



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Cecilia Ruiz Logiza identificado(a) C.C
40.179.279

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____

MONICA PARRA R.
T.P. 177482
PSICOLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 20/06/2026Yo Celia Cahuachi Janary identificado(a) C.C.
40.178.422

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:



**PROGRAMA CENTRO VIDA****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Fecha: 24/06/2026

Yo Celso Amias Murayari identificado(a) C.C
15876098

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: 

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 20/06/2026Yo Diamantina Salvo Rodriguez identificado(a) C.C
47.037.727

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional:

Firma:

MONICA PIEDRA R.
T.F. 977152
PSICOLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

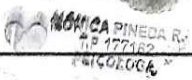
Yo Dolly Daoz Mojica identificado(a) C.C
40775747

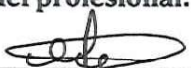
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional:  DOLLY DAOZ MOJICA
C.C. 40775747

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Edefina Castillo Vasquez identificado(a) C.C
91056368

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:



Nombre del profesional:

BRUNO GOMEZ R.
T.P. 177162
PSICOLOGA

Firma:

[Handwritten signature]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Edelmira Yacate De Gonzalez identificado(a) C.C
40776743

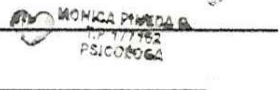
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: MONICA PINEDA R.

Firma:  



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Elvira Gonzalez Gonzalez identificado(a) C.C.
26.606.874

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Professional stamp]

MONICA PINZON R.
E.P. 177162
PSICOLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Esther fernandez Gutierrez identificado(a) C.C
47055659

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Esther fernandezNombre del profesional: Tonica RuadoFirma: [Signature]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo fernando Negettye identificado(a) CC
270864

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____

BRONICA PINEDA R.
T.P. 977482
PSICÓLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Gidencio habunary identificado(a) C.C
15889362

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

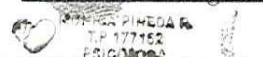
De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:



Nombre del profesional:



Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Francisca Paraya Tapatari identificado(a) C.C
46178358

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:



Nombre del profesional:

MONICA PINEDA R.
T.P. 177162
PSICOLOGA

Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 26/04/2026

Yo Benaro Carihuasari Numa identificado(a) C.C
6565587

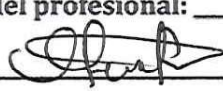
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: 

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Glady's Fonseca identificado(a) C.C
41.056.071

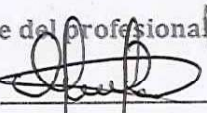
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional:

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Honorica Sanchez De Garcia identificado(a) C.C
40775252

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Isabella Ramos Lucas identificado(a) C.C
40 776348

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____

MONICA PIEDRA
C.P. 177152
PSICOLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2024Yo Jaime Montoya Giraldo identificado(a) C.C
19410799

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

MONICA PINEDA R.
T.P. 977192
PSICÓLOGA

Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

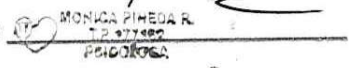
Yo Jorvin Narvaez figeroa identificado(a) C.C
15886785

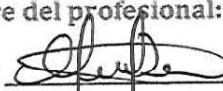
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: 

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Jesús Antonio Castillo Guzmán identificado(a) C.C.
79754779

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: [Firma]

Nombre del profesional: [Firma]

Firma: [Firma]

MONICA PINEDA R.
E.P. 177182
PSICÓLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Jesús Enrique Proaños Salinas identificado(a) C.C
15888424

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: J. E. P. S.

Nombre del profesional: Monica Rueda

Firma: [Signature]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Jesús Ernesto Quintero Osma identificado(a) C.C.
15885494

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Jesús Ernesto Quintero Osma

Nombre del profesional: _____



Firma: [Signature]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 21/06/2026

Yo José Horacio Peña España identificado(a) C.C.
15487344

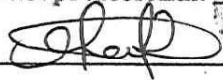
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: MONICA PINEDA R.

Firma:  MONICA PINEDA R.
15487344
PSICOLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Jorge Elicer Masros Fongeca identificado(a) C.C
14.054.218

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: [Firma]Nombre del profesional: [Firma]Firma: [Firma]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Jorge Enrique Rodas identificado(a) C.C
97435006

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

MONICA PINEDA R.
T.P. 977192
PSICOLOGA

Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2020

Yo Jorge Ruben Guerra identificado(a) C.C
73876489

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

MONICA PINEDA R.
22 177162
PSICÓLOGA

Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Jose antonio Pinto Martinez identificado(a) C.C
15.886.515

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: Monica Anada

Firma: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Jos Hernando Rodriguez Cortes identificado(a) C.C
16.790.497

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

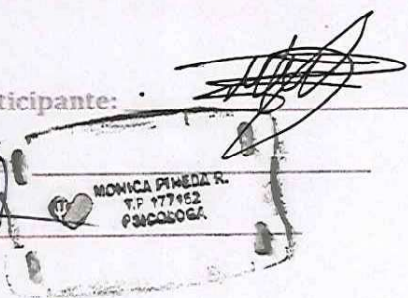
De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:





PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo JOSE IGNACIO NOJAS Morales identificado(a) C.C
11.736.269

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: [Firma]

Nombre del profesional:

RONICA PINEDA R.
T.P. 177152
PSICÓLOGAFirma: [Firma]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Jose Javier Duque Londono identificado(a) C.C
75.900.482

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: [Firma]

Nombre del profesional: _____

Firma: [Firma]



**PROGRAMA CENTRO VIDA****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Fecha: 24/06/2026

Yo Jose Ricardo Rojas Marcelino identificado(a) C.C
15 8752 66

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional: Monica Pineda

Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 29/06/2026Yo Laura Cahuache Candera identificado(a) C.C
40.778.942

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Lucimar Murayari Amias identificado(a) C.C
47056455

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

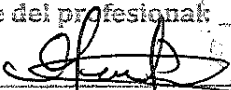
De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional:

 MONICA PINEDA R.
T.P. 177152
PSICÓLOGA

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Luis Antonio Forero Medina identificado(a) C.C
19728772

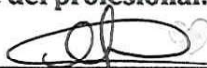
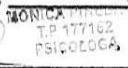
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: _____

Firma:  



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Luis Elias Borzon Melina identificado(a) C.C
19379802

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Luis Elias Borzon Diaz

Nombre del profesional: _____

Firma: _____





PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

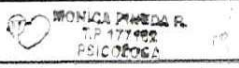
Yo Luis Fernando Botero Cardona identificado(a) C.C.
75898698

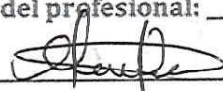
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: 

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Luis Flores Castillo identificado(a) C.C
15.877.986

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

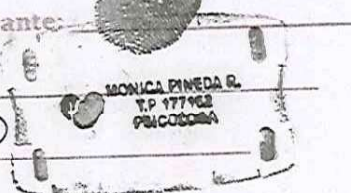
De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:





PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Maria alcira Mahecha Muñoz identificado(a) C.C
26623674

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: M. Alcira Mahecha M.

Nombre del profesional: Monica Puata

Firma: M. Alcira Mahecha M. 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Maria Asunción Kildimugo Gimado identificado(a) C.C
40160387

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: Monica Pineda

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Maria Id Carmen Devia Barrero identificado(a) C.C
47.637.436

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:

Maria Id Carmen Devia Barrero
[Firma]
MONICA JIMENA R.
Psicóloga



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Maria Fatima Sanchez Silvano identificado(a) C.C
60 777 761

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Maria F. Sanchez

Nombre del profesional: MONICA PINEDA R.
T.P. 677162

Firma: [Firma]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Maria Santana flores identificado(a) C.C
40.730.728

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Maria Tenasoa Murayori identificado(a) C.C
46179723

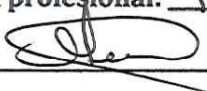
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:  _____

Nombre del profesional: Monica Prieta

Firma:  _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 20/06/2026

Yo Maria Vasquez Perez identificado(a) C.C
40779349

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

MONICA PINEDA R.
T.P. 177162
PSICÓLOGA

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

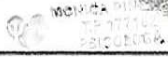
Yo Miguel Sanchez Marquez identificado(a) C.C
15888546

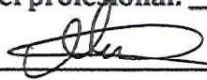
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: 

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Nely Pinto Pinto identificado(a) C.C
40 750 352

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Nely Pinto Pinto

Nombre del profesional:

 MONICA PINEDA R.
T.P. 177400
PSICOLOGA

Firma:





PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Olga Paroní Manuamía identificado(a) C.C.
40777045

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____





PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Paulino Salvador identificado(a) C.C
15887.535

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Raimunda Yocuna Piveros identificado(a) C.C
40.170.743

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Raimunda

Nombre del profesional: Monica Pineda

Firma: [Signature]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Raul Tamani Amia identificado(a) C.C
6366133

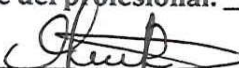
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: 

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026.

