínculos afectivos de los residentes de la sede San José mediante la participación en la Celebración del Día del Padre organizada por los padrinos de la Legión de María, favoreciendo espacios de encuentro, recreación, reconocimiento y acompañamiento comunitario que contribuyan al envejecimiento activo, la disminución de sentimientos de soledad y el fortalecimiento de las redes de apoyo y la calidad de vida de los adultos mayores.	Miércoles 17/Junio/2026	Acta Gerencial
	Apoyo Psicosocial en la Fiesta Sanpedrina: Reviviendo Tradiciones y Fortaleciendo la Identidad Cultural.	Brindar apoyo psicosocial durante la celebración de la Fiesta Sanpedrina del Hogar Geriátrico San Matías Unión Temporal Corazón de Jesús, promoviendo espacios de integración, participación y evocación de recuerdos significativos a través de las tradiciones culturales huilenses, la música, el baile, las rajaleñas y las actividades de reminiscencia, favoreciendo el	Jueves 19/Junio/2026	Acta Gerencial

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		bienestar emocional, el fortalecimiento de la identidad cultural, la socialización y el envejecimiento activo de los adultos mayores.		
	Estimulación de Procesos Cognitivos mediante Ejercicios de Asociación, Clasificación y Categorización Semántica.	Fortalecer y estimular los procesos cognitivos de los residentes mediante actividades de asociación, clasificación y categorización de animales según su hábitat (terrestre, acuático y aéreo), favoreciendo habilidades relacionadas con la atención, memoria semántica, percepción visual, razonamiento lógico, lenguaje comprensivo, funciones ejecutivas y orientación conceptual, contribuyendo al mantenimiento de la funcionalidad cognitiva y al envejecimiento activo en adultos mayores con diferentes patologías neurológicas y psiquiátricas.	Martes 23/Junio/2026	Acta Martes 23/Junio/2026
	Actividad de estimulación cognitiva, emocional y motora con balón	Fortalecer las capacidades cognitivas, motoras y socioemocionales de los residentes mediante actividades grupales e individuales con balón, favoreciendo la coordinación motora, la atención, el seguimiento de instrucciones, la orientación espacial, los tiempos de reacción y la interacción social, contribuyendo al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida en adultos mayores con diferentes patologías neurológicas y psiquiátricas.	Martes 23/Junio/2026	Acta Martes 23/Junio/2026
	Fortalecimiento de las Funciones Cognitivas mediante Procesos de Asociación, Categorización Semántica y Clasificación.	Fortalecer las funciones cognitivas preservadas de los adultos mayores mediante una actividad de asociación, categorización semántica y clasificación, orientada a estimular la atención, la memoria semántica, la percepción	Miércoles 24/Junio/2026	Acta Miércoles 24/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		visual, el razonamiento lógico, las funciones ejecutivas y el seguimiento de instrucciones. Asimismo, favorecer la participación activa, la interacción social y el mantenimiento de habilidades funcionales, contribuyendo al bienestar emocional y a una mejor calidad de vida en residentes con diferentes patologías neurológicas.		
	Fortalecimiento de la identidad personal, la autoestima y el autoconcepto mediante la actividad "¿Quién soy yo?".	Fortalecer el reconocimiento de la identidad personal, el autoconcepto, la autoestima y la expresión de cualidades positivas en los residentes de la sede San José mediante una actividad de estimulación cognitiva y emocional denominada "¿Quién soy yo?", promoviendo el reconocimiento de fortalezas personales, la expresión verbal, la atención, la memoria autobiográfica y la interacción social, de acuerdo con las capacidades individuales de los adultos mayores con discapacidad intelectual y otras patologías neurológicas.	Jueves 25/Junio/2026	Acta Jueves 25/Junio/2026
	Estimulación psicomotora y fortalecimiento de la coordinación visomotora mediante actividad terapéutica con balón.	Fortalecer las habilidades psicomotoras, la coordinación óculo-manual y óculo-pedal, el equilibrio, la atención, el tiempo de reacción y el seguimiento de instrucciones mediante una actividad grupal con balón, favoreciendo la participación activa, la interacción social y el mantenimiento de las capacidades funcionales de los adultos mayores con discapacidad intelectual y diferentes patologías neurológicas de la sede San José.	Jueves 25/Junio/2026	Acta Jueves 25/Junio/2026
Individuales	Sofia Claver	Fortalecer las habilidades de interacción social, regulación emocional y comunicación funcional de la residente Sofía Claver, mediante un proceso de acompañamiento y seguimiento psicológico individual, orientado a favorecer la	Martes 020/ Junio0/2026	Formato de Registro De Ejecución, Seguimiento Y Evaluación De Plan

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		adaptación a las normas de convivencia institucional, la resolución pacífica de conflictos y el establecimiento de relaciones interpersonales más saludables dentro de la sede Santa Teresa, considerando sus condiciones de discapacidad intelectual y discapacidad auditiva.		De Atención Integral Por Psicología
	Judith Esneider Betancourth	Favorecer la adaptación emocional de la residente Judith frente al proceso de duelo por el fallecimiento de su compañera Isabella Suns, promoviendo estrategias de afrontamiento saludables, estabilidad emocional y mantenimiento de su funcionamiento psicológico, teniendo en cuenta su diagnóstico de esquizofrenia.	Martes 020/ Junio0/2026	Formato de Registro De Ejecución, Seguimiento Y Evaluación De Plan De Atención Integral Por Psicología
	Nelcy Sánchez Rosero	Favorecer la elaboración saludable del proceso de duelo de la residente Nelsy, fortaleciendo sus recursos emocionales, habilidades de afrontamiento y estabilidad afectiva, teniendo en cuenta su diagnóstico de Discapacidad Intelectual y Trastorno Afectivo Bipolar.	Martes 020/ Junio0/2026	Formato de Registro De Ejecución, Seguimiento Y Evaluación De Plan De Atención Integral Por Psicología
	Rosa María Claver	Favorecer la elaboración saludable del proceso de duelo de la residente Rosa tras el fallecimiento de su compañera Isabella Suns, fortaleciendo recursos emocionales, estrategias de afrontamiento adaptativas y su bienestar psicológico, teniendo en cuenta sus condiciones de Discapacidad Intelectual, Epilepsia y discapacidad auditiva.	Martes 020/ Junio0/2026	Formato de Registro De Ejecución, Seguimiento Y Evaluación De Plan De Atención Integral Por Psicología
	María Cristina García	Favorecer la elaboración saludable del proceso de duelo de la residente María Cristina tras el fallecimiento de su compañera Isabella Suns, fortaleciendo la regulación	Martes 020/ Junio0/2026	Formato de Registro De Ejecución, Seguimiento Y

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		emocional, las estrategias de afrontamiento adaptativas y la estabilidad psicológica, mediante intervenciones ajustadas a sus necesidades comunicativas derivadas de la hipoacusia y a su condición de salud mental.		Evaluación De Plan De Atención Integral Por Psicología
	Jueves de Encuentro Familiar: Fortalecimiento de Vínculos Afectivos y Bienestar Emocional en el Adulto Mayor.	Fortalecer los vínculos afectivos entre los residentes **Anarcila Mosquera y Judith Esneyder Betancourt,** sus familiares mediante la jornada institucional de visitas familiares realizada cada jueves, promoviendo el bienestar emocional, la comunicación asertiva, el apoyo socioafectivo y la conservación de las redes de apoyo significativas, favoreciendo una mejor adaptación al proceso de institucionalización y una mejor calidad de vida.	Jueves 04/Junio/2026	Acta Jueves 04/Junio/2026
	Fortaleciendo la Memoria y la Atención: Estimulación Cognitiva Individual y Personalizada en la Adultez Mayor.	Fortalecer las funciones cognitivas conservadas de la residente **Judith Esneyder Betancourt**, mediante actividades de estimulación cognitiva dirigidas al entrenamiento de la memoria, atención, percepción visual, reconocimiento de imágenes, orientación espacial, discriminación de colores y seguimiento de instrucciones, favoreciendo el mantenimiento de sus capacidades funcionales, la autonomía y el bienestar emocional frente a su diagnóstico clínico de esquizofrenia. Asimismo, promover espacios terapéuticos que estimulen la participación activa, la confianza en sus capacidades y el fortalecimiento de habilidades cognitivas necesarias para la vida cotidiana.	Jueves 04/Junio/2026	Acta Jueves 04/Junio/2026
	Memoria en Acción: Estimulación Cognitiva, Atención y Reconocimiento Visual para el	Fortalecer las funciones cognitivas conservadas de la residente **Nelcy Sánchez Rosero**, quien cuenta con diagnóstico clínico de Discapacidad Intelectual y Trastorno	Jueves 04/Junio/2026	Acta Jueves 04/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Fortalecimiento de Habilidades Conservadas	Afectivo Bipolar, mediante actividades de estimulación cognitiva orientadas al entrenamiento de la memoria, atención, reconocimiento visual, discriminación de colores, orientación espacial, asociación de imágenes y seguimiento de instrucciones, promoviendo el mantenimiento de sus capacidades funcionales, la autonomía y el bienestar emocional. Asimismo, favorecer espacios de aprendizaje significativo que estimulen la participación activa, la confianza en sí misma y el fortalecimiento de habilidades necesarias para la interacción con el entorno.		
	Fortaleciendo la Memoria y la Atención: Estimulación Cognitiva para la Conservación de Habilidades Funcionales.	Fortalecer las funciones cognitivas conservadas de la residente **Marleny Saavedra Losada**, quien cuenta con diagnóstico clínico de Discapacidad Intelectual, mediante actividades de estimulación cognitiva orientadas al entrenamiento de la memoria visual, atención, reconocimiento de colores, asociación de imágenes, orientación espacial, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones, favoreciendo el mantenimiento de habilidades funcionales, la autonomía y el bienestar emocional. Asimismo, promover experiencias significativas de aprendizaje y participación que contribuyan al fortalecimiento de la autoestima, la seguridad personal y la interacción con el entorno.	Jueves 04/Junio/2026	Acta Jueves 04/Junio/2026
	Conectando Recuerdos y Direcciones: Estimulación Cognitiva para el Fortalecimiento de la Memoria, la Atención y la	Fortalecer las funciones cognitivas conservadas de la residente **María Cecilia González de Córdoba**, quien cuenta con diagnóstico clínico de Discapacidad Intelectual, mediante actividades orientadas a la estimulación de la memoria	Jueves 04/Junio/2026	Acta Jueves 04/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Orientación Espacial	visual, atención, reconocimiento de colores, asociación de imágenes, orientación espacial, discriminación perceptiva y seguimiento de instrucciones, favoreciendo el mantenimiento de habilidades funcionales y promoviendo el bienestar emocional. Asimismo, potenciar la participación activa, la confianza en sus capacidades y el fortalecimiento de habilidades cognitivas necesarias para la interacción con su entorno y el desarrollo de actividades de la vida diaria.		
	Fortaleciendo las Funciones Cognitivas Básicas: Atención, Percepción, Categorización y Coordinación Visomotora.	Estimular y fortalecer las funciones cognitivas básicas del residente **Octavio Olaya** mediante actividades de clasificación, discriminación visual, asociación de estímulos, reconocimiento perceptivo y grafomotricidad, favoreciendo la atención, la organización mental, la coordinación visomotora y el mantenimiento de habilidades funcionales necesarias para su desempeño cotidiano.	Jueves 11/Junio/2026	Acta Jueves 11/Junio/2026
	Fortaleciendo la Memoria, la Atención y el Bienestar Emocional a través de la Estimulación Cognitiva.	Favorecer el mantenimiento y fortalecimiento de las funciones cognitivas conservadas de la residente **Maritza Millán Soto,** quien cuenta con diagnóstico clínico de Trastorno Afectivo Bipolar (TAB), mediante actividades de estimulación cognitiva orientadas al entrenamiento de la memoria, la atención, la percepción visual, la coordinación visomotora y el reconocimiento de estímulos, promoviendo simultáneamente el bienestar emocional, la participación activa y la autonomía funcional	Jueves 11/Junio/2026	Acta Jueves 11/Junio/2026
	Jorge Duran Canacue.	Potenciar conductas adaptativas mediante el entrenamiento en habilidades sociales, autocontrol, seguimiento de instrucciones y reconocimiento de consecuencias,	Jueves 11/Junio/2026	Formato de Registro De Ejecución, Seguimiento Y

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		promoviendo una convivencia institucional armónica y el bienestar emocional del residente **Jorge Duran Canacue.**		Evaluación De Plan De Atención Integral Por Psicología
	Fortaleciendo la Memoria y la Atención: Estimulación Cognitiva Integral para el Adulto Mayor.	Favorecer y fortalecer los procesos cognitivos de memoria, atención, percepción, orientación espacial, reconocimiento visual y seguimiento de instrucciones en el residente **Jorge Durán Canacué,** mediante actividades de estimulación cognitiva adaptadas a sus capacidades funcionales y a su diagnóstico de Discapacidad Intelectual. Asimismo, promover la autonomía, la participación activa, la autoestima y el bienestar emocional, contribuyendo al mantenimiento de las habilidades conservadas y a la prevención del deterioro funcional asociado al envejecimiento.	Jueves 11/Junio/2026	Acta Jueves 11/Junio/2026
	Estimulación Cognitiva Integral para el Fortalecimiento de la Memoria, la Atención y la Orientación Espacial.	Favorecer el mantenimiento y fortalecimiento de las funciones cognitivas conservadas del residente **Leonardo Pérez Ortiz**, quien cuenta con diagnóstico clínico de Esquizofrenia, mediante actividades de estimulación cognitiva dirigidas al entrenamiento de la memoria visual, atención, reconocimiento de estímulos, orientación espacial, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones, promoviendo simultáneamente el bienestar emocional, la participación activa y la preservación de habilidades funcionales.	Jueves 11 Junio/2026	Acta Jueves 11/Junio/2026
	Maritza Millán Soto	Realizar seguimiento, intervención y evaluación psicológica permanente a la residente **Maritza Millán Soto,**	Viernes 12/Junio/2026	Formato de Registro De Ejecución,

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
		promoviendo el reconocimiento y manejo adecuado de las emociones, el fortalecimiento de habilidades de autocontrol, comunicación asertiva y resolución de conflictos, con el fin de disminuir conductas de irritabilidad y agresividad verbal, favorecer la convivencia institucional y contribuir a su bienestar emocional y calidad de vida, en articulación con el equipo interdisciplinario de atención.		Seguimiento Y Evaluación De Plan De Atención Integral Por Psicología
	Aminta Vargas	Realizar seguimiento, acompañamiento y evaluación permanente de la evolución cognitiva, emocional, conductual y funcional de la residente Aminta Vargas, promoviendo estrategias de estimulación cognitiva, orientación, contención emocional e integración social que contribuyan al mantenimiento de sus capacidades conservadas, la disminución de alteraciones conductuales asociadas al proceso neurodegenerativo y el fortalecimiento de su bienestar y calidad de vida, mediante un abordaje interdisciplinario, humanizado y centrado en sus necesidades individuales.	Martes 16/Junio/2026	Formato de Registro De Ejecución, Seguimiento Y Evaluación De Plan De Atención Integral Por Psicología
	Fortalecimiento de la Autorregulación Conductual mediante de la residente **Maritza Millán Soto** con la Técnica del Semáforo de la Conducta.	Fortalecer en la residente **Maritza Millán Soto** habilidades de autorregulación emocional y conductual mediante la implementación de la técnica del semáforo de la conducta, favoreciendo el reconocimiento de comportamientos adecuados e inadecuados, el control de impulsos, la tolerancia a la frustración y la adaptación a las normas de convivencia institucional, promoviendo una interacción más funcional con sus pares y el personal asistencial.	Martes 23/Junio/2026	Acta Martes 23/Junio/2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Fortalecimiento de la Adaptación Psicosocial del residente **José Eustasio Rivera** mediante Activación Conductual, Estimulación Ambiental e Integración Institucional.	Favorecer el proceso de adaptación psicosocial del residente **José Eustasio Rivera** mediante estrategias de activación conductual, estimulación ambiental y participación en actividades terapéuticas grupales, orientadas a fortalecer la regulación emocional, disminuir el retraimiento social, incrementar la iniciativa conductual y promover el sentido de pertenencia institucional, contribuyendo a la recuperación progresiva de su funcionamiento socioadaptativo y a la mejora de su bienestar psicológico y calidad de vida.	Miércoles 24/Junio/2026	Acta Miércoles 24/Junio/2026
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Maritza Millán Soto**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Aminta Vargas**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Rosa María Zambrano**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Asunción Silva Hurtado**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **German Sánchez Tovar**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Javier Lemos**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Jesús Antonio Victoria**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Jesús María Velázquez**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Jorge Duran Canacue**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Jorge Perdomo**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **José Eustasio Rivera**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **José Jairo Medina Cabrera**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Leonardo Pérez**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Leonardo Pérez**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Manuel Garzón Tovar**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Manuel Nieva**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Octavio Olaya**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Orlando Claver**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Orlando Ospina**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Pablo Emilio Guzmán Bustos**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Pedro Cuenca**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Wilson Augusto Avendaño Guzmán**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Viernes 26/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Judith Esneider Betancourth**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Nelcy Sánchez Rosero**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **María Cecilia González Córdoba**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Bertilda García**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Marleny Saavedra Losada**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **María Eneria Quiñones Males**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Pilar Silva**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Sofia Claver**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Rosa María Claver**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Leidy Yohana Avendaño Guzmán**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Leonilde Leyton Calderon**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Lucila Moreno**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Marta Andrade Cupita**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Aracely Andrade**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **María Quintero**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Modesta Trujillo**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **María Cristina García**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Celsa Cárdenas Albañil**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Anarcila Mosquera Lasso**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
	Valoración Integral del Funcionamiento Cognitivo del Adulto Mayor **Carmen Rosa Caicedo**	Realizar una valoración neurocognitiva adaptada que permita conocer el nivel de funcionamiento cognitivo del residente, identificar sus capacidades preservadas y sus principales limitaciones, con el propósito de orientar el proceso de intervención psicológica, fortalecer la estimulación cognitiva, realizar seguimiento a la evolución clínica y contribuir al mantenimiento de la funcionalidad y la calidad de vida dentro del entorno institucional.	Martes 30/Junio/2026	Formato de MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE) Versión adaptada para adultos mayores Código: UTSM-FOR-025



Erika Johana Alvarez González
TP.315130

Fecha: Lunes 01/Junio/2026
Hora de inicio: 2:00 pm
Hora de finalización: 6:00 pm
Tema: Trazando Recuerdos: Estimulación Cognitiva a través de los Números y el Color.