Yo Harmonio Gonzalez Cahuana identificado(a) C.C
73.888.997

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: Monica Pineda

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Meinara Cahuache De Gbnari identificado(a) C.C
40176730

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:



MONICA PINEDA R.
EP 17792
PSICOLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Roberto Parente Zararias identificado(a) C.C
15886390

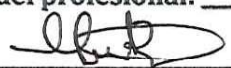
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: Monica Pineda

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Rogelio Cabrera Bustos identificado(a) C.C
15886729

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:





PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Bolando Moras Sanchez identificado(a) C.C
97.448.089

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional:

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 25 / junio / 2026Yo Rosalbina Morales Ahumada identificado(a) 40.187.809
Cedera

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____



Nombre del profesional: _____

BONICA PINEDA R.
PSICÓLOGA

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Bosario Sanchez identificado(a) C.C
40.770.965

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: Monica Pineda

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Ruben Elias Montoya Ortiz identificado(a) C.C
16.207.886

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: _____

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Santa Coellar del agila identificado(a) C.C
410-130-772

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____





PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Sarita ferrera Iranca identificado(a) C.C
40.730.772

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: Monica Pineda

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Serafin Rubio Romero identificado(a) C.C
3206932

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

 MONICA BINEDA R.
T.P. 77162
CASCORA

Firma:

**PROGRAMA CENTRO VIDA****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Fecha: 24/06/2026

Yo Sulema Chavez Rios identificado(a) C.C
40779562

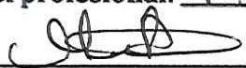
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: Mónica Puerta

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Previs Gomez Chica identificado(a) CC
18057292

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

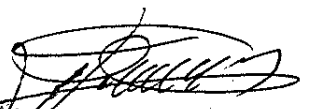
De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

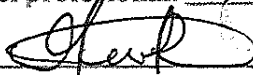
Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:


MONICA PINEDA R.
T.P. 177162
PSICÓLOGA





PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Urid Sanchez Soria identificado(a) C.C
75887377

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____

MONICA PINOZA R.
T.P. 177888
PSICÓLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Victor Manuel mendes ospina identificado(a) C.C
12123738

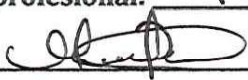
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: Monica Pineda

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Wilson ALVAREZ Chimbo identificado(a) C.C
6566787

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

MÓNICA PINZÓN R.
PSICÓLOGA

Firma: _____



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

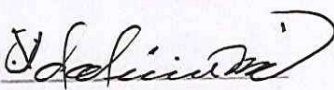
Fecha: 24/06/2026

Yo Ydolina Macías de Poir identificado(a) C.C
40.777.478

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

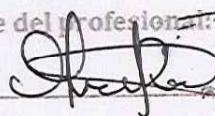
De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional:

Firma:



YDOLINA MACÍAS D. P.
P.P. 177.702
PSICÓLOGA





NIT 800.251.482-5

CENTRO VIDA

INFORME ACTIVIDADES DEL MES DE
(JULIO 2026)

PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA

AÑO 2026



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



**INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL MES DE JULIO
DEL 2026
PROGRAMA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE
LETICIA AMAZONAS**

1. INFORMACIÓN GENERAL:

- **PROFESIONAL:** Diana Carolina Bosiga rubio
- **Cargo:** Nutricionista Dietista
- **Mes:** Julio del año 2026
- **Contrato:** 419-2026
- **Número de beneficiarios atendidos:** 80

- 2. OBJETIVO GENERAL** Prestar servicios profesionales como Nutricionista Dietista en el Centro de Vida Hogar de Paso La Maloka, mediante la planificación y ejecución de intervenciones nutricionales individuales y colectivas, a través de estrategias de educación alimentaria y el diseño de un ciclo de menú variado, equilibrado, completo, adecuado e inocuo, con el propósito de garantizar los requerimientos de energía y nutrientes, promover hábitos saludables y mejorar el bienestar integral de los usuarios.

2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Desarrollar actividades de educación alimentaria y nutricional dirigidas a los adultos mayores del Centro de Vida Hogar de Paso La Maloka, durante el mes de julio de 2026, con el fin de promover hábitos de alimentación saludables y sostenibles.
- ✓ Verificar las condiciones higiénico-sanitarias del servicio de alimentación, así como el cumplimiento del ciclo de menú establecido, asegurando la calidad y seguridad alimentaria.
- ✓ Realizar valoraciones nutricionales individuales a los adultos mayores del Centro de Vida Hogar de Paso La Maloka durante el mes de julio 2026, con el propósito de identificar necesidades específicas y orientar intervenciones nutricionales personalizadas.

3. PLAN DE TRABAJO

El componente de Nutrición realiza las siguientes actividades para dar cumplimiento al cronograma de actividades del mes de julio del 2026, en el centro vida HOGARES DE PASO LA MALOKA, de la siguiente manera:



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



FECHA	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	OBJETIVO	POBLACIÓN ATENDIDA	RESULTADOS
01/07/2026	Plato Saludable de la Familia Colombiana.	Promover la adopción del Mensaje 1 de las Guía alimentarias, para fomentar una alimentación balanceada y el uso de alimentos locales.	Beneficiarios del Centro de Vida La Maloka.	Participación activa de los usuarios, quienes identificaron hábitos inadecuados en sus hogares y reflexionaron sobre cómo mejorarlos en familia.
08/07/2026	Buenas Prácticas de Higiene (BPH) y Buen Trato.	Capacitar en BPH para prevenir la contaminación y fortalecer hábitos saludables, entornos agradables, las relaciones de buen trato y convivencia grupal.	Beneficiarios del Centro de Vida La Maloka.	Los asistentes se mostraron receptivos, logrando relacionar la higiene personal y del entorno con la protección de su salud y bienestar social, la importancia del fortalecimiento de estas prácticas en el centro de vida y en cada uno de los espacios en los que se encuentra diariamente.
15/07/2026	Alimentación y Deporte.	Orientar a los usuarios sobre la importancia de combinar una nutrición	Beneficiarios del Centro de Vida La Maloka.	Motivación e interés por parte de la población atendida en integrar pautas



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



		adecuada con la actividad física según su ciclo vital.		de movimiento diario junto a sus actividades habituales.
22/07/2026	Prevención de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA).	Socializar las principales causas de las ETA y las medidas preventivas clave en la manipulación de alimentos.	Beneficiarios del Centro de Vida La Maloka.	Compromiso de los usuarios para replicar los conocimientos sobre el cuidado, lavado y conservación de alimentos dentro de sus núcleos familiares en cada una de las etapas: desde la compra, transporte, almacenamiento, preparación, servido y consumo de los alimentos, de tal manera que se garantice su inocuidad.
Durante el mes (Julio 2026)	Valoración Nutricional individual a los usuarios del Centro de Vida.	Realizar la valoración antropométrica y establecer el diagnóstico nutricional para el seguimiento individualizado.	Adultos mayores del Centro de Vida.	Identificación oportuna del estado nutricional de la población y consolidación de la base de datos para intervenciones dietoterapéuticas.
Durante el mes (Julio 2026)	Seguimiento y Control al Servicio de Alimentación.	Verificar el cumplimiento del ciclo de menús, la aplicación de BPM y el correcto diligenciamient	Servicio de alimentación /Beneficiarios del Centro de Vida.	Garantía de la entrega del ciclo de menú con inocuidad, equilibrada y adaptada a los requerimientos del grupo



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



		o de los formatos de control sanitario.		poblacional y ejecución de control sanitario.
--	--	--	--	---

4. DESARROLLO DEL CRONOGRAMA

4.1 Fecha: 1 de julio del 2026.

TEMA: Socialización del Plato saludable para la familia colombiana.

Objetivo

Capacitar a los adultos mayores beneficiarios en el Mensaje Nro. 1 de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) para la población colombiana ("*Consuma alimentos frescos y variados como lo indica el Plato Saludable de la Familia Colombiana*"), promoviendo la adopción de una dieta balanceada a partir de los recursos locales.