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Fortalecer los procesos cognitivos de los residentes mediante actividades de reconocimiento numérico, atención, coordinación visomotora y motricidad fina, promoviendo la participación activa, la estimulación mental y el mantenimiento de habilidades funcionales a través de ejercicios lúdicos de unión de puntos, identificación de números y coloreado.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó una actividad grupal en la Casa San José dirigida a los adultos mayores residentes de la institución. Previo al inicio de la jornada, se adecuó el espacio de trabajo mediante la organización de mesas y sillas, ubicando a cada residente de acuerdo con sus necesidades de movilidad, comodidad y nivel de funcionalidad, garantizando así un ambiente seguro y propicio para el desarrollo de la actividad. Posteriormente, se llevó a cabo un ejercicio de orientación a la realidad, recordando de manera grupal la fecha actual (día, mes y año), favoreciendo procesos de orientación temporal y estimulación cognitiva. Seguidamente, a cada participante se le entregó una ficha de trabajo diseñada para identificar los números del 1 al 10, unir secuencialmente los puntos correspondientes para formar cada número y posteriormente colorear las figuras resultantes.

Durante la jornada se brindó acompañamiento individualizado a aquellos residentes que presentaron dificultades visuales, limitaciones en la motricidad fina, lentitud en el procesamiento de la información o dificultades para reconocer la secuencia numérica. La actividad permitió fomentar espacios de interacción, concentración y participación, respetando el ritmo y las capacidades de cada residente.

3. METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló bajo una metodología participativa, lúdica y de estimulación cognitiva, adaptada a las capacidades funcionales, físicas y cognitivas de los adultos mayores residentes de la Casa San José.

Inicialmente se realizó la adecuación del espacio, organizando mesas y sillas en un ambiente cómodo, seguro y accesible para todos los participantes. Posteriormente, se ubicó a cada residente teniendo en cuenta sus condiciones de movilidad, nivel de independencia y necesidades de apoyo. Antes de iniciar la actividad principal, se llevó a cabo un ejercicio de orientación a la realidad, en el cual se recordó de manera grupal la fecha actual (día, mes y año), promoviendo la orientación temporal, la memoria y la conexión con el entorno. Seguidamente, el área de Psicología brindó las instrucciones de forma clara, pausada y sencilla, verificando la comprensión de cada residente. Se entregó una ficha de trabajo individual en la que los participantes debían identificar los números del 1 al 10, unir los

puntos siguiendo la secuencia numérica correspondiente y, posteriormente, colorear las figuras obtenidas.
Durante el desarrollo de la actividad se realizó observación directa y acompañamiento permanente, ofreciendo apoyo verbal, modelamiento, guía física parcial y refuerzo positivo a aquellos residentes que presentaron dificultades visuales, cognitivas o de motricidad fina. Se respetaron los ritmos de trabajo individuales, favoreciendo la participación activa y el logro de la tarea según las capacidades de cada persona. Finalmente, se realizó retroalimentación grupal, resaltando el esfuerzo, la participación y los logros alcanzados por los residentes, fortaleciendo su autoestima, motivación y sentido de competencia personal.
Técnicas utilizadas:

- Orientación a la realidad.
- Estimulación cognitiva.
- Observación directa.
- Seguimiento de instrucciones.
- Refuerzo positivo.
- Acompañamiento individualizado.
- Actividades de coordinación visomotora y motricidad fina.
- Interacción grupal y participación activa.

---

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Se evidenció una adecuada disposición y participación por parte de la mayoría de los residentes, quienes realizaron la actividad con interés y motivación. Algunos adultos mayores lograron identificar los números y seguir la secuencia de manera autónoma, mientras que otros requirieron apoyo verbal y acompañamiento constante debido a dificultades relacionadas con deterioro cognitivo, alteraciones visuales, disminución de la motricidad fina y lentitud en la ejecución de la tarea.
Durante la actividad se observó:

- Fortalecimiento de la atención y concentración.
- Estimulación de la memoria y reconocimiento numérico.
- Ejercicio de la coordinación visomotora y motricidad fina mediante el trazado y coloreado.
- Incremento de la participación y permanencia en la actividad.
- Expresiones de satisfacción al finalizar las figuras y observar el resultado obtenido.
- Interacción positiva entre residentes y profesionales durante el desarrollo de la jornada.

Desde el área de Psicología, esta actividad permitió estimular funciones cognitivas básicas como atención, memoria, percepción visual, orientación y seguimiento de instrucciones, contribuyendo al mantenimiento de habilidades cognitivas y funcionales propias del envejecimiento activo.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

- Continuar implementando actividades de estimulación cognitiva adaptadas a las capacidades funcionales de los residentes.
- Fortalecer ejercicios relacionados con reconocimiento de números, secuencias, atención y coordinación visomotora.
- Brindar acompañamiento individual a los residentes que presentan mayor deterioro cognitivo o dificultades motoras.
- Promover espacios grupales que favorezcan la participación, socialización y estimulación integral.
- Realizar seguimiento periódico a la evolución de las habilidades cognitivas observadas durante las actividades.

6. CONCLUSIONES

La actividad permitió generar un espacio significativo de estimulación cognitiva y participación activa para los adultos mayores de la Casa San José. A través de ejercicios sencillos de identificación numérica, unión de puntos y coloreado, se favoreció el mantenimiento de funciones cognitivas como la atención, memoria, percepción visual y seguimiento de instrucciones. Asimismo, se fortalecieron habilidades motrices finas y procesos de coordinación, evidenciando la importancia de desarrollar actividades adaptadas a las necesidades y capacidades de cada residente. La jornada contribuyó al bienestar emocional, la ocupación positiva del tiempo libre y la promoción de un envejecimiento activo y saludable desde el acompañamiento psicológico.

7. FIRMAS

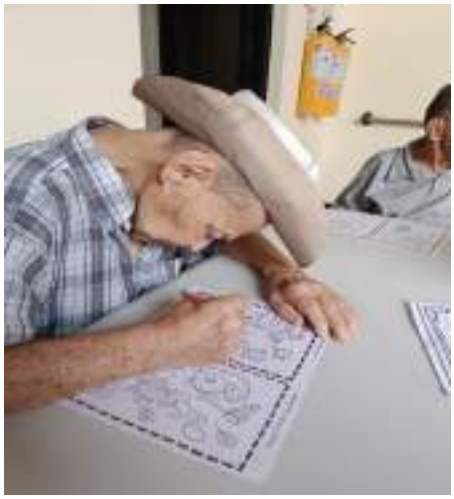
Nombre y Cargo **Firma**



Erika Johana Alvarez González
Psicóloga

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









Fecha: Lunes 01/Junio/2026
Hora de inicio: 2:00 pm
Hora de finalización: 6:00 pm
Tema: Estimulación Cognitiva, Atención y Bienestar Emocional a través del Coloreado de Mándalas.

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Fortalecer los procesos de atención, concentración, coordinación visomotora, motricidad fina y bienestar emocional de los adultos mayores mediante el coloreado de mándalas, promoviendo espacios de relajación, expresión creativa, participación activa y estimulación cognitiva que contribuyan al mantenimiento de sus capacidades funcionales y calidad de vida.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó una actividad grupal en la Casa San José dirigida a los residentes adultos mayores. Previamente se adecuó el espacio de trabajo, organizando mesas y sillas de manera estratégica para garantizar la comodidad, seguridad y participación de todos los asistentes. Asimismo, se ubicó a cada residente de acuerdo con sus necesidades de movilidad y nivel de funcionalidad. Antes de dar inicio a la actividad, se llevó a cabo un ejercicio de orientación a la realidad, en el cual se recordó de manera grupal el día, mes y año en que nos encontrábamos, favoreciendo la orientación temporal y la activación de procesos de memoria. Posteriormente, se entregó a cada residente una hoja con diferentes diseños de mándalas y figuras decorativas para colorear. Cada participante seleccionó libremente los colores de su preferencia y desarrolló la actividad según sus capacidades, intereses y ritmo de trabajo.

Durante la jornada se evidenció participación activa, interés y disposición por parte de los residentes. Aquellos que presentaron dificultades visuales, limitaciones en la motricidad fina o dificultades cognitivas recibieron acompañamiento, orientación y apoyo individualizado por parte del área de Psicología, favoreciendo su inclusión y participación efectiva en la actividad.

3. METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa, vivencial y de estimulación cognitiva, orientada al fortalecimiento de habilidades cognitivas, emocionales y motoras de los adultos mayores.

Inicialmente se realizó la organización y adecuación del espacio físico, disponiendo mesas, sillas y materiales de trabajo. Posteriormente, se ubicó a cada residente teniendo en cuenta sus necesidades particulares y condiciones funcionales.

Como actividad de apertura, se efectuó un ejercicio de orientación temporal, invitando a los residentes a identificar y recordar el día, mes y año actuales, favoreciendo la conexión con el entorno y el fortalecimiento de procesos mnésicos.

Seguidamente, el profesional de Psicología explicó de manera clara y sencilla las instrucciones de la actividad, entregando a cada participante una lámina con mándalas para colorear. Durante el desarrollo del ejercicio se promovió la libre elección de colores, la creatividad, la concentración y el respeto por los ritmos individuales.
Se realizó observación directa y acompañamiento permanente, brindando apoyo verbal, modelamiento y refuerzo positivo a aquellos residentes que presentaron dificultades en la ejecución de la tarea. Finalmente, se generó un espacio de reconocimiento y valoración de los trabajos realizados, fortaleciendo la autoestima, la motivación y la participación social.
Técnicas utilizadas:

- Orientación a la realidad.
- Estimulación cognitiva.
- Observación directa.
- Refuerzo positivo.
- Expresión artística y creativa.
- Coordinación visomotora.
- Motricidad fina.
- Interacción grupal.
- Acompañamiento terapéutico individualizado.

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Se observó una adecuada participación e interés por parte de la mayoría de los residentes durante el desarrollo de la actividad. Los adultos mayores mostraron disposición para seleccionar colores, seguir los contornos de las figuras y completar los diseños propuestos, evidenciando motivación y disfrute durante la tarea. Asimismo, se identificó fortalecimiento de procesos de atención sostenida, concentración, coordinación ojo-mano, seguimiento visual y control motriz fino. La actividad favoreció espacios de tranquilidad, relajación y bienestar emocional, generando expresiones de satisfacción y orgullo frente a los trabajos realizados. Se identificó dificultad en algunos residentes relacionada con la precisión en el coloreado, discriminación visual de detalles pequeños, permanencia en la actividad y coordinación motriz fina, por lo que fue necesario brindar apoyo, guía y acompañamiento individual durante el desarrollo de la tarea.
Desde el área de Psicología, esta actividad permitió estimular funciones cognitivas como la atención, percepción visual, memoria, organización espacial y planificación motora, además de favorecer la regulación emocional, la autoestima, la expresión creativa y la ocupación significativa del tiempo libre.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

- Continuar implementando actividades de estimulación cognitiva adaptadas a las capacidades y necesidades de los residentes.

- Fortalecer procesos de atención, concentración y coordinación visomotora mediante ejercicios artísticos y recreativos.
- Promover espacios que favorezcan la expresión emocional, la creatividad y el bienestar psicológico.
- Brindar acompañamiento individual a los residentes que presenten mayores dificultades cognitivas o motoras.
- Realizar seguimiento continuo a la participación y respuesta de los residentes frente a las actividades de estimulación desarrolladas por el área de Psicología.

6. CONCLUSIONES

La actividad de coloreado de mándalas constituyó una herramienta terapéutica efectiva para promover la estimulación cognitiva, la atención y el bienestar emocional de los adultos mayores residentes de la Casa San José. A través de una actividad sencilla, agradable y adaptada a sus capacidades, se favoreció el fortalecimiento de habilidades cognitivas, perceptuales y motoras, contribuyendo al mantenimiento de funciones importantes para su autonomía y calidad de vida. De igual manera, la actividad permitió generar un ambiente de tranquilidad, participación y disfrute, fortaleciendo la autoestima, la expresión personal y las relaciones interpersonales. Desde el área de Psicología, este tipo de estrategias constituyen una valiosa herramienta para promover un envejecimiento activo, saludable y con sentido, favoreciendo el bienestar integral de los residentes.

7. FIRMAS

Nombre y Cargo **Firma**



Erika Johana Alvarez González
Psicóloga

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

Fecha: Lunes 01/Junio/2026
Hora de inicio: 2:00 pm
Hora de finalización: 6:00 pm
Tema: Arcoíris de Esperanza: Estimulación Cognitiva, Motricidad Fina y Bienestar Emocional.

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Fortalecer las funciones cognitivas, la coordinación visomotora, la motricidad fina y el bienestar emocional de los adultos mayores mediante una actividad artística y manual de construcción de un arcoíris tridimensional, favoreciendo la atención, concentración, creatividad, seguimiento de instrucciones y participación activa en un espacio de interacción social y estimulación integral.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó una actividad grupal con los residentes de la Casa San José orientada al fortalecimiento de habilidades cognitivas, motrices y emocionales a través de una experiencia creativa y significativa.
Previo al inicio de la jornada, se organizó el espacio de trabajo ubicando mesas, sillas y materiales necesarios para el desarrollo de la actividad, garantizando condiciones de comodidad y accesibilidad para los participantes. Posteriormente, se realizó un ejercicio de orientación a la realidad, recordando de manera grupal el día, mes y año en que nos encontrábamos, favoreciendo procesos de memoria y orientación temporal.
A cada residente se le entregó una hoja con el diseño de dos nubes ubicadas en los extremos y varias tiras de papel iris de diferentes colores. Inicialmente colorearon las nubes y posteriormente pegaron las tiras de papel previamente preparadas con colbón en sus extremos, formando un arcoíris en tercera dimensión.
Durante la actividad se promovió la identificación de colores, la creatividad, el seguimiento de instrucciones y la participación activa. Algunos residentes requirieron apoyo para la manipulación de materiales, el pegado de las tiras y la organización espacial de la figura, brindándose acompañamiento permanente por parte del área de Psicología.

3. METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló bajo una metodología participativa, experiencial y de estimulación cognitiva, centrada en las capacidades y necesidades individuales de los adultos mayores.
Inicialmente se realizó la adecuación del ambiente, organizando el espacio físico y ubicando a los residentes de acuerdo con sus condiciones funcionales y nivel de independencia. Como estrategia de activación cognitiva se efectuó un ejercicio grupal de orientación temporal, fortaleciendo el reconocimiento de la fecha actual. Posteriormente, se explicaron de manera clara y secuencial las instrucciones de la actividad, utilizando modelado y demostración práctica para facilitar la comprensión. Se entregaron los materiales necesarios y se acompañó a cada participante durante las diferentes fases del ejercicio: coloreado de las nubes, identificación de colores, organización de las tiras de papel y construcción del arcoíris

tridimensional. Durante el desarrollo se promovió la autonomía, la creatividad y la toma de decisiones sencillas relacionadas con la selección y disposición de los materiales. Asimismo, se brindó apoyo individualizado a quienes presentaron dificultades motoras, visuales o cognitivas, utilizando refuerzo positivo y orientación constante para favorecer la participación y culminación exitosa de la tarea.
La jornada finalizó con la socialización y reconocimiento de los trabajos realizados, fortaleciendo la autoestima, el sentido de logro y la interacción entre los residentes.

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Los residentes participaron activamente en la actividad, mostrando interés, motivación y disposición para desarrollar cada una de las tareas propuestas. Se observó una adecuada respuesta frente a las instrucciones dadas y una participación constante durante las diferentes etapas del ejercicio. La actividad favoreció la estimulación de procesos cognitivos relacionados con la atención sostenida, concentración, seguimiento de instrucciones, discriminación visual, reconocimiento de colores, organización espacial y coordinación visomotora. Asimismo, permitió fortalecer habilidades de motricidad fina mediante la manipulación de lápices, tiras de papel y pegado de materiales.
A nivel emocional se evidenciaron expresiones de satisfacción, agrado y orgullo por los trabajos elaborados, favoreciendo el fortalecimiento de la autoestima, la confianza en sus capacidades y el disfrute de actividades significativas. Se identificó dificultad en algunos residentes para recortar, manipular o pegar adecuadamente las tiras de papel, así como para mantener la atención durante periodos prolongados, por lo que fue necesario brindar apoyo, guía y acompañamiento individualizado. A pesar de estas dificultades, la mayoría logró culminar satisfactoriamente la actividad con los apoyos requeridos.
Desde el área de Psicología, la actividad permitió promover el mantenimiento de habilidades cognitivas y funcionales, contribuyendo al bienestar emocional, la ocupación significativa del tiempo libre y la participación social.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

- Continuar desarrollando actividades de estimulación cognitiva que integren componentes artísticos, sensoriales y manuales.
- Fortalecer ejercicios dirigidos al mantenimiento de la atención, memoria, coordinación visomotora y motricidad fina.
- Favorecer espacios que promuevan la creatividad, la expresión emocional y la interacción social positiva.
- Brindar acompañamiento diferencial a los residentes que presentan mayores dificultades cognitivas o funcionales.
- Realizar seguimiento al desempeño y nivel de participación de los residentes en futuras actividades de estimulación integral.

6. CONCLUSIONES

La actividad "Arcoíris de Esperanza: Estimulación Cognitiva, Motricidad Fina y Bienestar Emocional" constituyó una estrategia terapéutica significativa para promover el envejecimiento activo y el fortalecimiento integral de los residentes de la Casa San José. A través de la construcción de una figura tridimensional, los participantes ejercitaron habilidades cognitivas, perceptuales y motoras, favoreciendo procesos de atención, coordinación, organización espacial y seguimiento de instrucciones. Paralelamente, la actividad generó un espacio de disfrute, creatividad y expresión emocional que contribuyó al fortalecimiento de la autoestima y al bienestar psicológico.

Desde el área de Psicología, estas intervenciones permiten mantener activas las capacidades funcionales de los adultos mayores, promover experiencias de éxito y reforzar factores protectores asociados a la salud mental, la participación social y la calidad de vida.