Justificación

Esta intervención es fundamental porque en la vejez una nutrición óptima es el pilar principal para mantener la salud, conservar la funcionalidad física y mitigar el riesgo de malnutrición (tanto por déficit como por exceso). Asimismo, una alimentación adecuada actúa como factor protector frente al desarrollo o complicaciones de Enfermedades No Transmisibles (ENT) crónicas, tales como la diabetes mellitus, la hipertensión arterial, la anemia y las cardiopatías. Educar sobre el valor de los alimentos frescos, regionales y de temporada no solo protege la salud biológica de los usuarios, sino que apoya su economía y respeta su identidad cultural.

• Metodología

1. Realización de una dinámica de estiramiento y acondicionamiento físico corto dirigida por el profesional de Nutrición con el apoyo del pasante del Politécnico de la Corporación Iberoamericana del Centro de Vida.
2. Explicación detallada de la estructura del Plato Saludable de la Familia Colombiana utilizando módulos didácticos de alimentos e imágenes a gran escala.
3. Dinámica grupal interactiva. Se realizó actividad lúdica de aeróbicos, fortaleciendo la actividad física complementaria a buenos hábitos alimentarios, se realizó actividad de coloreo del plato saludable para la

población colombiana y sopa de letras con los alimentos de la región que más consumen y les gustan.

4. Se llevó a cabo un taller práctico de construcción de un "Plato Saludable" utilizando imágenes impresas y réplicas pedagógicas de alimentos. Durante la actividad, los adultos mayores identificaron con éxito los alimentos saludables y los clasificaron según su grupo nutricional, permitiendo al profesional verificar y retroalimentar en tiempo real si dicha selección era correcta.

Desarrollo

Teniendo en cuenta las guías alimentarias para la población colombiana y los 9 mensajes de las gabas realizados con el fin de contribuir al fomento de estilos de vida saludables, al control de deficiencias o excesos en el consumo de alimentos y a la reducción del riesgo de enfermedades relacionadas con la alimentación, a través de mensajes comprensibles, en el mes de julio del 2026 se realizó capacitación en el primer mensaje del plato saludable para la población colombiana:

MENSAJE No. 1: CONSUMA ALIMENTOS FRESCOS Y VARIADOS COMO LO INDICA EL PLATO SALUDABLE DE LA FAMILIA COLOMBIANA



FUENTE: GUÍAS ALIMENTARIAS PARA MAYORES DE DOS AÑOS

La Nutricionista Dietista lideró la sesión explicando la importancia de construir una alimentación que cumpla con las características de la dieta correcta: Completa (con todos los nutrientes), Equilibrada (porciones ideales de cada grupo), Suficiente (energía necesaria), Adecuada (acorde al ciclo vital y cultura regional), Diversificada e Inocua (segura para el consumo). Se enfatizó en la



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



necesidad de adaptar las consistencias dietéticas en caso de pérdidas dentales para facilitar la masticación y digestión, y se alertó sobre los riesgos del consumo habitual de productos ultra procesados (gaseosas, paquetes, golosinas) debido a sus altos contenidos de sodio, azúcares y grasas añadidas.

Los adultos mayores participaron de manera dinámica y alegre, siguieron activamente los ejercicios de estiramiento, interactuaron con los módulos de alimentos armando un plato saludable y realizando la clasificación en el grupo de alimentos al que pertenece y porque, trabajaron en equipo para listar sus comidas tradicionales y debatieron con propiedad sobre por qué ciertos productos industrializados afectan su salud en el día a día.

Resultados alcanzados

Se logró captar la atención total de la población asistente, quienes identificaron con claridad la iconografía del Plato Saludable de la Familia Colombiana. Los usuarios consiguieron diferenciar con éxito los alimentos protectores y frescos de aquellos procesados que deben evitar. Al cierre de la sesión, lograron identificar la clasificación precisa y correcta de los alimentos, la clasificación correcta y los beneficios de una alimentación saludable, combinado con actividad física.

Logros

- Apropiación y adherencia de los conceptos técnicos de las GABA mediante un lenguaje comprensible y adaptado a su nivel educativo.
- Valoración e inclusión de los alimentos locales y de cosecha (propios del Amazonas) dentro del marco de una dieta equilibrada y económica.

Dificultades

Se identificaron ideas erróneas arraigadas en algunos usuarios, quienes consideraban inicialmente que los productos de paquete o las bebidas azucaradas comerciales eran opciones válidas de merienda o hidratación habitual debido a su facilidad de acceso. Se identificó que el mayor porcentaje de la población usuaria presenta alto riesgo de inseguridad alimentaria, poca red de apoyo que contribuyan a una alimentación adecuada.

Recomendaciones

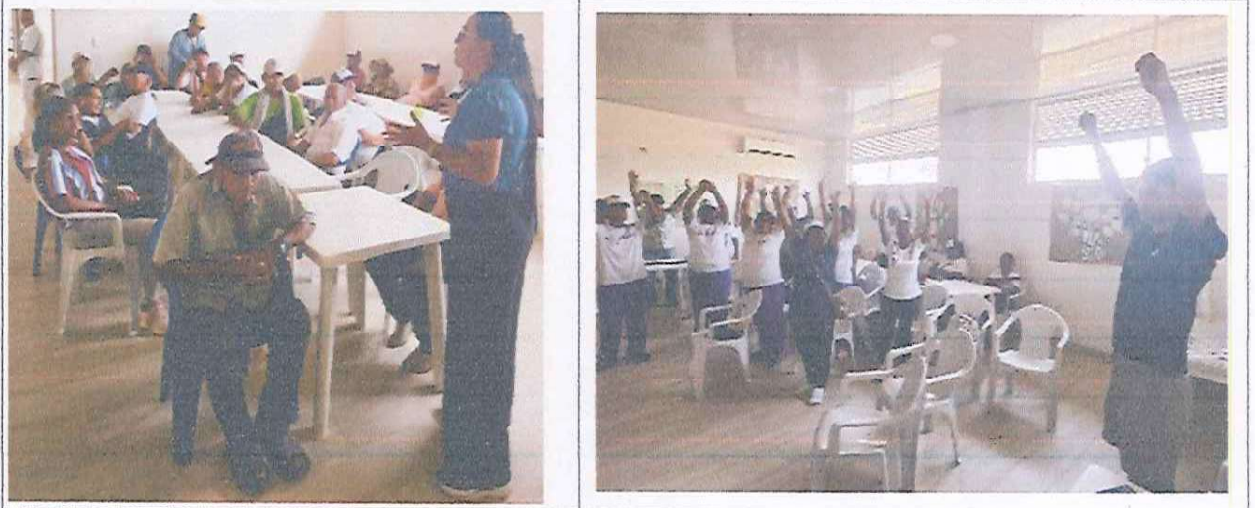
- Continuar reforzando visualmente en el centro de vida la clasificación de los grupos de alimentos mediante actividades enfocadas en hábitos saludables.

- Diseñar las próximas actividades escritas utilizando herramientas puramente visuales o recortes de imágenes para asegurar la inclusión total de los usuarios que presentan limitaciones en la lectoescritura.
- Mantener el apoyo de dinámicas físicas cortas en las sesiones educativas, ya que incrementan significativamente los niveles de alerta, disposición y memoria en el adulto mayor.

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



Desarrollo de la actividad.





Evidencia fotografica de fase inicial y actividad ludica.

4.2 Fecha: 7 de julio del 2026.

TEMA: Actividad educativa en el tema" Educación alimentaria y nutricional en Buenas prácticas de higiene (BPH) y la importancia de buen trato y convivencia".



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Objetivo

Sensibilizar a los adultos mayores beneficiarios del Centro de Vida Hogar de Paso La Maloka sobre la adopción de Buenas Prácticas de Higiene (personal y del entorno) y pautas de convivencia, como estrategias fundamentales para la prevención de enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) y el mejoramiento de su calidad de vida y bienestar.

Justificación

Mantener una rigurosa higiene personal y ambiental es una medida de salud pública indispensable para prevenir enfermedades infecciosas, gastrointestinales y respiratorias (ej. infecciones por *Escherichia coli*) en poblaciones vulnerables como los adultos mayores. Esta intervención cobra especial relevancia al identificarse previamente hábitos higiénicos inadecuados en algunos usuarios, los cuales, actúan como factores de riesgo para su salud y la de la comunidad. Asimismo, debido a que muchos de los beneficiarios presentan limitaciones físicas o cognitivas y carecen de una red de apoyo familiar o social fuerte en sus entornos particulares, el Centro de Vida se convierte en el escenario institucional primario para educar, corregir estas conductas, garantizando espacios de alimentación armónicos que impacten positivamente en su digestión y bienestar integral.

Metodología

1. Conversatorio inicial de integración para indagar sobre las rutinas de higiene personal, manejo de residuos y limpieza del hogar que los adultos mayores practican en su cotidianidad.
2. Exposición magistral apoyada en diapositivas y material visual sobre la técnica correcta del lavado de manos, higiene en el hogar, manejo de residuos sólidos y separación de mascotas de las áreas de preparación de alimentos.
3. Socialización de los acuerdos de buen trato en el comedor y la importancia del respeto por los horarios de alimentación del Centro de Vida.
4. Entrega individual de una sopa de letras e ilustraciones para colorear (alusivas al lavado de manos y limpieza), realizadas con el apoyo del pasante del Centro de Vida.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



5. Dinámica grupal de encestar la pelota en dos grupos, Si el participante fallaba, lanzaba un dado con preguntas sobre los temas abordados y penitencias recreativas.
6. Conclusión grupal liderada por la Nutricionista sobre el impacto de estas pequeñas acciones en la salud colectiva.

Desarrollo:

La Nutricionista Dietista, Diana Carolina Bosiga Rubio, lideró la sesión articulando los conceptos técnicos de inocuidad y salud pública con ejemplos de la vida diaria de los adultos mayores.

Se sensibiliza a los participantes sobre la importancia de adoptar Buenas Prácticas de Higiene (BPH) como una estrategia fundamental para la prevención de enfermedades, la protección de la salud y el mejoramiento de la calidad de vida. La intervención fue diseñada mediante una metodología participativa, utilizando ayudas visuales, material didáctico y espacios de diálogo que facilitaron la comprensión de los contenidos y promovieron la participación activa de todos los asistentes.

La jornada inició con un espacio de integración y conversación en el que la nutricionista invitó a los adultos mayores a compartir sus conocimientos y experiencias relacionadas con los hábitos de higiene que practican diariamente tanto en su cuidado personal como en sus hogares. Durante este momento se formularon preguntas orientadoras sobre la frecuencia del baño, el lavado de manos, la limpieza del hogar, el manejo de residuos y el cuidado de los espacios donde preparan y consumen alimentos. Esta actividad permitió conocer las costumbres de los participantes, identificar algunas prácticas que requerían fortalecimiento y generar un ambiente de confianza que favoreció la participación activa durante toda la intervención.

Posteriormente, la nutricionista Diana Carolina Bosiga Rubio dio inicio a la socialización del tema mediante una presentación apoyada en diapositivas educativas y material visual, explicando de manera clara y sencilla la importancia de las Buenas Prácticas de Higiene para conservar un adecuado estado de salud y prevenir enfermedades infecciosas. Durante la exposición se hizo énfasis en la necesidad de mantener una adecuada higiene personal mediante el baño diario con agua y jabón, el correcto lavado de manos antes de consumir alimentos, después de utilizar el baño y después de manipular residuos o animales,



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



resaltando que esta práctica constituye una de las medidas más efectivas para disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades.

Asimismo, se abordó la importancia de mantener condiciones adecuadas de higiene en el hogar, promoviendo la limpieza y desinfección periódica de pisos, mesas, utensilios, baños y demás espacios utilizados diariamente. Se explicó que conservar un ambiente limpio disminuye la presencia de microorganismos que pueden afectar la salud, además de contribuir a generar espacios más seguros y agradables para la convivencia. Durante este espacio también se brindaron recomendaciones relacionadas con la correcta manipulación y disposición de residuos sólidos, enfatizando la importancia de depositarlos en recipientes adecuados, mantenerlos tapados y realizar una adecuada separación cuando sea posible, con el fin de evitar la proliferación de insectos, roedores y otros vectores que pueden transmitir enfermedades.

Como parte de la educación brindada, también se explicó la importancia de mantener separados los animales domésticos de las áreas donde se preparan, almacenan y consumen alimentos, así como de los espacios destinados al descanso. La nutricionista orientó a los participantes sobre la necesidad de recoger y limpiar adecuadamente los desechos de las mascotas, resaltando que estas medidas reducen significativamente el riesgo de contaminación y favorecen un ambiente más saludable para todos los integrantes del hogar.

Durante la jornada se socializó igualmente el derecho que tienen todas las personas a vivir en un ambiente limpio, seguro y saludable, con acceso a agua potable, aire limpio y espacios libres de contaminación. La nutricionista explicó que la falta de higiene favorece la presencia y propagación de microorganismos como bacterias, virus y parásitos capaces de ocasionar enfermedades gastrointestinales y respiratorias. Como ejemplo, se mencionó la bacteria *Escherichia coli*, explicando que puede encontrarse en ambientes donde no existen adecuadas condiciones de limpieza y que una correcta higiene personal y ambiental constituye una de las principales medidas para prevenir enfermedades asociadas a este tipo de microorganismos. Estas explicaciones fueron acompañadas de ejemplos cotidianos, permitiendo que los adultos mayores comprendieran fácilmente la aplicación de estas recomendaciones en su vida diaria.

La metodología utilizada durante toda la intervención permitió la participación activa de los asistentes, quienes formularon preguntas, compartieron experiencias relacionadas con los hábitos de higiene que practican en sus hogares y expresaron situaciones que enfrentan en su cotidianidad. La nutricionista respondió las inquietudes planteadas y brindó recomendaciones



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



prácticas adaptadas a las necesidades manifestadas por los participantes, fortaleciendo así el aprendizaje mediante ejemplos sencillos y de fácil aplicación.

Adicionalmente, como parte de la promoción de estilos de vida saludables, se desarrolló un espacio orientado al fortalecimiento del buen trato y la sana convivencia dentro del Centro de Vida. Durante este momento se dialogó con los adultos mayores sobre la importancia del respeto mutuo, la tolerancia, la solidaridad y la comunicación asertiva como elementos fundamentales para mantener un ambiente agradable y fortalecer las relaciones entre los usuarios y el personal de la institución. Se resaltó que una convivencia armoniosa favorece el bienestar emocional, fortalece los vínculos sociales y contribuye a mejorar la calidad de vida de todos los participantes.

De igual manera, la nutricionista enfatizó la importancia de respetar los horarios establecidos para el suministro de los alimentos, explicando que el cumplimiento de estos tiempos permite brindar un servicio alimentario organizado, oportuno y en condiciones óptimas de calidad e inocuidad. Se invitó a los adultos mayores a consumir los alimentos con tranquilidad, mantener una actitud respetuosa durante los tiempos de alimentación y contribuir al orden dentro del comedor, favoreciendo un ambiente de respeto, cordialidad y cooperación entre todos los asistentes.

Con el propósito de reforzar los conocimientos adquiridos durante la jornada de una manera dinámica y participativa, la nutricionista con el apoyo del pasante del centro de vida se entregó a cada uno de los adultos mayores una sopa de letras elaborada con palabras relacionadas con las Buenas Prácticas de Higiene y la sana convivencia, incluyendo términos como lavado de manos, higiene, limpieza, agua, jabón, residuos, desinfección, respeto y convivencia, entre otros conceptos trabajados durante la actividad educativa. Cada participante desarrolló el ejercicio de manera individual, identificando las palabras y relacionándolas con las recomendaciones brindadas durante la charla. Esta estrategia permitió fortalecer el aprendizaje mediante una actividad de estimulación cognitiva que favoreció la memoria, la atención, la concentración y la asociación de conceptos, incentivando además la participación activa y el intercambio de experiencias entre los asistentes.

Posteriormente, se entregaron ilustraciones relacionadas con los hábitos de higiene para ser coloreadas, permitiendo que los participantes identificaran visualmente acciones como el correcto lavado de manos, el baño diario, la limpieza del hogar, la adecuada disposición de residuos y el cuidado de los espacios comunes. Mientras desarrollaban esta actividad, los adultos mayores recordaban los temas socializados, compartían experiencias sobre las prácticas



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



de higiene que realizan en su vida cotidiana y resolvían inquietudes con el acompañamiento de la nutricionista, fortaleciendo así la apropiación de los conocimientos impartidos de una manera didáctica, recreativa y significativa.

Para finalizar el taller se desarrolló una actividad lúdico recreativa, la cual, tuvo como objetivo evaluar de manera dinámica los conocimientos adquiridos durante la jornada y fortalecer la integración entre los participantes. Para ello, los adultos mayores fueron organizados en dos grupos, promoviendo el trabajo en equipo, la cooperación y la sana competencia. La dinámica consistía en que cada participante debía lanzar una pelota con el objetivo de encestarla dentro de una canasta. Quienes lograban encestar obtenían un punto para su equipo; sin embargo, aquellos que no conseguían hacerlo debían lanzar un dado elaborado para la actividad, el cual contenía diferentes penitencias recreativas y preguntas relacionadas con los temas abordados durante el taller.