7. FIRMAS

Nombre y Cargo **Firma**



Erika Johana Alvarez González
Psicóloga

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

Fecha: Martes 02/Junio/2026
Hora de inicio: 2:00 pm
Hora de finalización: 6:00 pm
Tema: Colores que Orientan la Mente" – Estimulación Cognitiva mediante Asociación Visual y Direccionalidad

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Fortalecer los procesos cognitivos de atención, memoria, percepción visual, orientación espacial, discriminación de colores y seguimiento de instrucciones en los adultos mayores de la Casa Santa Teresa, mediante una actividad lúdica y adaptada que promueva la participación activa, la autonomía, la confianza en sus capacidades y el bienestar emocional, teniendo en cuenta las dificultades cognitivas, visuales y funcionales propias del envejecimiento.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó una actividad grupal de estimulación cognitiva en la Casa Santa Teresa, orientada al fortalecimiento de la atención, la memoria, la orientación espacial y la percepción visual. A cada residente se le entregó una hoja de trabajo donde se encontraban ubicadas flechas de colores verde, amarillo, morado, azul y rojo distribuidas en diferentes direccionalidades (arriba, abajo, derecha e izquierda). Posteriormente, se les proporcionaron fichas móviles con las mismas flechas de colores, las cuales debían ubicar sobre la figura correspondiente, identificando correctamente tanto el color como la orientación de cada una. La actividad requería observar, comparar, discriminar visualmente y asociar cada estímulo con su pareja correspondiente, favoreciendo el procesamiento de la información y el reconocimiento de patrones visuales.

Teniendo en cuenta que gran parte de las residentes presentan dificultades cognitivas, alteraciones de memoria, disminución visual, lentitud en el procesamiento de la información y limitaciones funcionales asociadas al envejecimiento, fue necesario brindar acompañamiento constante, orientación verbal, modelado visual y apoyo individualizado para garantizar una participación efectiva y significativa.

Desde el área de Psicología, esta actividad permite fortalecer funciones cognitivas conservadas, estimular procesos de atención y memoria, favorecer la orientación espacial y promover experiencias exitosas que impactan positivamente el estado emocional y la autoestima de las residentes.

3. METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa, vivencial e inclusiva, adaptada a las necesidades y capacidades de cada residente. Inicialmente se realizó una explicación sencilla de la dinámica, utilizando ejemplos prácticos y demostraciones visuales para facilitar la comprensión de las instrucciones. Posteriormente, cada participante desarrolló la actividad de manera individual con supervisión permanente por parte del profesional responsable.

Para favorecer la participación se implementaron estrategias como:

- Uso de material visual de gran tamaño y colores llamativos.
- Instrucciones cortas, claras y repetitivas.
- Demostración práctica antes de iniciar la actividad.
- Refuerzo positivo constante durante el proceso.
- Apoyo individual para residentes con mayores dificultades cognitivas o visuales.
- Adaptación de tiempos de ejecución según las capacidades funcionales de cada participante.
- Estimulación de la autonomía respetando el ritmo de trabajo individual.

La actividad se llevó a cabo en un ambiente tranquilo y organizado, favoreciendo la concentración, la interacción social y la seguridad emocional.

---

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Se evidenció una participación activa y un adecuado nivel de motivación por parte de las residentes durante el desarrollo de la actividad.

La mayoría logró identificar y relacionar correctamente las flechas de colores verde, amarillo, morado, azul y rojo con sus respectivas parejas, teniendo en cuenta tanto el color como la dirección señalada. Esto permitió estimular habilidades relacionadas con la atención sostenida, discriminación visual, orientación espacial, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones. Se observaron dificultades en algunas residentes para reconocer determinadas direcciones, mantener la atención durante períodos prolongados y recordar las instrucciones iniciales, situaciones asociadas a los procesos de deterioro cognitivo, alteraciones de memoria y limitaciones visuales presentes en la población atendida. En estos casos fue necesario brindar acompañamiento permanente, guía verbal y apoyo físico para completar la actividad.

A nivel emocional se observaron expresiones de satisfacción, interés, motivación y orgullo al lograr ubicar correctamente las fichas, fortaleciendo la autoestima, la confianza en sus capacidades y la participación dentro del grupo. Asimismo, la actividad favoreció espacios de interacción social, cooperación y estimulación cognitiva significativa adaptada a las necesidades particulares de cada residente.

---

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

- Continuar desarrollando actividades de estimulación cognitiva adaptadas al nivel funcional de cada residente.
- Fortalecer procesos de atención, memoria, orientación espacial y discriminación visual mediante ejercicios progresivos.
- Mantener el acompañamiento individualizado para residentes con mayor compromiso cognitivo y visual.

- Promover actividades que favorezcan la autonomía, participación y funcionalidad en las actividades de la vida diaria.
- Realizar seguimiento continuo a la evolución cognitiva de las residentes mediante actividades grupales e individuales.
- Generar espacios permanentes que contribuyan al bienestar emocional, la socialización y el envejecimiento activo.

6. CONCLUSIONES

La actividad "Colores que Orientan la Mente" constituyó una estrategia efectiva de estimulación cognitiva para las residentes de la Casa Santa Teresa, permitiendo trabajar de manera integral procesos relacionados con la atención, memoria, orientación espacial, percepción visual, discriminación de colores y coordinación visomotora.

A pesar de las dificultades cognitivas, alteraciones de memoria y limitaciones visuales presentes en gran parte de la población participante, se evidenció una adecuada respuesta cuando las actividades fueron adaptadas a sus capacidades y acompañadas mediante apoyos individualizados. Desde la Psicología, este tipo de intervenciones favorecen el mantenimiento de funciones cognitivas conservadas, fortalecen la autoestima, promueven la participación activa y contribuyen significativamente a la calidad de vida y al bienestar emocional de los adultos mayores, generando experiencias positivas de aprendizaje y estimulación dentro de su proceso de envejecimiento.

7. FIRMAS

Nombre y Cargo **Firma**



Erika Johana Alvarez González
Psicóloga

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









Fecha: Martes 02/Junio/2026
Hora de inicio: 2:00 pm
Hora de finalización: 6:00 pm
Tema: Ángeles de la Memoria: Elaboración del Duelo y Expresión Emocional a Través del Arte.

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Brindar un espacio grupal de acompañamiento emocional y elaboración del duelo ante el fallecimiento de la residente Isabella Suns, favoreciendo la expresión de sentimientos, recuerdos y emociones a través de una actividad artística significativa. Asimismo, estimular procesos cognitivos como la atención, concentración, memoria, coordinación visomotora y motricidad fina, respetando las capacidades y necesidades individuales de las residentes.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La actividad se desarrolló en la Casa Santa Teresa y dio inicio con una oración grupal en memoria de la residente Isabella Suns, generando un espacio de recogimiento, reflexión y acompañamiento emocional para las residentes que compartieron momentos significativos con ella. Posteriormente, desde el área de Psicología, se realizó una intervención grupal sobre el proceso de duelo, abordando de manera sencilla y comprensible temas relacionados con la pérdida, la importancia de expresar las emociones, recordar con cariño a las personas que han partido y reconocer que cada persona vive el duelo de manera diferente.
Como actividad simbólica, se entregó a cada residente una lámina con la imagen de un ángel para colorear. Durante el ejercicio, las participantes plasmaron colores y detalles de manera libre, permitiendo que la actividad se convirtiera en un medio de expresión emocional, recuerdo y homenaje hacia su compañera fallecida.
Teniendo en cuenta que gran parte de las residentes presentan dificultades cognitivas, alteraciones de memoria, disminución visual y limitaciones en la motricidad fina propias del envejecimiento, fue necesario brindar acompañamiento individual, orientación permanente y apoyo en el desarrollo de la actividad para favorecer su participación y comprensión.
Desde la Psicología, esta actividad favorece la expresión emocional, la elaboración saludable del duelo, el fortalecimiento de vínculos grupales y la estimulación cognitiva mediante tareas de atención, coordinación visomotora y creatividad.

3. METODOLOGÍA

La jornada se desarrolló mediante una metodología participativa, terapéutica y centrada en la persona, promoviendo un ambiente de respeto, escucha y contención emocional.
La intervención se realizó en cuatro momentos:

- Momento de acogida: oración grupal en memoria de la residente fallecida.
- Momento psicoeducativo: conversación guiada sobre el duelo, la pérdida y las emociones asociadas.

- Momento artístico-terapéutico: coloreado individual de la figura del ángel como representación simbólica de recuerdo y despedida.
- Momento de cierre: espacio para compartir sentimientos, recuerdos y reflexiones surgidas durante la actividad.

Para facilitar la participación se implementaron estrategias como:

- Instrucciones sencillas y repetitivas.
- Uso de imágenes grandes y de fácil visualización.
- Acompañamiento individualizado.
- Refuerzo positivo constante.
- Adaptación de tiempos de ejecución según las capacidades de cada residente.
- Validación emocional y escucha activa durante toda la actividad.

---

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Las residentes participaron activamente en la jornada, mostrando interés y disposición durante la oración, la reflexión grupal y el desarrollo de la actividad artística.

Se observó que el espacio permitió la expresión de emociones relacionadas con la tristeza, el afecto, la nostalgia y los recuerdos compartidos con la residente Isabella Suns. Algunas participantes manifestaron verbalmente experiencias y sentimientos asociados a la pérdida, mientras que otras lo hicieron a través del proceso creativo de coloreado.

A nivel cognitivo, la actividad favoreció la atención sostenida, la coordinación visomotora, la percepción visual, la concentración y la motricidad fina. Asimismo, permitió estimular procesos de evocación de recuerdos y memoria autobiográfica.

Se identificaron dificultades en algunas residentes relacionadas con limitaciones visuales, disminución de la atención, alteraciones de memoria y dificultades para el manejo de los materiales, situaciones frente a las cuales se brindó apoyo, guía y acompañamiento permanente. A nivel emocional se evidenció un ambiente de solidaridad, respeto y apoyo mutuo, favoreciendo el fortalecimiento de los vínculos grupales y la construcción de estrategias saludables para afrontar la pérdida.

---

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

- Continuar generando espacios terapéuticos que permitan la expresión emocional y el acompañamiento en procesos de duelo.
- Realizar seguimiento al estado emocional de las residentes que presenten mayor afectación frente a la pérdida.
- Promover actividades artísticas y de estimulación cognitiva que favorezcan la expresión de sentimientos y recuerdos.
- Mantener espacios grupales de escucha activa y fortalecimiento de redes de apoyo entre las residentes.
- Continuar implementando estrategias de estimulación cognitiva adaptadas a las capacidades funcionales y cognitivas de cada participante.

- Favorecer el bienestar emocional y la adaptación saludable ante situaciones de pérdida y cambio.

6. CONCLUSIONES

La actividad "Ángeles de la Memoria: Elaboración del Duelo y Expresión Emocional a Través del Arte" permitió brindar un espacio seguro y significativo para que las residentes de la Casa Santa Teresa expresaran sus emociones frente al fallecimiento de su compañera Isabella Suns.

La combinación de la oración, la reflexión grupal y la actividad artística favoreció la elaboración emocional del duelo, promoviendo la expresión de sentimientos, la evocación de recuerdos positivos y el fortalecimiento de los lazos afectivos entre las participantes.

Desde el área de Psicología, se evidenció que las actividades simbólicas y creativas constituyen herramientas valiosas para acompañar procesos de pérdida en adultos mayores, al tiempo que estimulan funciones cognitivas, fortalecen la autoestima y contribuyen al bienestar emocional y la calidad de vida de las residentes.

7. FIRMAS

Nombre y Cargo **Firma**



Erika Johana Alvarez González
Psicóloga

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

Fecha: Martes 02/Junio/2026
Hora de inicio: 2:00 pm
Hora de finalización: 6:00 pm
Tema: Encuentra la Pareja: Estimulación de la Memoria, Atención y Agilidad Cognitiva.

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Fortalecer los procesos cognitivos de las residentes mediante una actividad lúdica de asociación de imágenes, favoreciendo la estimulación de la memoria visual, atención, concentración, percepción, orientación espacial y velocidad de procesamiento, promoviendo al mismo tiempo la participación activa, la interacción social y el bienestar emocional.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó una actividad grupal de estimulación cognitiva en la Casa Santa Teresa, en la cual se dispusieron diferentes tarjetas con imágenes de objetos, animales y figuras conocidas. Las tarjetas fueron ubicadas boca abajo sobre la mesa y cada residente debía descubrir dos tarjetas por turno con el propósito de encontrar las parejas correspondientes. Durante el desarrollo de la actividad, las participantes debían recordar la ubicación de las imágenes observadas previamente, poniendo en práctica habilidades de memoria visual, atención sostenida y capacidad de asociación. La dinámica generó un ambiente de participación, motivación y disfrute, permitiendo que las residentes interactuaran entre sí mientras ejercitaban sus funciones cognitivas. Se identificó dificultad en algunas participantes para recordar la ubicación de las imágenes o mantener la atención durante toda la actividad, por lo que se brindó apoyo individual, guía verbal y acompañamiento permanente para facilitar su desempeño y participación.Desde el área de Psicología, esta actividad constituye una herramienta de estimulación cognitiva que contribuye al mantenimiento de funciones mentales superiores, favorece la autonomía funcional y fortalece la autoestima al permitir experiencias de logro y éxito.

3. METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa, lúdica y de estimulación cognitiva adaptada a las capacidades funcionales de las residentes.
La jornada se llevó a cabo en las siguientes fases:

- Explicación sencilla de las reglas de la actividad.
- Observación inicial de algunas imágenes para facilitar la comprensión de la dinámica.

- Desarrollo del juego de memoria por turnos, donde cada residente descubría dos tarjetas.
- Asociación y búsqueda de parejas iguales mediante la evocación de la ubicación de las imágenes.
- Retroalimentación positiva y acompañamiento constante durante toda la actividad.
- Cierre grupal resaltando la importancia de mantener la mente activa mediante ejercicios cognitivos.
- Se utilizaron instrucciones claras, repetición de consignas y apoyo individualizado para aquellas residentes que presentaban mayores dificultades cognitivas o atencionales.

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Las residentes mostraron interés y motivación durante la actividad, participando activamente en la búsqueda de parejas y demostrando disposición para seguir instrucciones.

Se evidenció estimulación de procesos cognitivos relacionados con:

- Memoria visual inmediata y diferida.
- Atención sostenida y selectiva.
- Concentración.
- Asociación y reconocimiento visual.
- Percepción visual.
- Orientación espacial.
- Velocidad de procesamiento de la información.
- Flexibilidad cognitiva.

Algunas residentes lograron identificar las parejas de manera independiente, mientras que otras requirieron apoyo verbal, modelamiento y recordatorios para mantener la atención y recordar la ubicación de las imágenes. Se observaron dificultades asociadas a alteraciones de memoria, disminución de la atención sostenida y limitaciones visuales propias del envejecimiento, situaciones que fueron abordadas mediante acompañamiento personalizado. A nivel emocional se evidenció disfrute, interés, motivación y satisfacción al encontrar las parejas correctas, favoreciendo además la interacción social y el fortalecimiento de vínculos entre las residentes.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

- Continuar implementando actividades de estimulación cognitiva orientadas al fortalecimiento de la memoria y la atención.

- Realizar ejercicios progresivos de asociación, categorización y evocación de información.
- Favorecer espacios grupales que promuevan la interacción social y el trabajo colaborativo.
- Mantener estrategias de apoyo individual para residentes con mayor deterioro cognitivo.
- Realizar seguimiento a las habilidades de memoria y atención observadas durante las actividades.
- Promover la participación constante en actividades lúdicas que contribuyan al envejecimiento activo y saludable.

6. CONCLUSIONES

La actividad "Encuentra la Pareja: Estimulación de la Memoria, Atención y Agilidad Cognitiva" permitió fortalecer diversos procesos cognitivos en las residentes de la Casa Santa Teresa mediante una estrategia lúdica, significativa y adaptada a sus necesidades. El ejercicio favoreció especialmente la memoria visual, la capacidad de asociación, la concentración y la atención sostenida, contribuyendo al mantenimiento de funciones cognitivas esenciales para la vida diaria. Asimismo, promovió experiencias positivas de interacción social, participación activa y disfrute, fortaleciendo el bienestar emocional de las participantes.

Desde la Psicología, este tipo de actividades constituyen una herramienta fundamental para la prevención del deterioro cognitivo, el fortalecimiento de las capacidades conservadas y la promoción de un envejecimiento activo, participativo y con mejor calidad de vida.

7. FIRMAS

Nombre y Cargo **Firma**



Erika Johana Alvarez González
Psicóloga

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

Fecha: Martes 02/Junio/2026
Hora de inicio: 2:00 pm
Hora de finalización: 6:00 pm
Tema: Ruta de Colores: Fortaleciendo la Atención, la Concentración y la Coordinación Visomotora

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Fortalecer en las residentes los procesos de atención, concentración, discriminación visual, coordinación visomotora y orientación espacial mediante una actividad de asociación de colores, favoreciendo el mantenimiento de las funciones cognitivas y promoviendo un envejecimiento activo y saludable.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó una actividad grupal de estimulación cognitiva en la Casa Santa Teresa. A cada residente se le hizo entrega de una hoja donde se encontraban impresos círculos de colores (amarillo, azul, rojo, verde y morado) ubicados tanto al lado derecho como al lado izquierdo de la página. La tarea consistía en identificar cada color y trazar una línea recta hasta encontrar y unir su pareja correspondiente ubicada en el lado opuesto. Durante la actividad, las participantes debían observar cuidadosamente la ubicación de cada color, mantener la atención en la tarea y coordinar sus movimientos para realizar el trazado correcto de las líneas. Esta dinámica permitió trabajar habilidades relacionadas con la atención sostenida, la concentración, la percepción visual, la discriminación de estímulos, el seguimiento visual y la coordinación ojo-mano. Se identificó dificultad en algunas residentes debido a alteraciones visuales, lentitud en el procesamiento de la información y limitaciones motrices propias del envejecimiento, por lo que se brindó apoyo, orientación y acompañamiento individual durante el desarrollo de la actividad.
Desde el área de Psicología, esta actividad favorece la estimulación de funciones cognitivas fundamentales para la autonomía, el mantenimiento de habilidades funcionales y la prevención del deterioro cognitivo asociado al envejecimiento.

3. METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló bajo una metodología participativa, lúdica y de estimulación cognitiva. Inicialmente se explicaron las instrucciones de manera clara y sencilla, realizando ejemplos prácticos para garantizar la comprensión de la tarea. Posteriormente, cada residente desarrolló el ejercicio de forma individual, identificando los colores y uniendo mediante líneas los pares correspondientes. Durante toda la jornada se proporcionó acompañamiento permanente, reforzando positivamente los logros alcanzados y respetando el ritmo de ejecución de cada participante. Asimismo, se promovió un ambiente de confianza, motivación y participación activa.

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Las residentes participaron de manera activa y mostraron buena disposición frente a la actividad propuesta. Se observó fortalecimiento de habilidades como:

- Atención sostenida y selectiva.
- Concentración.
- Discriminación visual de colores.
- Seguimiento visual.
- Coordinación visomotora.
- Orientación espacial.
- Planeación motora.
- Organización perceptiva.
- Velocidad de procesamiento.

La mayoría de las participantes lograron completar adecuadamente el ejercicio, identificando correctamente los colores y estableciendo las asociaciones correspondientes. Algunas residentes requirieron apoyo adicional para mantener la atención en la tarea y realizar los trazos de manera precisa. La actividad también favoreció la participación social, la motivación y el sentimiento de logro al finalizar exitosamente el ejercicio.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

- Continuar desarrollando actividades de estimulación cognitiva enfocadas en atención, memoria y percepción visual.
- Implementar ejercicios que favorezcan la coordinación visomotora y la orientación espacial.
- Promover espacios grupales que fortalezcan la participación, interacción y bienestar emocional de las residentes.
- Brindar acompañamiento individual a quienes presenten mayores dificultades cognitivas o visuales.
- Realizar seguimiento periódico a la evolución de las habilidades cognitivas trabajadas.

6. CONCLUSIONES

La actividad "Ruta de Colores: Fortaleciendo la Atención, la Concentración y la Coordinación Visomotora" permitió estimular de manera significativa diversas funciones cognitivas necesarias para el mantenimiento de la autonomía y la calidad de vida en las personas mayores. A través de la asociación de colores y el trazado de líneas, las residentes ejercitaron la atención, la concentración, la discriminación visual, el seguimiento ocular y la coordinación ojo-mano, habilidades esenciales para el desempeño de actividades cotidianas. Desde la Psicología, este tipo de estrategias constituyen herramientas valiosas para promover el envejecimiento activo, fortalecer las capacidades cognitivas preservadas y contribuir al bienestar integral de las personas mayores mediante experiencias significativas, participativas y adaptadas a sus necesidades.

7. FIRMAS

Nombre y Cargo

Erika Johana Alvarez González

Psicóloga

Firma



8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









INFORME DE ACTIVIDADES ÁREA DE FISIOTERAPIA
Periodo: (06/2026)

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
Grupales	Actividad grupal de movilidad funcional, coordinación motora y estimulación física adaptada - Sede Santa Teresa	Promover la estimulación funcional, la movilidad articular, la coordinación motora y la participación activa de las residentes de la sede Santa Teresa mediante ejercicios grupales adaptados con bastones, conos y actividades guiadas, favoreciendo el mantenimiento de la capacidad funcional, la interacción social y el bienestar integral.	03 de junio de 2026	ACTA 03 DE JUNIO 2026
	Actividad grupal de estimulación motora, coordinación y movilidad funcional mediante circuito terapéutico con bastones, aros, conos y pelotas.	Promover la conservación funcional de los adultos mayores de la sede San José mediante una actividad grupal orientada a la movilidad articular, coordinación motora, control postural, equilibrio, fuerza funcional y participación social.	04 de junio de 2026	ACTA 04 DE JUNIO 2026

Actividad De Manualidad San Matias	Desarrollar las manualidades para la rehabilitación física y cognitiva en nuestros residentes, con el fin de mejorar la movilidad articular, la fuerza de agarre, y la coordinación ojo mano, previniendo la rigidez y facilitando la independencia en actividades diarias.	16/06/2026	Anexo acta con registro fotográfico.
Ejercicios Fisicos Con Las Residentes	Hacer ejercicios de fisioterapia en la residentes estos ejercicios con el fin de mejorar fuerza, equilibrio, flexibilidad y capacidad aeróbica.	17/06/2026	Anexo acta con registro fotográfico.
Entrenamiento De Marcha Pabellon Hombres	Realizar entrenamiento de marcha en el de hombres san José con el fin de restaurar un patrón de caminata seguro, eficiente y natural**.**	19/06/2026	Anexo acta con registro fotográfico.
Caminata Y Juego De Pelotas Residentes Mujeres	Devolver la confianza, mejorar el patrón de paso al caminar y		

		promover una movilidad segura por medio de caminatas en las residentes.	24/06/2026	Anexo acta con registro fotográfico.
Individuales	Seguimiento de plan de atención integral por terapia física	Mantener y conservar la condición física de los residentes mediante intervenciones fisioterapéuticas individualizadas, orientadas a preservar movilidad articular, favorecer relajación muscular, prevenir desacondicionamiento físico, estimular funcionalidad global, brindar manejo terapéutico según hallazgos clínico-funcionales y dar continuidad al plan de manejo fisioterapéutico institucional. Se realizaron movilizaciones pasivas y activo-asistidas, terapia manual, crioterapia, aplicación de crema tópica, manejo postural, ejercicios respiratorios, masaje abdominal terapéutico, estimulación motora, trabajo funcional en cama, sedente o silla de ruedas y actividades	05 de junio 2026	Formatos de registro de ejecución y seguimiento de plan de atención integral por terapia física. LEIDY AVENDAÑO MARTHA ANDRADRE ARACELY ANDRADE
			09 de junio 2026	Formatos de registro de ejecución y seguimiento de plan de atención integral por terapia física. MANUEL GARZON ORLANDO OSPINA PABLO EMILIO GUZMAN

		adaptadas según condición individual.	10 de junio 2026	Formatos de registro de ejecución y seguimiento de plan de atención integral por terapia física. CARMEN ROSA CAICEDO CELSA CARDENAS MARIA CRISTINA GARCIA JUDITH BETANCOURT
	Control Caidas Residentes	Todos los días se hará ronda en los pabellones de hombres y mujeres para saber que residentes han sufrido caídas durante el día, también los auxiliares de enfermería se encargaran de vigilar las caídas y de reportar de inmediato la caída de un residente.	Se realiza durante todo el mes	Anexo acta con registro fotográfico.
	Terapia Fisica	El objetivo principal de la terapia física es restaurar, mejorar y mantener la movilidad, la fuerza y	Se realiza durante todo el mes	Anexo acta con registro fotográfico.

		la funcionalidad del cuerpo.		
	Vigilar El Estado De Salud De Los Residentes	Esta revisión busca identificar limitaciones físicas, prevenir lesiones y restaurar la funcionalidad, garantizando así una mejor calidad de vida en los residentes.	Se realiza durante todo el mes	Anexo acta con registro fotográfico

JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY
TP. 07488

Fecha: 03 de junio de 2026
Hora de inicio: 9:00 a.m.
Hora de finalización: 11:00 a.m.
Tema: Actividad grupal de movilidad funcional, coordinación motora y estimulación física adaptada - Sede Santa Teresa

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Promover la estimulación funcional, la movilidad articular, la coordinación motora y la participación activa de las residentes de la sede Santa Teresa mediante ejercicios grupales adaptados con bastones, conos y actividades guiadas, favoreciendo el mantenimiento de la capacidad funcional, la interacción social y el bienestar integral.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se desarrolló una actividad grupal con las residentes de la Casa Santa Teresa, orientada al trabajo de movilidad de miembros superiores e inferiores, coordinación visomotora, control postural, atención, seguimiento de instrucciones y participación social. La intervención se realizó en espacio abierto de la sede, con ejercicios adaptados en sedente y de baja exigencia física, utilizando bastones y conos como recursos terapéuticos para facilitar la ejecución segura de los movimientos.

3. METODOLOGÍA

La actividad se ejecutó mediante demostración inicial, explicación verbal sencilla y acompañamiento permanente durante la realización de los ejercicios. Se organizaron las residentes en círculo, respetando su nivel funcional, tolerancia al esfuerzo y necesidad de apoyo. Se realizaron movimientos guiados con bastón, alcances anteriores, elevación de miembros superiores, coordinación bilateral, orientación espacial hacia conos y ejercicios de activación física progresiva. Se brindó supervisión continua para prevenir riesgos, corregir posturas y favorecer la participación activa de cada residente.
Responsable: Fisioterapeuta, Mónica Puentes P

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Se observó adecuada participación grupal, disposición para seguir instrucciones y respuesta positiva frente a los estímulos físicos y lúdicos propuestos. Las residentes realizaron los ejercicios de acuerdo con sus capacidades, manteniendo interacción social y acompañamiento terapéutico. La actividad permitió estimular movilidad articular, coordinación, atención, fuerza funcional leve y bienestar emocional, sin evidenciar eventos adversos durante la jornada.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

Continuar implementando actividades grupales adaptadas que favorezcan la movilidad funcional, la coordinación, la prevención del desacondicionamiento físico y la participación social de las residentes. Mantener supervisión individual durante los ejercicios, especialmente en usuarias con mayor dependencia funcional o riesgo de fatiga.

6. CONCLUSIONES

La actividad grupal cumplió con el propósito terapéutico de promover movimiento seguro, participación activa y estimulación funcional en las residentes de la sede Santa Teresa. Se recomienda dar continuidad a este tipo de intervenciones como estrategia de mantenimiento físico, prevención del deterioro funcional y fortalecimiento del bienestar integral.

7.EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Evidencia 1. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 2. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 3. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 4. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 5. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 6. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 7. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 8. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 9. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.



Evidencia 10. Actividad grupal de movilidad funcional y coordinación motora adaptada en sede Santa Teresa.

FIRMAS

Nombre y Cargo	**Firma**
_____ Dirección del Hogar	_____
MONICA FERNANDA PUENTES PARRA _____ Fisioterapeuta	 _____

Fecha: 04/06/2026
Hora de inicio: 9:00 a.m.
Hora de finalización: 11:00 a.m.

Tema: Actividad grupal de estimulación motora, coordinación y movilidad funcional mediante circuito terapéutico con bastones, aros, conos y pelotas.

---

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Objetivo general: promover la conservación funcional de los adultos mayores de la sede San José mediante una actividad grupal orientada a la movilidad articular, coordinación motora, control postural, equilibrio, fuerza funcional y participación social.

Objetivos específicos:

• Estimular la coordinación óculo-manual y la disociación de movimientos mediante el uso dirigido de bastones, aros y pelotas.

• Favorecer reacciones de alcance, control postural en sedente y bípeda, y ajustes corporales durante la ejecución de tareas motoras.

• Reforzar el seguimiento de instrucciones, la atención sostenida y la participación grupal en un entorno terapéutico supervisado.

• Contribuir a la prevención de caídas mediante actividades de movilidad funcional, orientación espacial y reconocimiento de obstáculos dentro del circuito.

---

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se desarrolló una jornada fisioterapéutica grupal con adultos mayores de la sede San José, organizada en un espacio abierto y ventilado, con los participantes ubicados principalmente en sedestación sobre sillas plásticas y algunos usuarios con apoyo de silla de ruedas. La actividad incluyó ejercicios dirigidos con bastones, aros, conos y pelotas, integrando tareas de alcance, agarre, empuje, dirección de objetos, coordinación bilateral, movilidad de miembros superiores y participación activa dentro de un circuito terapéutico.

Durante la sesión se observaron actividades de estimulación motora en silla, ejercicios de coordinación óculo-manual con bastones, orientación hacia objetivos visuales mediante conos, interacción con pelotas de diferentes tamaños y ejercicios de paso o desplazamiento guiado a través de aros. La fisioterapeuta realizó demostración, acompañamiento verbal, supervisión permanente y apoyo físico cuando fue necesario, ajustando la exigencia de acuerdo con la capacidad funcional observada de cada participante.

Materiales utilizados: bastones terapéuticos, aros, conos de señalización, pelotas de diferentes tamaños y colores, sillas plásticas y silla de ruedas como apoyo para usuarios con mayor dependencia funcional.

---

3. METODOLOGÍA

La metodología aplicada fue participativa, demostrativa y asistida. Inicialmente se organizó el grupo en disposición semicircular para facilitar la visibilidad, la interacción y el control del espacio. Posteriormente, la profesional brindó instrucciones verbales claras, realizó la demostración de cada tarea y acompañó la ejecución individual y grupal.

La actividad se estructuró por estaciones funcionales: ejercicios con bastón para movilidad de hombro, codo y muñeca; tareas de alcance y dirección hacia conos; uso de pelotas para estimular agarre, atención, respuesta motora y coordinación; y trabajo con aro para movilidad global, orientación espacial y control postural. Se promovió la participación desde sedestación y, en los casos observados con mayor capacidad funcional, se realizaron actividades en bipedestación bajo supervisión directa.

Profesional que participa: Fisioterapeuta responsable de la planeación, dirección, supervisión y acompañamiento de la actividad grupal.

---

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Se evidenció participación activa de varios adultos mayores durante la jornada, con adecuada disposición para seguir instrucciones y vincularse a las tareas propuestas. Los participantes realizaron movimientos de miembros superiores, agarre de bastones, interacción con pelotas, orientación hacia conos y ejecución de actividades de alcance dentro del circuito. Se estimularon capacidades funcionales asociadas a movilidad articular, coordinación motora gruesa, coordinación óculo-manual, fuerza funcional de miembros superiores, control postural en sedente y bípeda, atención, seguimiento de instrucciones e integración social. Como logros observados, se identificó mayor interacción entre los participantes, respuesta positiva ante la guía de la fisioterapeuta, tolerancia general a la actividad y adecuada vinculación al ejercicio grupal. Se observaron riesgos propios del entorno y de la población atendida, como superficie rígida, presencia de obstáculos terapéuticos en el piso, usuarios con movilidad reducida, necesidad de asistencia en silla de ruedas y posible fatiga; dichos riesgos fueron controlados mediante supervisión continua, ubicación estratégica de los materiales y acompañamiento directo durante la ejecución.

---

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

Continuar implementando actividades grupales de conservación funcional que integren movilidad articular, coordinación, equilibrio, fuerza funcional y estimulación cognitiva mediante seguimiento de instrucciones.
Mantener supervisión permanente durante el uso de conos, aros, bastones y pelotas, garantizando distancias seguras entre participantes y adecuación del espacio antes de iniciar cada sesión.

Realizar seguimiento a la tolerancia individual, nivel de participación, necesidad de apoyo físico y respuesta motora de los adultos mayores para ajustar progresivamente la intensidad y complejidad de las actividades.

---

6. CONCLUSIONES

La actividad grupal permitió favorecer la conservación de habilidades funcionales en los adultos mayores, integrando componentes motores, cognitivos y sociales mediante un circuito terapéutico adaptado. El uso de bastones, aros, conos y pelotas facilitó la estimulación de la movilidad articular, coordinación óculo-manual, control postural, reacciones de alcance y participación grupal. La jornada se desarrolló bajo acompañamiento profesional, con observación de adecuada participación y respuesta positiva frente a las instrucciones. Se recomienda continuar con intervenciones grupales similares, manteniendo medidas de seguridad, adaptación funcional y seguimiento individual según las capacidades observadas de cada usuario.

---

7. FIRMAS

Nombre y Cargo	Firma
Monica Fernanda Puentes Parra Fisioterapeuta	

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Evidencia 1. Participantes realizando actividad grupal de coordinación óculo-manual y movilidad de miembros superiores con bastones, conos y aro, bajo orientación de la fisioterapeuta.



Evidencia 2. Participantes ejecutando circuito terapéutico con bastones, aro, pelotas y conos para estimulación de alcance, control postural y participación grupal.



Evidencia 3. Participantes en sedestación realizando ejercicios dirigidos con bastones para movilidad articular, coordinación motora y seguimiento de instrucciones.



Evidencia 4. Participantes realizando actividad asistida con bastones y conos, orientada a coordinación, alcance funcional y control postural en sedente.



Evidencia 5. Participante realizando ejercicio con aro bajo supervisión, favoreciendo movilidad global, orientación espacial, equilibrio y participación activa.



Evidencia 6. Participante ejecutando desplazamiento y coordinación con aro dentro del circuito, con acompañamiento de la fisioterapeuta para seguridad y control postural.

Fecha: [24/06/2026]
Hora de inicio: [8:30 a.m]
Hora de finalización: [10:30 a.m]
Tema: CAMINATA Y JUEGO DE PELOTAS RESIDENTES MUJERES

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Devolver la confianza, mejorar el patrón de paso al caminar y promover una movilidad segura por medio de caminatas en las residentes.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Realizar en el pabellón de mujeres denominado Santa Teresa una actividad de caminata con las residentes y juego de pelotas.

3. METODOLOGÍA

Se reúne a las residentes en el pabellón de mujeres de Santa Teresa, se hacen estiramientos para iniciar la actividad con las residentes, después hicimos una caminata por las instalaciones del lugar luego pasamos a una actividad muy divertida que trabajaron en grupo de dos personas la cual era realizar lanzamientos con pelotas entre las parejas hechas.

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Se observa en las residentes Control cardiovascular, esta actividad Combate la descalcificación y fortalece la musculatura y se Reduce el riesgo de caídas.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

Permiten trabajar la fuerza de las residentes, la movilidad, el equilibrio y la coordinación de forma divertida y segura, previniendo lesiones y mejorando la autonomía.

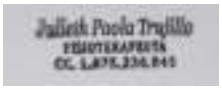
6. CONCLUSIONES

La caminata y el juego de pelotas son claves para prevenir el deterioro funcional, mejorar la capacidad aeróbica y reducir el riesgo de caídas. Para lograrlo de forma

segura, nos enfocamos en la reeducación de la postura y el fortalecimiento muscular de las residentes.

---

7. FIRMAS

Nombre y Cargo	Firma
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY Fisioterapeuta	

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









Fecha: [17/06/2026]
Hora de inicio: [8:00 a.m]
Hora de finalización: [10:00 a.m]
Tema: EJERCICIOS FISICOS CON LAS RESIDENTES

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Hacer ejercicios de fisioterapia en la residentes estos ejercicios con el fin de mejorar fuerza, equilibrio, flexibilidad y capacidad aeróbica.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Realizar ejercicios físicos en el pabellón de santa teresa se realizaron ejercicios para trabajar principalmente el equilibrio, la coordinación y la fuerza, en nuestras residentes.