Las preguntas incluidas en el dado estaban orientadas a reforzar los conocimientos sobre las Buenas Prácticas de Higiene, el correcto lavado de manos, la limpieza y desinfección del hogar, la adecuada disposición de residuos, el cuidado de los espacios comunes, el respeto por los horarios establecidos para la alimentación y los principios de la sana convivencia. Las penitencias, desarrolladas siempre en un ambiente de respeto y recreación, buscaban generar momentos de diversión e integración entre los participantes. Esta estrategia permitió evaluar de manera práctica el aprendizaje alcanzado, ya que los adultos mayores respondieron las preguntas recordando los conceptos socializados durante la jornada y aplicando los conocimientos adquiridos en situaciones cotidianas.

La actividad recreativa despertó gran entusiasmo entre los asistentes, quienes participaron activamente animando a sus compañeros, colaborando con su equipo y disfrutando de un espacio de recreación que fortaleció la convivencia y el sentido de pertenencia al Centro de Vida. Además de reforzar los conocimientos adquiridos durante la intervención, esta dinámica favoreció la estimulación cognitiva, la memoria, la atención, la coordinación motriz, la interacción social y el trabajo en equipo, convirtiéndose en una estrategia pedagógica que permitió consolidar el aprendizaje de una forma dinámica, participativa y significativa.

Como cierre de la intervención, la nutricionista Diana Carolina Bosiga Rubio realizó una reflexión colectiva en la que invitó a los adultos mayores a reconocer la higiene personal, el cuidado del entorno y la sana convivencia como pilares fundamentales para preservar la salud, prevenir enfermedades y fortalecer el bienestar individual y colectivo. Se motivó a los participantes a incorporar de



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



manera permanente las recomendaciones brindadas durante la jornada, resaltando que acciones sencillas como el lavado frecuente de manos, la limpieza de los espacios, la adecuada disposición de residuos, el respeto hacia los demás y el cumplimiento de las normas de convivencia contribuyen significativamente a mantener una mejor calidad de vida.

Se evidenció una participación activa, constante y comprometida por parte de los adultos mayores durante todas las actividades programadas. Los asistentes demostraron interés en cada una de las temáticas desarrolladas, formularon preguntas, compartieron experiencias personales, resolvieron satisfactoriamente las preguntas planteadas durante la dinámica final y participaron con entusiasmo tanto en las actividades educativas como en las recreativas. La metodología implementada permitió fortalecer los conocimientos sobre las Buenas Prácticas de Higiene y la sana convivencia, promoviendo cambios positivos en los hábitos cotidianos y favoreciendo un ambiente de aprendizaje, integración y bienestar para todos los beneficiarios del Centro de Vida Hogar de Paso La Maloka, cumpliéndose satisfactoriamente los objetivos propuestos para la jornada educativa.

Resultados alcanzados

Se logró que los usuarios comprendieran la relación directa entre la falta de higiene y el desarrollo de microorganismos patógenos. Los participantes reconocieron la importancia del correcto lavado de manos, la separación de animales de las áreas de comida y la disposición de basuras. Asimismo, se fortaleció el compromiso grupal de respetar los horarios del comedor y mantener una actitud cordial y tolerante con sus compañeros y el personal del Centro de Vida.

Logros

- Apropiación de las Buenas Prácticas de Higiene (BPH) adaptadas a la cotidianidad del adulto mayor.
- Fortalecimiento de la memoria, atención y coordinación motriz a través de herramientas lúdicas y cognitivas (sopa de letras, coloreo y juego de pelota).
- Consolidación de acuerdos de convivencia y buen trato que mejoran el clima social durante los tiempos de alimentación en el Hogar de Paso.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Dificultades

Se evidenciaron prácticas de higiene deficientes e inadecuadas en un grupo de usuarios, lo que requiere un proceso de sensibilización continuo para lograr una modificación real de conductas en su día a día.

Presencia de adultos mayores con deterioros cognitivos y deficiencias visuales significativas, lo cual limitó su autonomía y velocidad para desarrollar las actividades didácticas individuales (como la sopa de letras).

La falta de un tejido familiar o de cuidadores de respaldo para varios de los adultos mayores dificulta la continuidad y el refuerzo de las Buenas Prácticas de Higiene (BPH) fuera de las instalaciones del Hogar de Paso.

Recomendaciones

Instalar recordatorios visuales (infografías sencillas) en las áreas de lavamanos y baños del Centro de Vida sobre la técnica correcta del lavado de manos.

Mantener el uso de dinámicas que combinen actividad física leve y estimulación cognitiva, ya que demostraron ser altamente efectivas para mantener la atención y evaluar el conocimiento de la población adulta mayor.

Realizar seguimientos observacionales durante los tiempos de comida para verificar que los acuerdos de convivencia y horarios se estén cumpliendo en la práctica



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



EVIDENCIA FOTOGRAFICA.

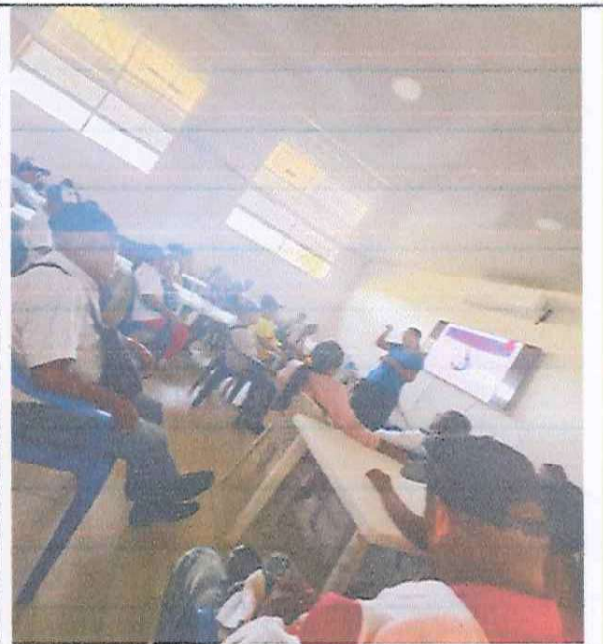
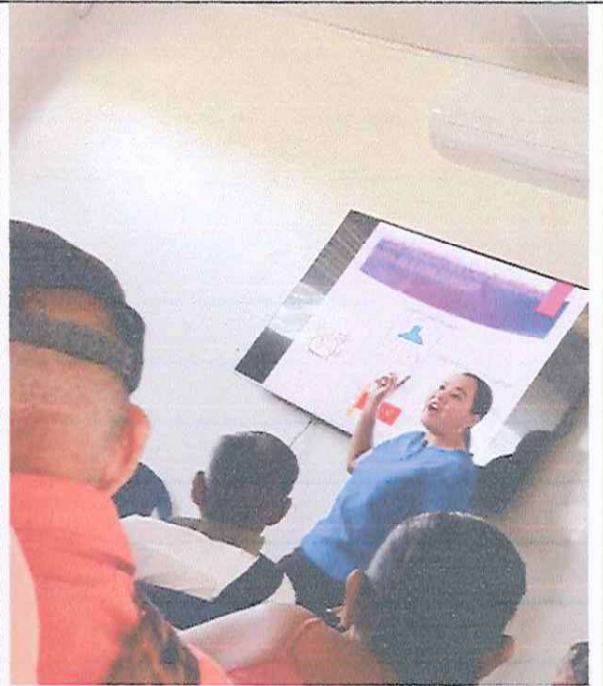


Evidencia fotografica apertura de actividad.





CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Evidencia fotografica desarrollo de actividad.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Evidencia fotografica actividad ludica.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



4.3 Fecha: 15 de julio del 2026.

TEMA: Actividad educativa Alimentación y deporte

Objetivo

Orientar a los adultos mayores beneficiarios del Centro de Vida sobre la relación entre una nutrición balanceada y la práctica regular de actividad física, brindando herramientas prácticas para fortalecer la masa muscular, optimizar el gasto energético y prevenir el desarrollo o complicaciones de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT).

Justificación

A medida que avanza el proceso de envejecimiento, el cuerpo experimenta cambios fisiológicos críticos como la sarcopenia (pérdida progresiva de masa y fuerza muscular) y la disminución del ritmo metabólico. Si a esto se le suma el sedentarismo y un bajo consumo de nutrientes esenciales, se acelera la pérdida de autonomía física y aumenta el riesgo de padecer diabetes, hipertensión y dislipidemias. Esta intervención fue indispensable para enseñarles cómo la combinación exacta de una nutrición adecuada (especialmente proteínas e hidratación) y el ejercicio adaptado funcionan como el tratamiento no farmacológico más eficaz para preservar la movilidad, la fuerza y la salud cardiovascular en la vejez.