3. METODOLOGÍA

Se realizan ejercicios físicos en el pabellón de mujeres en santa teresa, se les pide a los auxiliares de enfermería colaboración para reunir a las residentes en el salón principal, se coloca música de fondo para estimular el cerebro de las residentes, se inicio con una actividad de calentamiento el cual duro 10 minutos para preparar los músculos y evitar lesiones en las residentes se mueve suavemente el cuello, los hombros y las rodillas, las residentes sentadas realizaron ejercicios de cuellos, de hombros, codos, muñecas, columna, cadera, rodilla y tobillos, se realiza caminata suave y trote en las residentes, se hacen ejercicios con balón.

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Estos ejercicios ayudan a recuperar el movimiento, previenen el sedentarismo y la falta de actividad, se observo disminución del dolor, disminuye el riesgo de caída y de lesión y aumento la autonomía de los residentes.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

Motivar a los residentes a tener una vida mas saludable, supervisar el estado de salud de los residentes.

6. CONCLUSIONES

Se debe ser consciente de que la edad predispone el desarrollo de determinadas patologías y que la actividad física previene y disminuye los efectos negativos de las mismas.

7. FIRMAS

Nombre y Cargo	Firma
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY Fisioterapeuta	Julieth Paola Trujillo FISIOTERAPEUTA CC. 1.075.236.843

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









Fecha: [19/06/2026]
Hora de inicio: [8:00 a.m]
Hora de finalización: [10:00 a.m]
Tema: ENTRENAMIENTO DE MARCHA PABELLON HOMBRES

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Realizar entrenamiento de marcha en el de hombres san José con el fin de restaurar un patrón de caminata seguro, eficiente y natural**.**

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se hace marcha con nada unos de los residentes tanto dependiente como independientes participaron de la actividad.

3. METODOLOGÍA

La actividad se realizo en el pabellón de hombres llamado san José se le pidió colaboración a los auxiliares de enfermería para realizar la actividad con algunos residentes que ya muchos de ellos necesitan acompañamiento, esta actividad se realiza de forma personalizada con cada residente realizamos entrenamiento de marcha en el salón principal para mejorar la reeducación del equilibrio, la fuerza muscular y la propiocepción.

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Se observa que corrige alteraciones biomecánicas derivadas de lesiones, ayuda a prevenir caídas y mejora la independencia de los residentes.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

Hacer ejercicios de entrenamiento de la marcha, para mejorar la capacidad de caminar, el equilibrio y restablecer un patrón de marcha de los residentes.

6. CONCLUSIONES

El entrenamiento de la marcha abarca más que simples ejercicios de caminar; se trata de reconstruir el ciclo de la marcha, mejorar la condición cardiovascular y corregir las anomalías en la marcha mediante un enfoque integral.

---

7. FIRMAS

Nombre y Cargo	Firma
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY Fisioterapeuta	Julieth Paola Trujillo FISIOTERAPEUTA CC. 1.075.236.941

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









Fecha: [16/06/2026]
Hora de inicio: [8:00 a.m]
Hora de finalización: [10:00 a.m]
Tema: ACTIVIDAD DE MANUALIDADES EN EL SAN MATIAS

1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO

Desarrollar las manualidades para la rehabilitación física y cognitiva en nuestros residentes, con el fin de mejorar la movilidad articular, la fuerza de agarre, y la coordinación ojo mano, previniendo la rigidez y facilitando la independencia en actividades diarias.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Crear un perro en cartulina con las residentes utilizando cartulina de colores, tijeras y colbón.

3. METODOLOGÍA

Realizar una actividad de manualidades con las residentes en el pabellón santa teresa, se les pide a los auxiliares de enfermería colaboración para reunir a las residentes en el área del salón de afuera con el objetivo de realizar la actividad con las residentes, en compañía de la coordinadora Mary Cruz Ortiz. Se les pasa a cada residente un molde con la figura de cuadrado con el fin de que cada una recortara su figura en cartulina, la idea es convertir este cuadrado en una carita de perro, lo primero que tuvieron que hacer es doblar la cartulina por la mitad obteniendo la figura de triangulo, luego que cada residente tuviera la figura de triangulo pasaban a doblar las esquinas del triangulo hacia abajo para obtener las orejas del perro, ya con la figura de perro ya hecha, con la ayuda de la tijera cada residente recorto con la cartulina de color rojo la lengua y la nariz, luego colocamos Colbon en cada mesa para que las residentes pegaran en la carita del perro la nariz y la lengua, luego pusimos sobre la mitad de una hoja de block la carita de perro realizada con cada residente.

4. RESULTADOS OBSERVADOS

Se observa en las residentes que con esta actividad mejoraron la coordinación óculo-manual, la movilidad articular, la fuerza de agarre, mejorando la rigidez y se estimulo la memoria.

5. COMPROMISOS Y SEGUIMIENTO

Realizar mas actividades con el fin de mejorar en las residentes el rango de movimiento de los hombros y codos, y la coordinación en ambas manos.

6. CONCLUSIONES

Estas actividades son ideales para los adultos mayores para mejorar la motricidad, estimular la memoria y el estado de ánimo, mejoran la autoestima, la agilidad mental y la socialización.

7. FIRMAS

Nombre y Cargo	Firma
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY **Fisioterapeuta**	Julieth Paola Trujillo FISIOTERAPEUTA CC. 1.075.236.943

8. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	ARACELY ANDRADE
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	26.515.641
EDAD	91 AÑOS
DIAGNOSTICO	Discapacidad intelectual, epilepsia, osteoporosis, síndrome mielodisplásico y osteosíntesis de cadera izquierda.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	05 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO

Se realiza intervención fisioterapéutica individual orientada al mantenimiento y conservación de la condición física, teniendo en cuenta antecedentes de discapacidad intelectual, epilepsia, osteoporosis, síndrome mielodisplásico y osteosíntesis de cadera izquierda. De acuerdo con el plan de manejo, se trabaja movilidad articular activa-asistida y pasiva según tolerancia, fortalecimiento progresivo, control postural y estimulación motora global. Durante la sesión se realiza actividad en cama en decúbito supino, con apoyo de balón terapéutico en miembros inferiores y ejercicio activo de miembros superiores con barra, favoreciendo movilidad, coordinación, activación muscular funcional y prevención de retracciones.

EVOLUCION DE TERAPIA FISICA

Usuaria que participa en intervención fisioterapéutica asistida en cama, bajo supervisión directa durante toda la sesión. Tolera adecuadamente las actividades de movilidad de miembros inferiores con balón terapéutico y ejercicio activo de miembros superiores con barra, sin manifestar dolor ni presentar signos de incomodidad durante el desarrollo de las actividades propuestas. Finaliza la sesión en condiciones clínicas estables. Se recomienda continuar manejo fisioterapéutico enfocado en movilidad articular, fortalecimiento progresivo, estimulación motora, prevención de retracciones y conservación funcional.

MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Posicionamiento en decúbito supino con apoyo de balón terapéutico en miembros inferiores, orientado a estimulación propioceptiva y mantenimiento funcional.



Evidencia 2. Supervisión terapéutica durante actividad de miembros inferiores sobre balón, favoreciendo movilidad articular, control postural y seguridad.



Evidencia 3. Movilización asistida de miembros inferiores con apoyo manual y balón terapéutico, dirigida a conservar rangos articulares y prevenir retracciones.

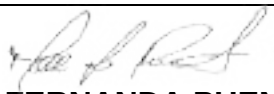


Evidencia 4. Ejercicio activo de miembros superiores con barra terapéutica en decúbito supino, orientado a movilidad, coordinación motora y activación muscular funcional.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	LEIDY JOHANA AVENDAÑO GUZMÁN
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	1.075.236.718
EDAD	41 AÑOS
DIAGNOSTICO	Discapacidad intelectual, parálisis cerebral y secuelas de meningitis en la infancia.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	05 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual para mantenimiento y conservación de la condición física, teniendo en cuenta diagnóstico de discapacidad intelectual, parálisis cerebral y secuelas de meningitis en la infancia. Según el plan de manejo, se orienta a movilidad articular asistida, control postural en sedente, estimulación motora global, prevención de retracciones y conservación de capacidades funcionales residuales. En la sesión se observa trabajo en silla de ruedas con apoyo manual en miembros inferiores y uso de balón terapéutico, facilitando movilidad de tobillo, pie y rodilla, alineación de miembros inferiores, coordinación básica y participación motora según tolerancia.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Usuaria que participa en intervención fisioterapéutica asistida en silla de ruedas, con supervisión directa durante toda la actividad. Tolera adecuadamente la movilización de miembros inferiores y el trabajo con balón, sin manifestaciones de dolor ni incomodidad. Se mantiene control de seguridad, acompañamiento verbal y apoyo manual para favorecer alineación postural y respuesta motora. Finaliza estable, sin signos de fatiga relevante ni cambios adversos observables. Se recomienda continuar manejo fisioterapéutico regular enfocado en movilidad asistida, estimulación motora, prevención de retracciones y cuidado postural.



MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Estimulación terapéutica de miembros inferiores en sedente, con apoyo de balón para favorecer respuesta motora y participación funcional.



Evidencia 2. Actividad asistida de movilidad distal de miembros inferiores, con control manual para facilitar alineación de tobillo y pie.



Evidencia 3. Movilización asistida de miembro inferior en sedente, orientada a conservar rangos articulares y prevenir rigidez.



Evidencia 4. Facilitación de flexo-extensión de rodilla y movilidad de tobillo, respetando tolerancia y seguridad postural en silla de ruedas.



Evidencia 5. Trabajo funcional con balón para estimulación motora, coordinación básica y activación de miembros inferiores.



Evidencia 6. Acompañamiento terapéutico durante movilidad de miembro inferior, con supervisión directa para mantener control postural y seguridad.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

DATOS DEL	
NOMBRES Y APELLIDOS	CELSA CÁRDENAS ALBAÑIL
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	37.080.559
EDAD	94 AÑOS
DIAGNOSTICO	EPOC, estreñimiento, demencia senil y fractura consolidada de cadera izquierda.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	10 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual orientada al mantenimiento y conservación de la condición física de la usuaria, teniendo en cuenta antecedentes de EPOC, estreñimiento, demencia senil y fractura consolidada de cadera izquierda. De acuerdo con el plan de manejo fisioterapéutico, se enfoca la sesión en movilidad articular pasiva y activo-asistida de miembros inferiores, conservación de rangos articulares, prevención de rigidez y retracciones, estimulación funcional, control postural en cama y prevención de complicaciones asociadas al reposo prolongado y al desacondicionamiento físico. Durante la intervención se realizan actividades en decúbito supino, con apoyo de balón terapéutico y asistencia manual, favoreciendo movilidad de cadera, rodilla, tobillo y pie, alineación de miembros inferiores, flexibilidad musculotendinosa, estímulo propioceptivo distal y tolerancia al movimiento según respuesta clínica.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Usuario que tolera adecuadamente la intervención fisioterapéutica realizada, sin manifestar dolor ni presentar signos de incomodidad durante el desarrollo de las actividades propuestas. Finaliza la sesión en condiciones clínicas estables.

MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Movilización asistida de miembros inferiores en decúbito supino con apoyo de balón terapéutico para mantenimiento de movilidad articular.



Evidencia 2. Movilización pasiva y asistida de tobillo y pie para conservar rangos articulares y prevenir retracciones musculotendinosas.



Evidencia 3. Facilitación de movilidad de rodilla, tobillo y pie en cama, con control manual y estímulo propioceptivo distal.



Evidencia 4. Movilización distal de miembro inferior con énfasis en tobillo, pie y dedos para mantenimiento funcional.

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARTHA ANDRADE CUPITIA
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	26.531.145
EDAD	53 AÑOS
DIAGNOSTICO	Discapacidad intelectual, epilepsia y lesión retractorial.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	05 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual para mantenimiento y conservación de la condición física, acorde con el plan de manejo establecido para residente con discapacidad intelectual, epilepsia y lesión retractorial. La sesión se orienta a movilidad funcional, control postural, marcha asistida, equilibrio dinámico y prevención de rigidez o desacondicionamiento. Se evidencia entrenamiento de desplazamiento en zona interna y externa, con apoyo manual permanente, supervisión cercana y acompañamiento terapéutico para favorecer seguridad, orientación motora, tolerancia al esfuerzo y conservación del patrón de marcha según su capacidad funcional.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Residente que participa en la sesión con apoyo físico y guía verbal durante la marcha asistida. Se realiza acompañamiento en trayectos cortos, controlando alineación corporal, estabilidad, base de sustentación y respuesta motora durante el desplazamiento. Tolera adecuadamente la intervención, sin referir ni evidenciar dolor o incomodidad durante la actividad. Finaliza estable, sin signos observables de fatiga marcada ni eventos adversos. Se recomienda continuar con intervención progresiva enfocada en movilidad segura, equilibrio, marcha supervisada, prevención de caídas y mantenimiento de las capacidades funcionales conservadas.



MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Entrenamiento de marcha asistida en zona interna, con acompañamiento terapéutico para favorecer seguridad, control postural y desplazamiento funcional.



Evidencia 2. Desplazamiento supervisado hacia zona externa, promoviendo tolerancia al esfuerzo, orientación motora y estabilidad durante la marcha.



Evidencia 3. Reeducación de la marcha en superficie externa con apoyo manual, favoreciendo equilibrio dinámico y control de la base de sustentación.



Evidencia 4. Marcha asistida con supervisión cercana, reforzando patrón de desplazamiento seguro y conservación de la movilidad funcional.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	CARMEN ROSA CAICEDO
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	27.502.103
EDAD	85 AÑOS
DIAGNOSTICO	Hipotiroidismo, esquizofrenia y fractura de maléolo izquierdo, con reducción quirúrgica realizada el 09 de mayo de 2025.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	10 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual para mantenimiento y conservación de la condición física, teniendo en cuenta antecedentes de hipotiroidismo, esquizofrenia y fractura de maléolo izquierdo con reducción quirúrgica. Según el plan de manejo, la intervención se orienta a movilidad articular activa y asistida, fortalecimiento muscular progresivo de miembros inferiores y tronco, entrenamiento de equilibrio, control postural, reeducación de la marcha y prevención del desacondicionamiento físico. Durante la sesión se realiza trabajo funcional en bipedestación con apoyo en barra fija, asistencia manual y supervisión terapéutica, integrando ejercicios de semiflexión de rodillas, transferencia de peso, elevación de miembro inferior, movilidad activa de hombro con carga ligera mediante mancuerna, coordinación motora y estabilidad postural, favoreciendo seguridad durante la actividad y participación funcional según tolerancia.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Usuaria que participa en intervención fisioterapéutica en bipedestación con apoyo en barra fija, acompañamiento terapéutico directo y asistencia manual para favorecer alineación corporal, control postural, equilibrio y ejecución segura de los ejercicios propuestos. Se observa adecuada participación durante actividades de fortalecimiento de miembros inferiores, movilidad activa de miembros superiores, transferencia de peso y entrenamiento funcional. Usuario que tolera adecuadamente la intervención fisioterapéutica realizada, sin manifestar dolor ni presentar signos de incomodidad durante el desarrollo de las actividades propuestas. Finaliza la sesión en condiciones clínicas estables.

MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Entrenamiento funcional en bipedestación con apoyo en barra fija y asistencia terapéutica, orientado al control postural, seguridad y alineación corporal.



Evidencia 2. Ejercicio de semiflexión de rodillas en cadena cinética cerrada con apoyo anterior, favoreciendo fortalecimiento de miembros inferiores y estabilidad postural.



Evidencia 3. Elevación activa asistida de miembro inferior en bipedestación con apoyo en barra, dirigida a mejorar control motor, equilibrio y coordinación funcional.



Evidencia 4. Facilitación de estabilidad en bipedestación durante ejercicio unilateral de miembro inferior, con supervisión terapéutica para disminuir riesgo de caída.



Evidencia 5. Movilidad activa de miembro superior con carga ligera mediante mancuerna, asociada a control postural en bipedestación y estimulación funcional global.



Evidencia 6. Ejercicio de elevación de hombro con mancuerna en bipedestación, orientado al fortalecimiento de miembro superior y mantenimiento de rangos articulares.



Evidencia 7. Actividad terapéutica de movilidad activa de hombro y coordinación motora con carga ligera, bajo indicación verbal y supervisión fisioterapéutica.



Evidencia 8. Entrenamiento de transferencia de peso y equilibrio dinámico con asistencia manual, favoreciendo estabilidad, control de tronco y seguridad durante la actividad.



Evidencia 9. Fortalecimiento funcional de miembros inferiores mediante posición de semiflexión controlada, con apoyo terapéutico para favorecer equilibrio y control postural.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	MANUEL GARZON TOVAR
GENERO	MASCULINO
DOCUMENTO	1.621.654
EDAD	93 AÑOS
DIAGNOSTICO	Hipertensión arterial, enfermedad renal crónica estadio III, hipotiroidismo, anterolistesis cervical grado II, hernia inguinal bilateral, blefaritis, síncope y demencia senil.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	09 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual orientada al mantenimiento y conservación de la condición física, teniendo en cuenta hipertensión arterial, enfermedad renal crónica estadio III, hipotiroidismo, anterolistesis cervical grado II, síncope y demencia senil. Según el plan de manejo, se favorece movilidad articular activa y asistida, flexibilidad, fortalecimiento global dosificado, control postural, cambios de posición y prevención del desacondicionamiento. En la sesión se desarrolla trabajo terapéutico en cama en decúbito supino y prono, con apoyo y control manual en miembros inferiores, movilización asistida de cadera, rodilla, tobillo y pie, posicionamiento terapéutico y activación funcional de miembros superiores para favorecer participación motora, alineación corporal y seguridad.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Usuario que participa en intervención fisioterapéutica asistida en cama, con supervisión directa durante toda la actividad. Tolera adecuadamente la movilización pasiva y asistida de miembros inferiores, el posicionamiento terapéutico, la estimulación propioceptiva y la activación funcional de miembros superiores, sin manifestar dolor ni presentar signos de incomodidad durante el desarrollo de las actividades propuestas. Finaliza la sesión en condiciones clínicas estables. Se recomienda continuar manejo fisioterapéutico regular enfocado en movilidad articular, flexibilidad, fortalecimiento progresivo, control postural, prevención de caídas y conservación funcional.

MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Posicionamiento terapéutico en decúbito supino con apoyo sobre miembros inferiores, orientado a estimulación propioceptiva, alineación corporal y conservación funcional.



Evidencia 2. Control manual y facilitación sobre miembros inferiores en decúbito supino para favorecer activación muscular, movilidad articular y estabilidad postural.



Evidencia 3. Movilización asistida de miembro inferior en cama, con énfasis en cadera, rodilla, tobillo y pie para conservar rangos articulares y prevenir rigidez.



Evidencia 4. Activación funcional de miembros superiores mediante agarre bilateral asistido, orientada a control postural, participación motora y facilitación de incorporación parcial.



Evidencia 5. Movilización pasiva y asistida de miembro inferior en decúbito prono, dirigida a movilidad de rodilla y tobillo, flexibilidad y prevención de retracciones musculotendinosas.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA CRISTINA GARCIA
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	1.075.795.722
EDAD	78 AÑOS
DIAGNOSTICO	Discapacidad auditiva, colon irritable, reconstrucción mandibular con dispositivo de fijación, hemorragia vaginal y tumor de comportamiento no especificado.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	10 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual orientada al mantenimiento y conservación de la condición física de la usuaria, teniendo en cuenta discapacidad auditiva, colon irritable, antecedente de reconstrucción mandibular con dispositivo de fijación, hemorragia vaginal y tumor de comportamiento no especificado. De acuerdo con el plan de manejo fisioterapéutico, se enfoca la sesión en movilidad articular activa y asistida, fortalecimiento muscular global de baja carga, control postural en sedente, estimulación de coordinación motora y conservación de la funcionalidad residual, con instrucciones claras, apoyo visual y supervisión permanente. Durante la intervención se ejecutan ejercicios terapéuticos en sedente con mancuernas, incluyendo elevación anterior de hombro, flexión de hombro por encima de la cabeza, abducción de miembros superiores y control de tronco, favoreciendo movilidad de cintura escapular, activación muscular de miembros superiores, estabilidad postural, coordinación y tolerancia al esfuerzo según respuesta clínica.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Usuaria que participa en intervención fisioterapéutica en sedente, con supervisión directa, demostración terapéutica y acompañamiento verbal-gestual durante la ejecución de las actividades. Tolera adecuadamente los ejercicios activos de miembros superiores con mancuernas, el trabajo de movilidad de hombro, la activación muscular global y el control postural, sin manifestar dolor ni presentar signos de incomodidad durante el desarrollo de las actividades propuestas. Finaliza la sesión en condiciones clínicas estables. Se recomienda continuar manejo fisioterapéutico regular enfocado en movilidad articular, fortalecimiento progresivo de baja carga, equilibrio, coordinación, control postural, prevención del desacondicionamiento físico y conservación de la independencia funcional según tolerancia.



MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Ejercicio activo de miembro superior en sedente con mancuerna, orientado a fortalecimiento de hombro, control motor y conservación de la movilidad funcional.



Evidencia 2. Actividad terapéutica de elevación anterior de miembro superior con resistencia externa leve, favoreciendo activación muscular, coordinación y control postural en sedente.



Evidencia 3. Ejercicio activo de flexión de hombro por encima de la cabeza con mancuerna, dirigido a mantener amplitud articular, fuerza funcional y estabilidad del tronco.



Evidencia 4. Fortalecimiento activo de miembros superiores con patrón de elevación bilateral y asistencia demostrativa, orientado a movilidad escapulohumeral y tolerancia al esfuerzo.



Evidencia 5. Ejercicio activo de abducción de miembros superiores en sedente con mancuernas, enfocado en control postural, coordinación motora y conservación de la condición física.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	55.160.561
EDAD	55 AÑOS
DIAGNOSTICO	Prediabetes, hiperlipidemia, mastitis, masa no especificada en la mama derecha y esquizofrenia.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	10 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual orientada al mantenimiento y conservación de la condición física, teniendo en cuenta diagnóstico de prediabetes, hiperlipidemia, mastitis, masa no especificada en mama derecha y esquizofrenia. Según el plan de manejo fisioterapéutico, se trabaja movilidad articular activa y activo-asistida, acondicionamiento físico de baja a moderada intensidad según tolerancia, fortalecimiento funcional, coordinación, equilibrio, control postural y estimulación motora supervisada. Durante la sesión se ejecutan actividades en bipedestación con apoyo de barra fija, ejercicios de semiflexión de rodillas, elevación alterna de miembro inferior, alcance anterior y movilidad activa de miembros superiores con carga liviana tipo mancuerna, favoreciendo estabilidad, control motor, coordinación, postura erguida, tolerancia al esfuerzo y prevención del desacondicionamiento físico.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Usuaria que participa en intervención fisioterapéutica en bipedestación con supervisión permanente, apoyo de barra fija y acompañamiento terapéutico directo durante el desarrollo de las actividades. Realiza ejercicios activos de miembros superiores e inferiores, entrenamiento de equilibrio, control postural, coordinación motora y fortalecimiento funcional con carga liviana, respondiendo a indicaciones verbales, visuales y demostrativas. Usuario que tolera adecuadamente la intervención fisioterapéutica realizada, sin manifestar dolor ni presentar signos de incomodidad durante el desarrollo de las actividades propuestas. Finaliza la sesión en condiciones clínicas estables.

MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Entrenamiento funcional en bipedestación con apoyo de barra fija y asistencia terapéutica para favorecer control postural y estabilidad.



Evidencia 2. Ejercicio de semiflexión de rodillas en cadena cinética cerrada con apoyo bilateral en barra, orientado a fortalecimiento de miembros inferiores.



Evidencia 3. Actividad de elevación activa de miembro inferior en bipedestación con apoyo externo, dirigida a coordinación motora, equilibrio y control de cadera.



Evidencia 4. Entrenamiento de equilibrio y control postural durante apoyo unipodal asistido, favoreciendo estabilidad y seguridad funcional.



Evidencia 5. Ejercicio activo de elevación de miembro superior con mancuerna, orientado a movilidad de hombro, fortalecimiento y coordinación.



Evidencia 6. Fortalecimiento funcional de miembros superiores mediante elevación activa con carga liviana y acompañamiento terapéutico.



Evidencia 7. Actividad de control motor de miembros superiores con estímulo visual y guía verbal, favoreciendo coordinación y seguimiento de instrucciones.



Evidencia 8. Ejercicio bilateral de flexión de hombros en bipedestación, orientado a movilidad articular, postura erguida y activación muscular global.



Evidencia 9. Ejercicio de alcance anterior con resistencia liviana, dirigido a movilidad de hombro, coordinación y mantenimiento funcional en bipedestación.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	ORLANDO OSPINA
GENERO	MASCULINO
DOCUMENTO	12.099.961
EDAD	76 AÑOS
DIAGNOSTICO	Artrosis en cuello de pie izquierdo, anemia crónica, hipoacusia bilateral y discapacidad intelectual.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	09 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual para mantenimiento y conservación de la condición física, teniendo en cuenta diagnóstico de artrosis en cuello de pie izquierdo, anemia crónica, hipoacusia bilateral, discapacidad intelectual y antecedente de contusión de codo. Según el plan de manejo, se orienta a movilidad articular activa, pasiva y asistida, flexibilidad, fortalecimiento global, control postural, cambios de posición y prevención del desacondicionamiento. En la sesión se observa trabajo en cama en decúbito supino y decúbito lateral, con movilización asistida de miembros inferiores en tobillo, rodilla y cadera, además de movilización de miembro superior, favoreciendo alineación, amplitud articular y estimulación funcional según tolerancia.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Usuario que participa en intervención fisioterapéutica asistida en cama, con supervisión directa durante toda la actividad. Tolera adecuadamente la movilización pasiva y asistida de miembros inferiores, el posicionamiento terapéutico y la movilización de miembro superior, sin manifestar dolor ni presentar signos de incomodidad durante el desarrollo de las actividades propuestas. Se mantiene acompañamiento verbal, control manual y medidas de seguridad para favorecer alineación postural y protección articular. Finaliza la sesión en condiciones clínicas estables. Se recomienda continuar manejo fisioterapéutico regular enfocado en movilidad articular, flexibilidad, fortalecimiento progresivo, control postural y conservación funcional.

MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Movilización pasiva y asistida de miembro inferior en decúbito supino, con énfasis en tobillo, rodilla y cadera para conservar rangos articulares.



Evidencia 2. Facilitación de cambio de posición y control postural en decúbito lateral, orientada a movilidad funcional y prevención de complicaciones por reposo.



Evidencia 3. Movilización asistida de miembros inferiores y posicionamiento terapéutico en cama para favorecer flexibilidad, alineación y estimulación funcional.



Evidencia 4. Movilización asistida de miembro superior, dirigida a conservar movilidad articular, facilitar activación muscular y mantener funcionalidad.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	PABLO EMILIO GUZMAN BUSTOS
GENERO	MASCULINO
DOCUMENTO	7.720.643
EDAD	45 AÑOS
DIAGNOSTICO	Parálisis cerebral espástica cuadripléjica, secuelas de accidente cerebrovascular, retraso mental profundo, discapacidad intelectual, desnutrición proteicocalórica severa y movilidad reducida.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	09 de junio de 2026, 8:00 a. m. a 12:00 p. m.
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	1

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza intervención fisioterapéutica individual orientada al mantenimiento y conservación de la condición física, teniendo en cuenta parálisis cerebral espástica cuadripléjica, secuelas de accidente cerebrovascular, discapacidad intelectual, desnutrición proteicocalórica severa y movilidad reducida. Según el plan de manejo, se orienta a conservar rangos articulares, modular tono muscular, prevenir retracciones, favorecer control postural en sedente y reducir complicaciones asociadas a la inmovilidad. En la sesión se observa trabajo terapéutico en silla, con apoyo manual y movilización pasiva-asistida de miembros inferiores, especialmente rodilla, tobillo y pie, incluyendo flexo-extensión, alineación distal y estimulación propioceptiva según tolerancia.
EVOLUCION DE TERAPIA FISICA
Usuario que participa en intervención fisioterapéutica asistida en sedente, con supervisión directa y apoyo manual durante toda la actividad. Tolera adecuadamente la movilización pasiva y asistida de miembros inferiores, el trabajo de alineación de tobillo y pie, la estimulación propioceptiva y la facilitación de movilidad de rodilla, sin manifestar dolor ni presentar signos de incomodidad durante el desarrollo de las actividades propuestas. Finaliza la sesión en condiciones clínicas estables. Se recomienda continuar manejo fisioterapéutico regular enfocado en movilidad articular, modulación del tono, prevención de retracciones, control postural y estimulación funcional.



MONICA FERNANDA PUENTES PARRA
FISIOTERAPEUTA
T.P.00149

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS
Carrera 15 # 3B-66 – Sede San José | Calle 3 # 15-38 – Sede Santa Teresa | Neiva – Huila
(+57) 317 573 0749 | uniontemporalsm2025@gmail.com

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Evidencia 1. Movilización pasiva-asistida de miembro inferior en sedente, orientada a conservar amplitud articular de rodilla, tobillo y pie, favoreciendo alineación y prevención de retracciones.



Evidencia 2. Facilitación manual de movilidad distal en miembro inferior, con énfasis en tobillo y pie para estimulación propioceptiva y mantenimiento funcional.



Evidencia 3. Flexión asistida de rodilla y control del segmento distal de miembro inferior en sedente, dirigida a preservar rangos articulares y modular patrones de rigidez.



Evidencia 4. Actividad terapéutica asistida de miembro inferior con control manual en rodilla, tobillo y pie, favoreciendo movilidad articular, alineación postural y seguridad durante la intervención.

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**OCTAVIO OLAYA**
GENERO	MASCULINO
DOCUMENTO	1081160091
EDAD	72 AÑOS
DIAGNOSTICO	RETRASO MENTAL NO ESPECIFICADO, TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, DERMATITIS ESPECIFICADAS, HERNIA INGINAL.
FECHA DE REGISTRO DE CAIDA Y TURNO	15 DE JUNIO 2026

DESCRIPCION DEL EVENTO

Los auxiliares de enfermería reportan al área de fisioterapia golpe de Octavio Olaya en el brazo derecho, al parecer otro resiente lo golpeo en el brazo.

REPORTE DE VALORACION EN HISTORIA CLINICA

se realiza valoración del residente Octavio Olaya en el turno de la mañana donde se observa equimosis en el MSI y dolor en MSI, no se evidencia ninguna otra lesión, el residente refiere que otro residente lo golpeo y esta fue la causa de este golpe. Se coloca crioterapia por 15 minutos y se aplica voltaren gel.

MEDIDAS DE PREVENCION

- Aplicar crioterapia local durante 10 minutos para disminuir la Equimosis en MSI .
- Supervisar el estado de salud del residente después del golpe en el MSI.
- Elevación de la extremidad afectada (MSI).
- Mantener en reposo la zona afectada.



FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**CELSA CARDENAS ALBAÑIL**
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	37080559
EDAD	95 AÑOS
DIAGNOSTICO	DNT PROTEICOCALORICA MODERADA, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, EPOC, ARTROSIS
FECHA DE REGISTRO DE CAIDA Y TURNO	16 JUNIO 2026 TURNO MAÑANA

DESCRIPCION DEL EVENTO

Se realiza valoración fisioterapéutica de la residente Celsa Cardenas los auxiliares de enfermería reportaron al área de fisioterapia que la residente se le observaba edema en MII, se valora la residente evidenciando, equimosis y dolor en pie izquierdo.

REPORTE DE VALORACION EN HISTORIA CLINICA

Se realiza valoración de fisioterapia de la residente Celsa Cardenas en el turno de la mañana, evidenciando Edema grado III en MII, equimosis en MII y dolor en pie izquierdo, se coloca paquete frío (crioterapia) en pie izquierdo, se realiza drenaje linfático manual en MII este masaje ayuda a desplazar el líquido desde la zona hacia los ganglios linfáticos, donde se drena con mayor eficacia y el MII se coloca en elevación con almohadas para disminuir el edema en MII. Se realiza hidratación de la piel con cremas hidratantes. Se observa mejoría en la residente y disminución del edema a grado II.

MEDIDAS DE PREVENCION

- Acostar la residente boca arriba y colocar almohadas o un cojín elevador debajo de las piernas. Los talones y pantorrillas deben estar más altos que el pecho.
- Colocar compresas frías para disminuir el dolor y el edema en la residente.
- Realizar hidratación con cremas de la piel.
- Realizar drenaje linfático manual en la residente para estimular el sistema linfático y acelerar la reabsorción y eliminación de líquidos acumulados, con el fin de inflamaciones, aliviar el dolor, y mejorar la circulación y la respuesta inmunitaria. Se supervisa por el área de fisioterapia la evolución y seguimiento del estado de salud de la residente.

Julieth Paola Trujillo
FISIOTERAPEUTA
CC. 1.075.236.943

FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**JORGE DURAN CANACUE**
GENERO	MASCULINO
DOCUMENTO	1075325796
EDAD	73 AÑOS
DIAGNOSTICO	TENDINOSIS DE LA PORCION LARGA DEL BICEPS, BURSITIS SUBESCAPULAR HOMBRO IZQUIERDO, RETARDO MENTAL, ENFERMEDAD DE DUPUYTREN BILATERAL.
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	23 DE JUNIO 2026 – HORA: 8:00 AM
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza valoración fisioterapéutica del residente el día 23 de Junio del 2026 en la jornada de la mañana, evidenciando que se encuentra en las instalaciones del Centro Geriátrico para la Persona Adulta Mayor San Matias en el pabellón San José, con antecedentes de Enfermedad de Dupuytren, Resección de tumor maligno o benigno de piel, edad 73 años, Se encuentra residente alerta, con signos vitales: TA 120/70 mmhg, FC 75 lpm, FR 16 rpm, T° 35.3 °C, SPO2 96%, se encuentra en la valoración residente con patrón respiratorio diafragmático, tipo de tórax brevilíneo, relación inspiración- espiración ½, expansión torácica simetría bilateral, no se evidencia cianosis ni disnea, residente con sensibilidad alterada en hombro izquierdo y derecho, no hay presencia de escara ni edemas, el grado de atrofia es patológica, actividad refleja conservada, con escala de funcionalidad de Barthel calificación 16 lo cual indica que el residente es independiente para realizar sus actividades básicas de la vida diaria, dolor alterado en la palpación y a la movilidad en MSI-hombro izquierdo y MSD, se evidencia alteración de la piel se observa masa en brazo derecho con dolor, con actividad motora voluntaria normal, se observa residente sin alteración de la marcha no usa ayuda externa realiza sus desplazamiento de forma independiente, con equilibrio normal en sedente, lateral y bípedo, coordinación conservada, test de movilidad articular alterado en hombro izquierdo, tono muscular normal y fuerza muscular con calificación 4/5 (movimiento en toda la amplitud contra gravedad + resistencia moderada) alterada en MSI por lesión que presenta el residente. Plan de tratamiento realizar ejercicios para mejorar el equilibrio y la coordinación. Disminuir la intensidad del dolor a través de técnicas manuales.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

EVOLUCION DE TERAPIA FISICA

Residente de 73 años de Edad, con diagnosticos medicos de Enfermedad de Dupuytren, Resección de tumor maligno o benigno de piel. Se encuentra alerta, estable, residente muy colaborador para realizar la terapia fisica, a la valoracion se observa masa en brazo derecho con dolor a la palpacion, se le pasa el reporte a la area administrativa del Hogar San Matias para su respectiva valoracion por un medico especializado. Se toman signos vitales con TA 120/70 mmhg, FC 75 lpm, FR 16 rpm, T° 35.3 °C, SPO2 96%. Se realiza tratamiento de fisioterapia donde se coloca Crioterapia en Hombro derecho, se realizan estiramientos en MMSS y MMII, Se hacen ejercicios activos en MMSS y MMII, se realizan ejercicios con therabans, ejercicios de coordinacion y juego de pelota. Se realiza hidratacion de la piel, El residente queda en buenas condiciones en el Pabellon de san jose.



FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**CELSA CARDENAS ALBAÑIL**
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	37080559
EDAD	95 AÑOS
DIAGNOSTICO	DNT PROTEICOCALORICA MODERADA, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, EPOC, ARTROSIS
FECHA DE REGISTRO DE CAIDA Y TURNO	18 JUNIO DE 2026 turno tarde

DESCRIPCION DEL EVENTO

Los auxiliares de enfermería reportan al área de fisioterapia inflamación del primer dedo de la mano izquierda, no se observan ninguna caída en la residente.

REPORTE DE VALORACION EN HISTORIA CLINICA

Se realiza valoración de fisioterapia en la residente Celsa Cardenas el día 18 de junio en el turno de tarde ya que los auxiliares de enfermería reportaron que la residente se encontraba con edema en la mano izquierda. A la valoración de fisioterapia se evidencia edema grado II en el pulpar de la mano izquierda, no se evidencia dolor, se encuentra el dedo con enrojecimiento. se decide desde el área de fisioterapia realizar salida a urgencias de la residente para que sea valorada.

La residente es llevada a la Clínica Medilaser en donde a la valoración del medico reporta deformidad en el primer dedo de la mano izquierda deciden tomar rayos x en el cual se observa que no hay lesiones óseoarticulares, no luxaciones, se observa cambios artrósicos avanzados, hay sospecha de osteosarcoma en el primer dedo de la mano izquierda. El medico decide que la residente sea valorada por cirujano de mano de forma ambulatoria prioritaria. Es llevada al hogar ese mismo día.

MEDIDAS DE PREVENCION

- Se supervisa por el área de fisioterapia se realizara el seguimiento del estado de salud de la residente realizando valoración en el primer dedo de la mano izquierda y observa su evolución en los siguientes días mientras es valorada la residente por el medico correspondiente.

Julieth Paola Trujillo
FISIOTERAPEUTA
CC. 1.075.236.945

FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**JESUS ANTONIO VICTORIA**
GENERO	MASCULINO
DOCUMENTO	1075325847
EDAD	93 AÑOS
DIAGNOSTICO	DEMENCIA, RETRASO MENTAL, CONJUNTIVITIS CRONICA, HERNIA INGINAL UNILATERAL, SX DE COLON IRRITABLE, HTA, ESCOLIOSIS
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	23/06/2026 – HORA 9:00 AM
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza valoración fisioterapéutica del residente el día 23 de Junio del 2026 en la jornada de la mañana, evidenciando que se encuentra en las instalaciones del Centro Geriátrico para la Persona Adulta Mayor San Matias en el pabellón de San Jose, con antecedentes de Demencia, Retraso Mental, Conjuntivitis Crónica, Hernia Inguinal Unilateral, SX de Colon Irritable, HTA, Escoliosis, edad 93 años, Se encuentra residente alerta con signos vitales: TA 120/60 mmhg, FC 67 lpm, FR 16 rpm, T° 35.8 °C, SPO2 94%, se encuentra en la valoración residente con patrón respiratorio diafragmático, tipo de tórax longilíneo, relación inspiración- espiración ½, expansión torácica simetría bilateral, no se evidencia cianosis ni disnea, residente con sensibilidad conservada, se evidencia tacto alterado en MMII, no hay presencia de escara ni edemas, el grado de atrofia es patológica, actividad refleja alterada hiporreflexia, con escala de funcionalidad de Barthel calificación 6 lo cual indica que el residente es incapaz para realizar sus actividades básicas de la vida diaria, dolor conservado y se encuentra dolor a la movilidad alterado en MMII, con actividad motora voluntaria normal en MMSS, se observa residente con alteración de la marcha se observa marcha asistida en puntillas necesita del personal del hogar para realizar sus desplazamientos usa como ayuda externa una silla de ruedas, con equilibrio normal en sedente y alterado en lateral bípedo, coordinación alterada, test de movilidad articular alterado por las condiciones de deterioro físico en las que se encuentra el residente, tono muscular normal y fuerza muscular valorada en MMSS con calificación 3/5 (musculo realiza TODO el movimiento contra gravedad/sin resistencia). Plan de tratamiento fisioterapéutico Realizar ejercicios de fortalecimiento, resistencia y movilidad de las articulaciones que permitan mantener y recuperar la amplitud de los movimientos.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

EVOLUCION DE TERAPIA FISICA

Se realiza terapia física a la residente el 23 de junio en el turno de la mañana en el pabellón de San Jose, se toman signos vitales: TA 120/60 mmhg, FC 67 lpm, FR 16 rpm, T° 35.8 °C, SPO2 94%, el residente se encuentra alerta, con 93 años, se realiza terapia física en donde se hacen estiramientos en MMSS, MMII, se hace masaje sedativo y hidratación de la piel, se hacen movilizaciones pasivas en MMSS y MMII, se hacen ejercicios en silla con pelota de plástico, ejercicios con therabans. El residente queda en buenas condiciones.



FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**BERTILDA GARCIA**
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	1075325795
EDAD	76 AÑOS
DIAGNOSTICO	ENFERMEDAD DE PARKINSON, ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA, XEROSIS DEL CUTIS, RETRASO MENTAL MODERADO, GONARTROSIS IZQUIERDA
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	22/06/2026 8:30 AM- 9:00 AM
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza valoración fisioterapéutica de la residente el día 22 de junio del 2026 en la jornada de la mañana, evidenciando que se encuentra en las instalaciones del Centro Geriátrico para la Persona Adulta Mayor San Matias en el pabellón de santa teresa, con antecedentes de Esquizofrenia no especificada, Enfermedad de parkinson, Xerosis del cutis, Retraso mental moderado, Gonartrosis izquierda, edad 76 años, Se encuentra residente alerta, con signos vitales: TA 100/70 mmhg, FC 74 lpm, FR 16 rpm, T° 35.8 °C, SPO2 95%, se encuentra en la valoración residente con patrón respiratorio abdominal, tipo de tórax brevilíneo, relación inspiración- espiración ½, expansión torácica simetría bilateral, no se evidencia cianosis ni disnea, residente con sensibilidad conservada, no hay presencia de escara ni de edema, el grado de atrofia es fisiológica, actividad refleja conservado, con escala de funcionalidad de Barthel calificación 14 lo cual indica que la residente es dependiente para realizar sus actividades básicas de la vida diaria, dolor conservado, no se evidencia alteración de la piel, con actividad motora voluntaria normal, se observa residente con alteración de la marcha debido a la inestabilidad que se observada por la dismetría en MMII que tiene la residente presenta, la residente no usa ayuda externa para realizar sus desplazamientos lo hace de forma independiente, con equilibrio normal en sedente, lateral y alterado en bípedo, coordinación alterada, test de movilidad articular alterado por dismetría en MMII, tono muscular normal y fuerza muscular con calificación 3/5 (musculo realiza TODO el movimiento contra gravedad/ sin resistencia). Plan de intervención Realizar ejercicios específicos para mejorar el equilibrio y la coordinación.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

EVOLUCION DE TERAPIA FISICA

Residente de 76 años de edad, con diagnostico medico de Esquizofrenia no especificada, Enfermedad de parkinson, Xerosis del cutis, Retraso mental moderado, Gonartrosis izquierda, se encuentra alerta, estable para realizar la terapia fisica, con signos vitales de TA 100/70 mmhg, FC 74 lpm, FR 16 rpm, T° 35.8 °C, SPO2 95%, se realiza tratamiento de fisioterapia donde se hacen estiramientos de MMSS, muñecas, cuello, MMII, tobillos, masaje sedativo, hidratacion de la piel con cremas hidratantes, se hacen ejercicios activos en MMSS y MMII, ejericios con balon, therabans, se realizan ejericios de equilibrio y coordinacion, la residente queda en buenas condiciones.



FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**LEONILDE LEYTON CALDERON**
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	1075325799
EDAD	87 AÑOS
DIAGNOSTICO	OBESIDAD MORBIDA, DISCAPACIDAD INTELECTUAL, HERNIA UMBILICAL
FECHA DE REGISTRO DE CAIDA Y TURNO	21 DE JUNIO – TURNO NOCHE

DESCRIPCION DEL EVENTO

Los auxiliares de enfermería reportan al área de Fisioterapia que la residente Leonilde Leyton sufrió caída desde su propia altura.

REPORTE DE VALORACION EN HISTORIA CLINICA

Se realiza valoración de fisioterapia de la residente el 22 de junio en el turno de la mañana, donde no se observa ninguna lesión, equimosis ni edema en la residente.

MEDIDAS DE PREVENCION

- Supervisar el estado de salud de la residente desde el área de fisioterapia.
- Se recomienda a los auxiliares supervisar el estado de salud de las residentes.
- Tener precaución desde el área de enfermería en el momento de que la residente realice la deambulación ya que requiere de ayuda externa tipo caminador para realizar sus desplazamientos, lo que hace que su deambulación sea inestable.



FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





FORMATO DE CAIDAS



FUENTE PROPIA

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**MARTHA ANDRADE CUPITRA**
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	52372728
EDAD	53 AÑOS
DIAGNOSTICO	RETRASO MENTAL MODERADO, EPILEPSIA, SINDROME EPILECTICOS SINTOMATICOS, DNT PROTEICOCALORICA
FECHA DE REGISTRO DE CAIDA Y TURNO	16 DE JUNIO – TURNO TARDE

DESCRIPCION DEL EVENTO

La jefe de enfermería reporta al área de Fisioterapia que la residente tuvo un caída desde su propia altura en las instalaciones del hogar el día 16 de junio en el turno de tarde.

REPORTE DE VALORACION EN HISTORIA CLINICA

Se realiza valoración de fisioterapia el día 17 de junio en el turno de la mañana de la residente evidenciando que la residente sufre un golpe en la cabeza en la parte occipital izquierda, se observa laceración abierta por lo que es tratada desde el área de enfermería donde ya se le realiza el respectivo tratamiento.

MEDIDAS DE PREVENCION

- Supervisar el estado de salud de la residente que no tenga perdida del conocimiento después del golpe.
- Si la residente sufre vómitos dolor muy intenso de cabeza o mareos se recomienda ser llevada a urgencias.
- Se recomienda aplicar frio local en el área afectada.
- Se recomienda a los auxiliares de enfermería estar pendientes del estado de salud de la residente después de haber sufrido la caída.
- Desde el área de fisioterapia se harán rondas diarias para supervisar a la residente durante su proceso de recuperación.



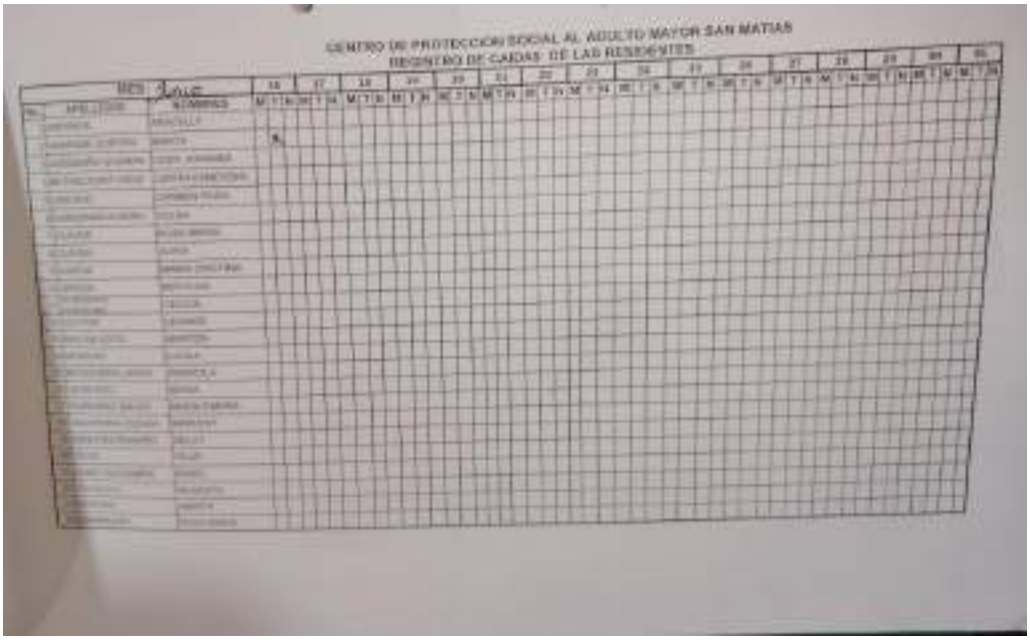
FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





FORMATO DE CAIDAS



FUENTE PROPIA

DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARMEN ROSA CAICEDO**
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	27502103
EDAD	85 AÑOS
DIAGNOSTICO	ESQUIZOFRENIA, HPOTIROIDISMO, ANTECEDENTES DE FRACTURA DE MALEOLO LATERAL, OSTEOSINTESIS DE
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	22/06/2026 - 9:00 AM - 9:30AM
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza valoración fisioterapéutica de la residente el día 22 de junio del 2026 en la jornada de la mañana, evidenciando que se encuentra en las instalaciones del Centro Geriátrico para la Persona Adulta Mayor San Matias en el pabellón de santa teresa, con antecedentes de Esquizofrenia no especifica, edad 85 años, Se encuentra residente alerta, con signos vitales: TA 110/65 mmhg, FC 78 lpm, FR 16 rpm, T° 35.8 °C, SPO2 93 %, se encuentra en la valoración residente con patrón respiratorio diafragmático, tipo de tórax brevilíneo, relación inspiración- espiración ½, expansión torácica simetría bilateral, no se evidencia cianosis ni disnea, residente con sensibilidad alterada en tobillo derecho, no hay presencia de escara, se observa edema grado I en tobillo derecho, el grado de atrofia es patológica, actividad refleja conservado, con escala de funcionalidad de Barthel calificación 10 lo cual indica que la residente es dependiente para realizar sus actividades básicas de la vida diaria, dolor alterado en la movilidad y la palpación en tobillo derecho, se evidencia alteración de la piel en el tobillo derecho ya que se encuentra residente con enrojecimiento, con actividad motora voluntaria normal, se observa residente con alteración de la marcha en el momento de la valoración se encuentra residente con pop de osteosíntesis de peroné derecho debido a esto la residente se encuentre con dolor y edema en MID, la residente no usa ayuda externa para realizar sus desplazamientos lo hace de forma independiente, con equilibrio normal en sedente, lateral y alterado en bípedo, coordinación alterada, test de movilidad articular alterado en el pie derecho, tono muscular normal y fuerza muscular con calificación 3/5 (musculo realiza TODO el movimiento contra gravedad/ sin resistencia). Plan de intervención Realizar ejercicios de fortalecimiento, resistencia y movilidad de las articulaciones que permitan mantener y recuperar la amplitud de los movimientos.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS	**REGISTRO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPIA FISICA**	Código: UTSM-FOR-022 Versión: 01 Fecha: 20/04/2026 Página

EVOLUCION DE TERAPIA FISICA

Residente de 76 años de edad, con diagnostico medico de Esquizofrenia no especifica, se encuentra alerta, estable para realizar la terapia fisica, con signos vitales de: TA 110/65 mmhg, FC 78 lpm, FR 16 rpm, T° 35.8 °C, SPO2 93 % se realiza tratamiento de fisioterapia donde se hacen estiramientos de MMSS y MMII, se realiza masaje sedative y hidratacion de la piel con cremas hidratantes, se llevan acabo ejercicios activos en MMSS y MMII, ejericios con therabans, ejericios activos con balon, se realizan ejericios aerobicos, la residente queda en buenas condiciones.



FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









DATOS DEL USUARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	CELSA CARDENAS
GENERO	FEMENINO
DOCUMENTO	37080559
EDAD	95 AÑOS
DIAGNOSTICO	DNT PROTEICOCALORICA MODERADA, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, EPOC, ARTROSIS
FECHA Y HORA DE INTERVENCIÓN FISICA	22/06/2026 8:00 AM- 8:30 AM
NÚMERO DE SESIONES SEGÚN ORDEN MEDICA	

EVALUACION Y PLAN DE TRATAMIENTO
Se realiza valoración fisioterapéutica de la residente el día 22 de junio del 2026 en la jornada de la mañana, evidenciando que se encuentra en las instalaciones del Centro Geriátrico para la Persona Adulta Mayor San Matias en el pabellon de santa teresa, con antecedentes de DNT proteicocalorica moderada, Enfermedad de alzheimer, Epoc, Artrosis, edad 95 años, Se encuentra residente alerta con signos vitales: TA 110/65 mmhg, FC 72 lpm, FR 16 rpm, T° 34.7 °C, SPO2 95 %, se encuentra en la valoración residente con patrón respiratorio diafragmatico, tipo de tórax cifoescoliotico, relación inspiración- espiración 1/2, expansión torácica asimétrico, se evidencia cianosis central y disnea grado I, residente con sensibilidad alterada en MMII, se observa edema grado II MII y edema grado I en primer dedo de la mano izquierda, el grado de atrofia es patologica, actividad refleja hiporreflexia, con escala de funcionalidad de Barthel calificación 4 lo cual indica que la residente es incapaz para realizar sus actividades básicas de la vida diaria, dolor alterado a la palpación y la movilidad en MMII, se evidencia alteración de la piel en glúteos por pañalitis y equimosis en MII, con actividad motora voluntaria normal, se observa residente con alteración de la marcha debido a el antecedente de fractura de cadera que tiene por lo cual le limita la movilidad a la residente usa como ayuda externa una silla de ruedas para realizar sus desplazamientos requiere apoyo del personal de enfermería, con equilibrio alterado en sedente, lateral y bípedo, coordinación alterado, test de movilidad articular alterado, tono muscular normal y fuerza muscular con calificación 2/5 (musculo realiza TODO el movimiento sin gravedad/sin resistencia). Con plan de tratamiento es Realizar ejercicios de fortalecimiento, resistencia y movilidad de las articulaciones que permitan mantener y recuperar la amplitud de los movimientos.

EVOLUCION DE TERAPIA FISICA

Se realiza terapia física a la residente el 22 de junio en el turno de la mañana se toman signos vitales: TA 110/65 mmhg, FC 72 lpm, FR 16 rpm, T° 34.7 °C, SPO2 95 %, residente en estado de confusión, edad de 95 años, se reatliza terapia física donde se trabajan estiramientos de MMSS, MMII, cuello, tobillos, se hace masaje sedativo, se realiza drenaje linfático manual en MII y se realiza hidratación de la piel con crema, se hacen ejercicios pasivos en MMSS y MMII. La residente queda en buenas condiciones.