Metodología

1. Conversatorio inicial para evaluar conocimientos previos sobre alimentación, hábitos de hidratación, frecuencias de consumo de frutas/verduras y el tipo de actividades físicas que realizan o se les dificulta ejecutar en su día a día.
2. Mediante el uso de diapositivas sobre el rol de los macronutrientes en el ejercicio, pautas de hidratación y metas semanales de actividad física.
3. Actividad lúdica de movimiento, coordinación y trabajo en equipo guiadas directamente por el recreacionista del Centro de Vida, Edwin.
4. Trabajo individual mediante una sopa de letras temática y una actividad guiada de coloreo con ilustraciones que representaban las formas correctas de ejercicio y alimentación en el adulto mayor.
5. Reflexión colectiva y coevaluación verbal sobre los compromisos individuales adquiridos para el mes.

Desarrollo



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



La Nutricionista Dietista, Diana Carolina Bosiga Rubio, desarrolló la explicación técnica dividiendo los nutrientes según su función en el rendimiento físico: explicó que los carbohidratos complejos (cereales, raíces, plátanos) son el combustible energético primario; que las proteínas de alta calidad (carnes, huevos, leguminosas, lácteos) son indispensables para frenar la pérdida de masa muscular y recuperar tejidos; y que las vitaminas, minerales y antioxidantes (frutas y verduras) protegen las articulaciones y el sistema inmune. La profesional hizo especial énfasis en la hidratación antes, durante y después de moverse, explicando que el adulto mayor pierde la sensación de sed y que el agua es vital para el transporte de nutrientes y la lubricación articular. Se prescribió de forma pedagógica la meta mínima de 150 minutos semanales de actividad moderada adaptada (caminar, bailar, estiramientos), alertando sobre el peligro de consumir productos ultraprocesados cargados de azúcares y sodio que sabotean la salud del corazón.

Por su parte, el recreacionista Edwin lideró con éxito la sección práctica, ejecutando dinámicas que pusieron en marcha la movilidad articular, el equilibrio y la estimulación cognitiva de los usuarios. Los adultos mayores demostraron una de las participaciones más altas registradas en el mes: expresaron abiertamente sus dudas sobre qué comer para controlar sus dolores o enfermedades, realizaron con gran entusiasmo los ejercicios físicos propuestos, interactuaron con camaradería y resolvieron las sopas de letras y dibujos concentrados, debatiendo entre ellos sobre cómo mejorar sus meriendas y rutinas en casa.

Resultados alcanzados

Se evidenció un aumento significativo en la comprensión de los usuarios sobre por qué no deben dejar de consumir proteínas y agua al hacer sus ejercicios. Los participantes lograron derribar el mito de que el ejercicio en la vejez es peligroso, identificando actividades seguras como las caminatas y los estiramientos. Al finalizar, la totalidad de los asistentes relacionaron correctamente la práctica del ejercicio con la prevención de caídas y el control de la presión y el azúcar.

Logros

- Máxima participación activa y entusiasta de los adultos mayores en comparación con jornadas anteriores, mostrando gran adherencia a las actividades en movimiento.
- Articulación interdisciplinaria impecable entre el componente de Nutrición y el área de Recreación (Edwin) para ofrecer una jornada integral de salud física y mental.
- Estimulación integral en un solo taller: Actividad teórica, lúdica (dinámicas de recreación) y cognitivos/motricidad fina (sopa de letras y dibujo).



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Dificultades

Se detectaron limitaciones físicas reales en varios usuarios (dolores articulares, problemas de columna o movilidad reducida) que inicialmente les generaban temor de participar en las actividades físicas. Asimismo, persisten costumbres arraigadas de bajo consumo de agua simple durante el día, debido a la preferencia por bebidas azucaradas o cafés cargados.

Recomendaciones

- Implementar en los talleres venideros rutinas de "ejercicio en silla" (gimnasia pasiva) para garantizar la inclusión y seguridad total de aquellos adultos mayores con movilidad muy reducida o limitaciones osteomusculares severas.
- Vincular el hábito de la hidratación a la rutina, incentivando el consumo de agua potable.
- Aprovechar la alta receptividad observada hacia las dinámicas guiadas por el recreacionista Edwin para programar sesiones conjuntas de actividad física y tips nutricionales.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



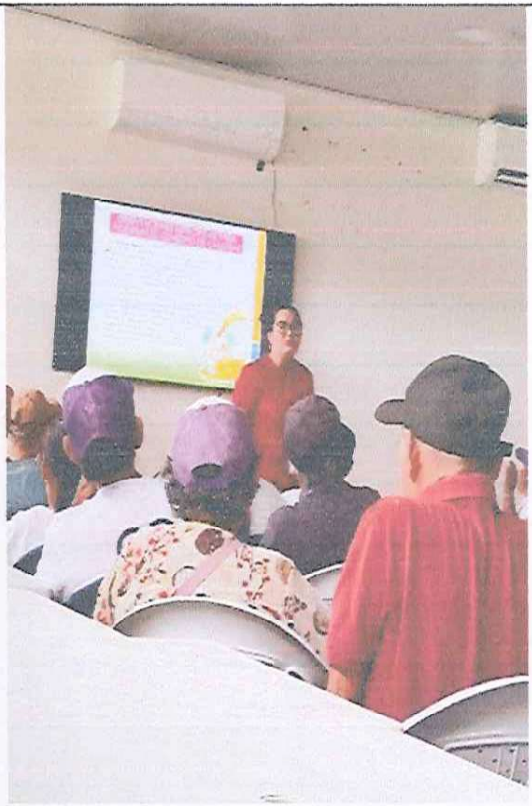


CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA

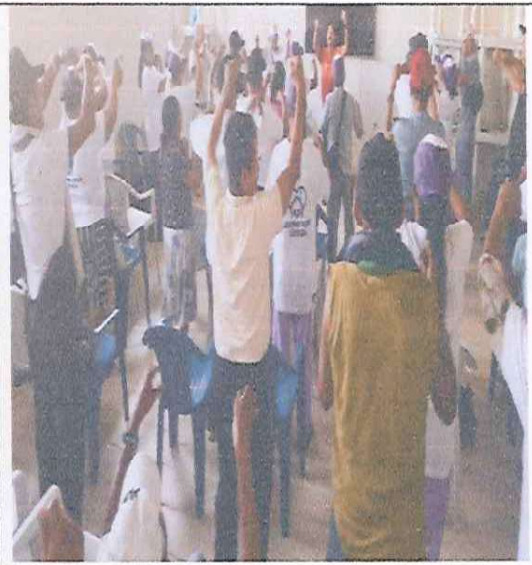


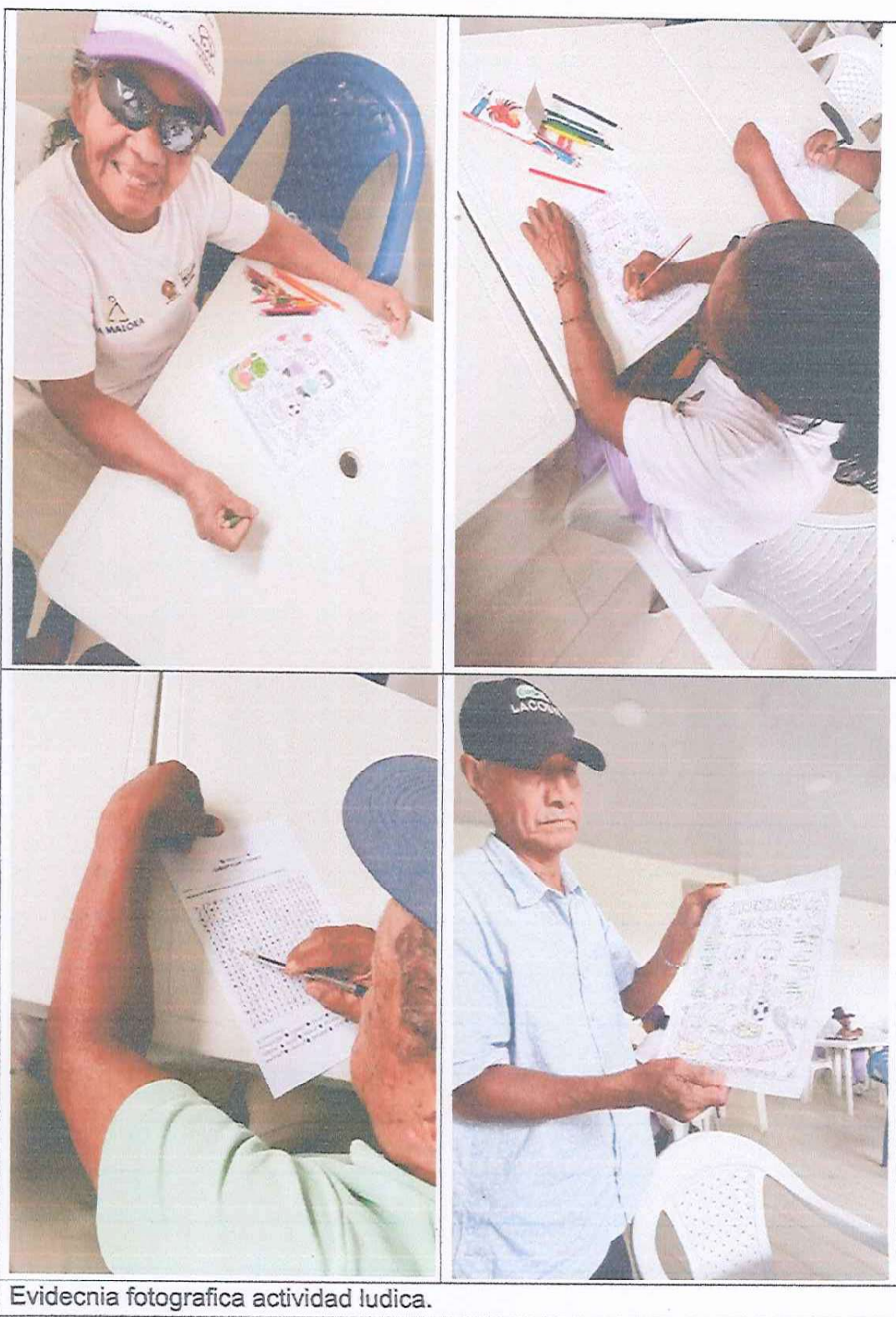


CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Evidencia fotografica desarrollo de actividad.





Evidencia fotografica actividad ludica.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



4.4 Fecha: 22 de julio del 2026.

TEMA: Prevención de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS)

Objetivo

Capacitar y sensibilizar a los adultos mayores beneficiarios del Centro de Vida Hogar de Paso La Maloka en la aplicación de prácticas higiénicas y de inocuidad alimentaria durante las etapas de manipulación, preparación, conservación y consumo, minimizando los factores de riesgo asociados a infecciones e intoxicaciones alimentarias.

Justificación

El sistema inmunológico de las personas adultas mayores experimenta un declive natural (inmunosenescencia) y una reducción en la acidez gástrica, lo que incrementa significativamente su vulnerabilidad frente a patógenos presentes en comidas contaminadas. Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) provocan cuadros severos de deshidratación, desnutrición aguda y complicaciones sistémicas graves en esta población. Debido a que se detectaron deficiencias previas en los hábitos higiénicos domiciliarios y manipulación de residuos en algunos usuarios, se hacía indispensable intervenir técnicamente para estandarizar conductas seguras desde la adquisición de insumos hasta el consumo de la minuta, protegiendo su salud colectiva.

Metodología

1. Conversatorio diagnóstico guiado mediante preguntas orientadoras sobre cómo lavan las frutas, dónde almacenan sus alimentos y qué experiencias previas han tenido con malestares estomacales en sus hogares.
2. Socialización teórica interactiva apoyada en diapositivas explicativas sobre el concepto de ETA, agentes biológicos comunes (bacterias, virus, parásitos) y sintomatología clínica (diarrea, vómito, fiebre).
3. Explicación detallada de los cinco claves de la inocuidad alimentaria (lavado de manos, desinfección de superficies, cocción completa, prevención de contaminación cruzada y temperaturas seguras).
4. Distribución individual de una sopa de letras temática con conceptos clave y un cuaderno de ilustraciones para colorear que representaban flujos higiénicos correctos.
5. Conversatorio reflexivo final y compromisos grupales de réplica familiar.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Desarrollo

La Nutricionista Dietista, Diana Carolina Bosiga Rubio, lideró la capacitación traduciendo conceptos complejos en ejemplos cotidianos del contexto amazónico, se sensibilizó a los participantes acerca de la importancia de aplicar medidas de higiene e inocuidad durante la manipulación, preparación, conservación y consumo de los alimentos, con el fin de prevenir enfermedades que pueden afectar la salud y contribuir al mejoramiento de la calidad de vida. La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa, apoyada en ayudas visuales y material didáctico, promoviendo la interacción permanente entre la profesional y los adultos mayores, quienes participaron activamente durante toda la jornada.

La actividad inició con un espacio de integración en el que la nutricionista estableció un diálogo con los asistentes para conocer sus conocimientos previos acerca de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS), permitiendo que compartieran experiencias relacionadas con la preparación de alimentos en sus hogares, la forma en que realizan el lavado de frutas y verduras, la conservación de los alimentos y las medidas de higiene que acostumbran aplicar durante la manipulación de los mismos. Este primer momento permitió identificar los conocimientos de los participantes y orientar la socialización del tema de acuerdo con las necesidades e inquietudes expresadas por los adultos mayores, generando un ambiente de confianza y participación que favoreció el desarrollo de la actividad.

Así mismo, apoyada en diapositivas educativas y material visual, explicando de manera clara y comprensible qué son las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS), cuáles son sus principales causas y de qué manera los alimentos pueden contaminarse por bacterias, virus, parásitos o una manipulación inadecuada. Asimismo, se explicó que estas enfermedades pueden presentarse cuando no se aplican correctamente las medidas de higiene durante la preparación, almacenamiento y consumo de los alimentos, ocasionando síntomas como diarrea, vómito, náuseas, dolor abdominal, fiebre y deshidratación, afectando principalmente a poblaciones vulnerables como los adultos mayores.

Durante la exposición se hizo énfasis en la importancia del correcto lavado de manos antes de preparar alimentos, antes de consumirlos y después de utilizar el baño, resaltando que esta práctica constituye una de las principales medidas para prevenir la contaminación de los alimentos. De igual manera, se explicó la necesidad de lavar y desinfectar adecuadamente frutas y verduras, mantener limpios los utensilios y superficies de preparación, cocinar completamente



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



alimentos como carnes, pollo, pescado y huevos, evitar la contaminación cruzada entre alimentos crudos y cocidos, conservar los alimentos a temperaturas seguras y verificar siempre las condiciones de almacenamiento y fechas de vencimiento antes de su consumo.

La nutricionista también orientó a los participantes sobre la importancia de utilizar agua potable durante la preparación de los alimentos, proteger los alimentos del contacto con insectos y otros agentes contaminantes y mantener adecuados hábitos de limpieza dentro de la cocina y los espacios donde se almacenan los alimentos. Todas estas recomendaciones fueron explicadas mediante ejemplos sencillos y situaciones cotidianas, permitiendo que los adultos mayores comprendieran fácilmente cómo aplicar estas medidas en su vida diaria para reducir el riesgo de presentar Enfermedades Transmitidas por Alimentos.

Durante toda la jornada se promovió la participación activa de los asistentes mediante preguntas orientadoras y espacios de diálogo, en los cuales los adultos mayores compartieron experiencias relacionadas con la preparación de alimentos en sus hogares, manifestaron dudas acerca de algunas prácticas de conservación y expresaron sus conocimientos sobre la importancia del lavado de manos y la higiene durante la manipulación de los alimentos. La nutricionista resolvió cada una de las inquietudes planteadas, brindando recomendaciones prácticas adaptadas a las necesidades de la población beneficiaria y fortaleciendo el aprendizaje mediante una comunicación cercana y participativa.

Con el propósito de reforzar los conocimientos adquiridos durante la actividad, se entregó a cada uno de los adultos mayores una sopa de letras elaborada con palabras relacionadas con la prevención de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS), incluyendo conceptos como lavado de manos, higiene, contaminación, bacterias, alimentos, refrigeración, desinfección, agua potable, frutas, verduras y cocción. Los participantes desarrollaron la actividad con entusiasmo, identificando cada una de las palabras y relacionándolas con los temas abordados durante la presentación, fortaleciendo de esta manera la memoria, la atención, la concentración y la apropiación de los conceptos aprendidos.

Como complemento de la jornada educativa, también se entregaron dibujos para colorear relacionados con la prevención de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos, representando acciones como el correcto lavado de manos, la limpieza de frutas y verduras, la adecuada manipulación de los alimentos, la limpieza de utensilios y superficies y la correcta conservación de los alimentos. Esta actividad permitió reforzar de manera didáctica y recreativa los conocimientos adquiridos durante la socialización, favoreciendo la participación



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



de todos los asistentes y estimulando la creatividad, la motricidad fina y la interacción entre los adultos mayores.