FISIOTERAPEUTA
JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





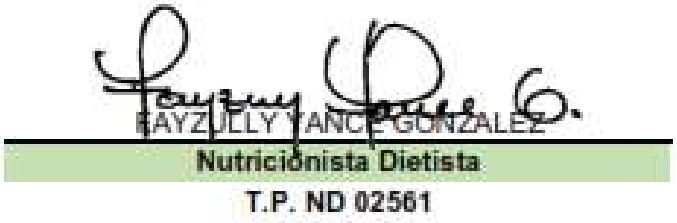




INFORME DE ACTIVIDADES ÁREA DE NUTRICIÓN
Periodo: 01 al 30 JUNIO DE 2026

Tipo actividad	Nombre de la actividad	Objetivo	Fecha	Evidencia
Grupales	Seguimiento minuta e Inspección de aplicación de buenas prácticas de manufactura en la manipulación de Alimentos.	Verificar el cumplimiento de la minuta establecida y la correcta aplicación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) durante la recepción, almacenamiento, preparación, manipulación y distribución de los alimentos, con el fin de garantizar la calidad e inocuidad alimentaria, el cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente y la protección de la salud de los residentes.	Junio de 2026	Minuta Informe Seguimiento Nutricional
Individuales	Seguimiento nutricional a adultos mayores y personas en condición de discapacidad.	Realizar el seguimiento nutricional de los adultos mayores y personas en condición de discapacidad mediante la valoración nutricional efectuada durante el mes de mayo, con el fin de	Del 01 al 30 de junio 2026	Anexo valoraciones de seguimiento Nutricional.

		identificar su estado nutricional, detectar oportunamente factores de riesgo, establecer las intervenciones requeridas y contribuir al mantenimiento o mejoramiento de su estado de salud y calidad de vida.		



PERIODO: DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

NOMBRE DEL NUTRICIONISTA: FAYZULLY YANCE G.

1. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

NOMBRE COMPLETO	PESO MAYO	TALLA	IMC	CLASIFICACION NUTRICIONAL
ANDRADE CUPITRA MARTA	37	1,47	17	Delgadez
AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA	39,4	1,60	15,4	Delgadez
ANDRADE ARACELLY	36,5	1,50	16,2	Delgadez
AVENDAÑO GUZMAN WILSON AUGUSTO	34	1,50	15,1	Delgadez
BETANCOURTH CRUZ JUDITH SENYDER	61,8	1,50	27,5	Sobrepeso
CAICEDO CARMEN ROSA	42,3	1,55	17,6	Delgadez
CARDENAS ALBAÑIL CELSA NO MASTICA	27,5	1,37	14,7	Delgadez
CLAVER ORLANDO	45,6	1,57	18,5	Normal
CLAVER ROSA MARIA	47,2	1,35	25,9	Sobrepeso
CLAVER SOFIA	28,2	1,33	15,9	Delgadez
CUENCA CUENCA PEDRO	67,3	1,70	23,3	Normal
DURAN CANACUE JORGE	64	1,60	25,0	Sobrepeso
GARCIA BERTILDA	47,6	1,49	21,4	Normal
GARCIA MARIA CRISTINA	51,9	1,42	25,7	Sobrepeso
GARZON TOVAR MANUEL	49,6	1,46	23,3	Normal
GONZALEZ DE CORDOBA CECILIA	38	1,32	21,8	Normal
GUZMAN BUSTOS PABLO EMILIO	42,6	1,57	17,3	Delgadez
LEMOS JAVIER	55,8	1,47	25,8	Sobrepeso
LEYTON CALDERON LEONIDE	58,7	1,30	34,7	Obesidad
MEDINA CABRERA JOSE JAIRO	40,4	1,50	18,0	Normal
MILLAN SOTO MARITZA	81	1,66	29,4	Sobrepeso
MORENO LUCILA	32,8	1,53	14,0	Delgadez

MOSQUERA LASSO ANARCILA	57,4	1,62	21,9	Normal
NIEVA ESCOBAR MANUEL	52,9	1,74	17,5	Delgadez
OLAYA OCTAVIO	57,5	1,62	21,9	Normal
OSPINA ORLANDO	60,6	1,55	25,2	Sobrepeso
PERDOMO JORGE	53	1,70	18,3	Normal
PEREZ ORTIZ LEONARDO	56,3	1,70	19,5	Normal
QUINTERO MARIA	57,7	1,55	24,0	Normal
QUIÑONES MALES MARIA ENERIA	36,9	1,37	19,7	Normal
RIVERA JOSE EUSTACIO	35,8	1,30	21,2	Normal
SANCHEZ ROSERO NELCY	49,1	1,54	20,7	Normal
SANCHEZ TOVAR GERMAN	44,5	1,57	18,1	Normal
SAVEDRA LOSADA MARLENY	42,4	1,46	19,9	Normal
SILVA PILAR	43,7	1,50	19,4	Normal
SILVA HURTADO ASUNCION	52,3	1,60	20,4	Normal
TRUJILLO CAICEDO MODESTA	46	1,57	18,7	Normal
VARGAS AMINTA	62,3	1,56	25,6	Sobrepeso
VELASQUEZ JESUS MARIA	56,3	1,58	22,6	Normal
VICTORIA JESUS ANTONIO	52,9	1,53	22,6	Normal
ZAMBRANO PERDOMO ROSA MARIA	53,3	1,47	24,7	Normal

En el seguimiento nutricional realizado en el mes de junio se realiza clasificación nutricional con el indicador IMC detectando a 10 usuarios con Delgadez, 1 usuario con Obesidad, 8 usuarios con sobrepeso y 22 usuarios con estado nutricional adecuado. Por lo cual se plantea desarrollar seguimiento nutricional mensual y reforzar la alimentación de usuarios con malnutrición por Déficit a través del suministro de una dieta hiperproteica y balanceada que cubra con las necesidades de calorías y nutrientes requeridos para alcanzar un estado nutricional adecuado**.**

EQUIPOS REQUERIDOS PARA SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Los equipos antropométricos son instrumentos de indispensables obtener una adecuada evaluación nutricional, que nos permita detectar el estado nutricional y tomar las decisiones clínicas en los usuarios.

EQUIPOS NECESARIOS PARA USUARIOS CON DIFICULTAD MOTORA:

Teniendo en cuenta que la toma de medidas antropométricas (peso y talla) en algunos adultos no se ha podido realizar debido a su condición de discapacidad que dificulta su movilidad y a mantenerse erguidos para la medición de la talla. Para el seguimiento nutricional de estos usuarios se requiere la realizar la estimación del peso y talla de por lo que se recomienda dotar las 3 sedes de la Fundación con los siguientes equipos:

- Antropómetro de huesos largos.
- Adipómetro.
- Cinta métrica en fibra de vidrio.
- Bascula para personas con discapacidad.

EQUIPOS NECESARIOS PARA USUARIOS SIN DISCAPACIDAD MOTORA:

Tallímetro: Tallímetro en un material resistente, liviano, no deformable, con sensibilidad 1mm y debe tener una base de 25 cm de ancho.
No se recomienda el uso de metros de modistería, cintas métricas, de papel o plástico.

Bascula: Antideslizante en polímero (goma), acero inoxidable, mecanismo digital, capacidad de 120 a 150 kg, precisión 50 gramos.

PLAN DIETÉTICO:
A continuación, se relaciona el plan dietético establecido de acuerdo al estado nutricional y antecedentes de salud de los usuarios:

NOMBRE COMPLETO	PATOLOGÍA / ENFERMEDAD	PLAN DIETETICO
ANDRADE CUPITRA MARTA	**EPILEPSIA LESIONAL REFRACTARIA, ESTREÑIMIENTO, DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta hipercalórica, hiperproteica, hipoglucídica y rica en fibra
AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA	**DESNUTRICIÓN LEVE, SECUELA DE MENINGITIS EN INFANCIA, PARÁLISIS CEREBRAL, ESTREÑIMIENTO,DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**	Dieta Blanda Hiperproteica, Hipercalórica y Rica en Fibra
ANDRADE ARACELLY	**EPILEPSIA, DISCAPACIDAD AUDITIVA, OSTEOPOROSIS, SÍNDROME DE MIELODISPLÁSICO,**	Dieta hipercalórica, hiperproteica,

	OSTEOSÍNTESIS DE CADERA IZQUIERDA, TBC, CONSTIPACIÓN, DISCAPACIDAD INTELECTUAL.	hipoglucídica y rica en fibra
AVENDAÑO GUZMAN WILSON AUGUSTO	**PARÁLISIS CEREBRAL, DESNUTRICIÓN, DEPENDENCIA FUNCIONAL MODERADA DERMATITIS SEBORREICA ,OBSTRUCCIÓN INTESTINAL ,ESTREÑIMIENTO, DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Hipercalórica, Hiperproteica y Rica en Fibra
BETANCOURTH CRUZ JUDITH SENYDER	**PREDIABETES, HIPERLIPIDEMIA ,MASTITIS MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA DERECHA,ESQUIZOFRENIA .**	Dieta blanda hipocalórica, hipograsa e hipoglucídica
CAICEDO CARMEN ROSA	**HIPOTIROIDISMO, ESQUIZOFRENIA, FX DE MALEOLO IZQUIERDO, REDUCCIÓN QX.**	Dieta Blanda Hipocalórica e Hipograsa
CARDENAS ALBAÑIL CELSA NO MASTICA	**FRACTURA CONSOLIDADA DE CADERA IZQUIERDA, EPOC, ESTREÑIMIENTO, DEMENCIA ZENIT .**	Dieta Blanda Hiperproteica, Hipercalórica y Rica en Fibra
CLAVER ORLANDO	**DERMATITIS CRONICA,CIRUJIA DE PRIAPISMO,DISCAPACIDAD AUDITIVA,DISCAPACIDAD INTELECTUAL**	Dieta Blanda Normocalórica
CLAVER ROSA MARIA	**EPILEPSIA, OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR IZQUIERDO, DISCAPACIDAD AUDITIVA, SÍNCOPE, DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta blanda hipocalórica e hipoglucídica
CLAVER SOFIA	**TRASTORNO DE LA ARTICULACIÓN TEMPORAMAXILAR, DISCAPACIDAD AUDITIVA, HIPERTENSIÓN, HIPERLEPIDEMIA, DERMATÓMICOSIS, DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Blanda Hipercalórica, Hiperproteica e hiposódica
CUENCA CUENCA PEDRO	**EPOC-HIPOTIROIDISMO,CONSTIPACION,CX DE REMPLAZO DE CADERA IZQUIERDA,ESTREÑIMIENTO,DEMENCIA SENIL.**	Dieta Blanda Normocalórica rica en fibra
DURAN CANACUE JORGE	**CIRUGIA DUPUYTREN BILATERAL, HIPERLIPIDEMIA,DERMATOMICOSIS,DISCAPACIDAD INTELECTUAL**	Dieta Blanda Hipocalórica e Hipograsa
GARCIA BERTILDA	**XEOSIS DEL CUTIS, BRADICARDIA ,DERMATOMICOSIS, ESQUIZOFRENIA .**	Dieta Blanda normocalórica
GARCIA MARIA CRISTINA	**DISCAPACIDAD AUDITIVA, COLÓN IRRITABLE, RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN, HEMORRAGIA VAGINAL, TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO DE LA URETRA, DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Blanda Hipocalórica rica en fibra y libre de irritantes

GARZON TOVAR MANUEL	**HTA,ENFERMEDAD RENAL CRONICA,HIPOTIROIDISMO,CIRUGIA DE CATARATA,ANTEROLISTESIS CERVICAL,HERNIA INGUINAL BILATERAL,BLEFARITIS ERC G3, SINCOPE,DEMENCIA SENIL.**	Dieta Blanda Normocalórica Renal
GONZALEZ DE CORDOBA CECILIA	**AMAUROSIS IZQUIERDA ,DERMATÓMICOSIS ,DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Blanda normocalórica
GUZMAN BUSTOS PABLO EMILIO	**PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA , SECUELAS DE ACV, DESNUTRICIÓN ANTECEDENTES DE GASTROSTOMÍA, DERMATITIS CEBORREICA, ESTREÑIMIENTO CRÓNICO, DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Blanda Hiperproteica, Hipercalórica y Rica en Fibra
LEMOS JAVIER	**EPILEPSIA,ENFERMEDAD DE PARKINSON,AMPUTACION MID,ESTREÑIMIENTO,DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**	Dieta Blanda Hipocalórica Hipoglucídica Rica en Fibra
LEYTON CALDERON LEONIDE	**OBESIDAD MÓRBIDA, DISCAPACIDAD INTELECTUAL ,HERNIA UMBILICAL .**	Dieta blanda hipocalórica y hipograsa
MEDINA CABRERA JOSE JAIRO	**EPILEPSIA,ENFERMEDAD DE PARKINSON,CONJUNTIVITIS CRONICA,,DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**	Dieta Blanda normocalórica
MILLAN SOTO MARITZA	**POP CX DE CATARATA BILATERAL, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR.**	Dieta Blanda Hipocalórica e Hipograsa
MORENO LUCILA	**ARTRITIS REUMATOIDEA, NEUMAPATÍA, NEUMONÍA ,HTA ,ESTREÑIMIENTO DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta hipercalórica, hiperproteica, hiposódica y rica en fibra
MOSQUERA LASSO ANARCILA	**ANTECEDENTE DE CIRUGÍA DE CATARATA OJO DERECHO, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE .**	Dieta Blanda normocalórica
NIEVA ESCOBAR MANUEL	**LEUCEMIA,HIPERPLASIA DE PROSTATA,ANEMIA VOLUMENES BAJOS,NEUMONIA,ESQUIZOFRENIA.**	Dieta Blanda Hipercalórica, Hiperproteica y Rica en Hierro
OLAYA OCTAVIO	**ANTECEDENTE DE HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDA DERMATOMICOSIS, CARCINOMA BASOCELULAR DE VERTIENTE NASAL DERMATÓMICOSIS, DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**	Dieta Blanda Hipocalórica e Hipograsa
OSPINA ORLANDO	**ARTROSIS CUELLO DE PIE IZQUIERDO, HPB, ANEMIA CRÓNICA. HIPOACUSIA BILATERAL, HERNIA INGUINAL DERECHA DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Blanda Hipocalórica rica en fibra

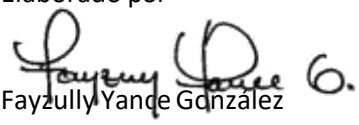
PERDOMO JORGE	**EPILEPSIA FOCAL, INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, CATARATA, ESTREÑIMIENTO, DEMENCIA SENIL.**	Dieta Blanda normocalórica Hipoglucídica Rica en Fibra
PEREZ ORTIZ LEONARDO	**HIPOTIROIDISMO, ESTREÑIMIENTO, ESQUIZOFRENIA .**	Dieta Blanda Normocalórica rica en fibra
QUINTERO MARIA	**GASTRITIS CRÓNICA, ESTREÑIMIENTO ,DERMATÓMICOSIS ,DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Blanda normocalorica, hiperproteica rica en fibra y libre de irritantes
QUIÑONES MALES MARIA ENERIA	**ENFERMEDAD DE PARKINSON, DERMATÓMICOSIS, DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**	Dieta Blanda Hipercalórica e Hiperproteica
RIVERA JOSE EUSTACIO	**HIPOTIROIDISMO, ANTECEDENTES DE CIRUGÍA DE CATARATA, HERNIORRAFIA INGUINO ESCROTAL DERECHA,DISPEPSIA, EPOC, CIFOESCOLIOSIS LUMBAR, DERMATÓMICOSIS, DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**	Dieta Blanda Normocalórica, Hiperproteica y Sin Irritantes
SANCHEZ ROSERO NELCY	**REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HÚMERO IZQUIERDO,FIJACIÓN INTERNA, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR ,DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**	Dieta Blanda normocalórica
SANCHEZ TOVAR GERMAN	**AMAUROSIS BILATERAL, DEMENSIAS SENIL**	Dieta Blanda Hipercalórica e Hiperproteica
SAVEDRA LOSADA MARLENY	**DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Blanda normocalórica
SILVA PILAR	**PROLAPSO GENITAL GRADO GRADO 3 ,DERMATÓMICOSIS, DEMENCIA SENIL.**	Dieta Blanda Normocalórica rica en fibra y libre de irritantes
SILVA HURTADO ASUNCION	**GLAUCOMA, ANTECEDENTES DE CIRUGÍA DE CATARATA, DERMATOMICOSIS, ESQUIZOFRENIA .**	Dieta Blanda Normocalórica
TRUJILLO CAICEDO MODESTA	**ESTREÑIMIENTO, DISCAPACIDAD INTELECTUAL .**	Dieta Blanda Hiperproteica, Hipercalórica y Rica en Fibra
VARGAS AMINTA	**CX REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, OBESIDAD, OTITIS EXTERNA, HIPERLIPIDEMIA, ARTROSIS, ESTREÑIMIENTO, DEMENCIA SENIL.**	Dieta blanda hipocalórica, hipograsa y rica en

		fibra
VELASQUEZ JESUS MARIA	**AMAUROSIS BILATERAL, GASTRITIS CRÓNICA, HIPERPLASIA DE PRÓSTATA, INFECCIÓN RESPIRATORIA.**	Dieta Blanda Normocalórica rica en fibra y libre de irritantes
VICTORIA JESUS ANTONIO	**HTA, ANTECEDENTE DE CIRUGÍA DE CATARATA OJO IZQUIERDO, DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**	Dieta Blanda Normocalórica, Hiposódica
ZAMBRANO PERDOMO ROSA MARIA	**CATARATA GONOARTROSIS, PSEUDOOBSTRUCCIÓN INTESTINAL, HEMI COLECTOMÍA, HISTERECTOMÍA, DEMENCIA SENIL.**	Dieta Blanda Normocalórica rica en fibra

Inspección de aplicación de buenas prácticas de manufactura en la manipulación de alimentos:

Para asegurar que la alimentación ofrecida a los adultos mayores, sea de óptima calidad e nocuidad, se realiza la verificación de la implementación de buenas prácticas de manufactura en el servicio de alimentos

Elaborado por



Fayzully Yance González
Nutricionista

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