A lo largo de toda la presentación se evidenció una actitud positiva, receptiva y participativa por parte de los adultos mayores, quienes permanecieron atentos a las explicaciones brindadas por la nutricionista Diana Carolina Bosiga Rubio, demostrando interés por cada uno de los temas desarrollados. Los participantes formularon preguntas, compartieron experiencias relacionadas con las prácticas de manipulación y preparación de alimentos que realizan en sus hogares y manifestaron su disposición para implementar las recomendaciones brindadas durante la jornada. El ambiente de respeto, confianza e interacción permitió que la actividad se desarrollara de manera dinámica, fortaleciendo el intercambio de conocimientos y promoviendo la construcción colectiva del aprendizaje.

Como cierre de la actividad, la nutricionista realizó una reflexión colectiva resaltando la importancia de adoptar hábitos seguros durante la manipulación, preparación, almacenamiento y consumo de los alimentos como una medida fundamental para prevenir las Enfermedades Transmitidas por Alimentos y proteger la salud, especialmente en la población adulta mayor. Se invitó a los participantes a poner en práctica las recomendaciones socializadas durante la jornada, recordándoles que acciones sencillas como el lavado frecuente de las manos, la adecuada limpieza de los alimentos, la correcta cocción y conservación de las preparaciones y el mantenimiento de espacios limpios pueden marcar una diferencia importante en la prevención de enfermedades y en el mejoramiento de su calidad de vida.

Se realizó actividad lúdica en la que se realizaron 5 grupos, se dio una práctica saludable y cada grupo realizó mediante una canción, trabalenguas, poema la importancia de cada práctica.

Los asistentes demostraron interés por los contenidos presentados, participaron en los espacios de diálogo, resolvieron inquietudes, compartieron experiencias personales y desarrollaron con entusiasmo las actividades pedagógicas propuestas, como la sopa de letras, los dibujos para colorear y la actividad lúdica, permitió fortalecer los conocimientos relacionados con la prevención de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS), promoviendo la adopción de prácticas seguras para la manipulación de alimentos y fomentando el autocuidado como un elemento fundamental para conservar la salud y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios del Centro de Vida Hogar de Paso La Maloka.

Resultados alcanzados



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Se logró que la población atendida identificara los síntomas de alarma de una ETA y las conductas de riesgo que los provocan. Los usuarios asimilaron la importancia del lavado de manos como la barrera sanitaria principal y aprendieron a estructurar el almacenamiento higiénico de sus despensas. Las sopas de letras y los dibujos fueron resueltos de manera satisfactoria por los asistentes, demostrando una alta apropiación conceptual de términos como "inocuidad", "desinfección" y "contaminación".

Logros

- Compromiso explícito de los adultos mayores para replicar y aplicar los conocimientos sobre lavado, transporte y conservación dentro de sus propios núcleos familiares.
- Estimulación efectiva de destrezas de motricidad fina y procesos cognitivos (atención y memoria a largo plazo) mediante las herramientas artísticas utilizadas.
- Detección oportuna de mitos sobre la refrigeración y desinfección casera, permitiendo su corrección inmediata por parte del componente de nutrición.

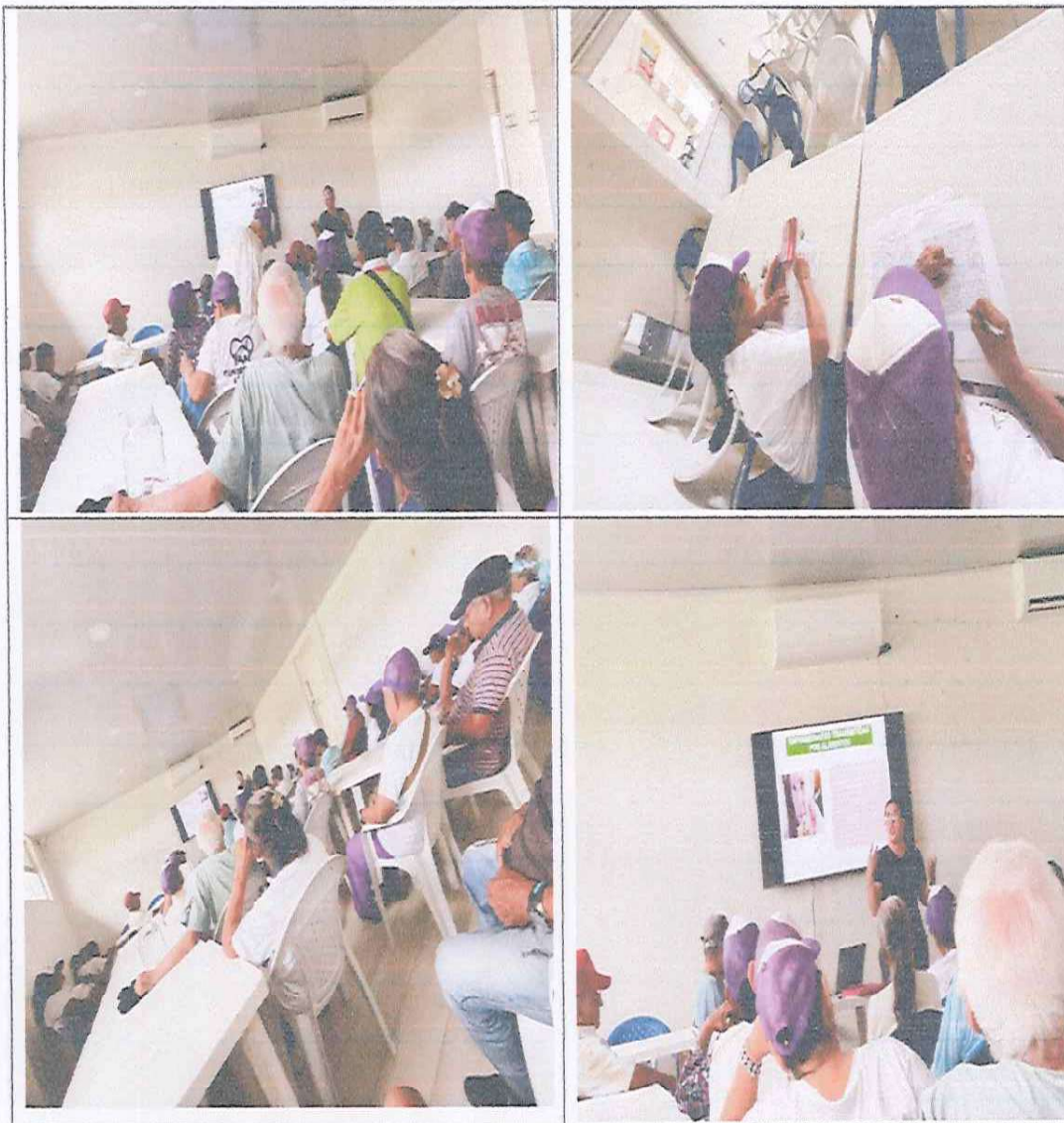
Dificultades

la carencia de redes de apoyo familiar estables para algunos usuarios genera el riesgo de que las directrices de inocuidad se diluyan al regresar a sus entornos individuales.

Recomendaciones

Continuar fortaleciendo prácticas adecuadas en los usuarios para ser aplicados en todos sus entornos, con el fin de disminuir los riesgos de presentar enfermedades transmitidas por alimentos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Evidencia fotografica desarrollo de actividad.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA





CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Evidencia fotografica actividad ludica.

5. Atenciones individuales

Mediante actividad transversal, durante el mes de julio del 2026, se realizó Seguimiento y control sanitario al servicio de alimentación.

En el mes de julio del 2026, se realizó verificación de Buenas Prácticas de Manufactura, durante todos los procesos de recepción, producción,

almacenamiento y servida de los alimentos que conforman el ciclo de menú, lo cual busca orientar en los principios básicos y prácticas generales de higiene en la manipulación, preparación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos para el consumo humano, con el objeto de garantizar que los productos se fabriquen en condiciones sanitarias adecuadas y se disminuyan los riesgos inherentes a la producción, se verifico cumplimiento de buenas prácticas de higiene, reglas de oro que se deben aplicar para evitar la contaminación cruzada y garantía de características adecuadas de los alimentos.

Se realiza verificación al cumplimiento de ciclo de menú y satisfacción por parte de los beneficiarios del centro Vida.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.





Evidencia fotográfica verificación de BPM, ciclo de menú y satisfacción de los beneficiarios

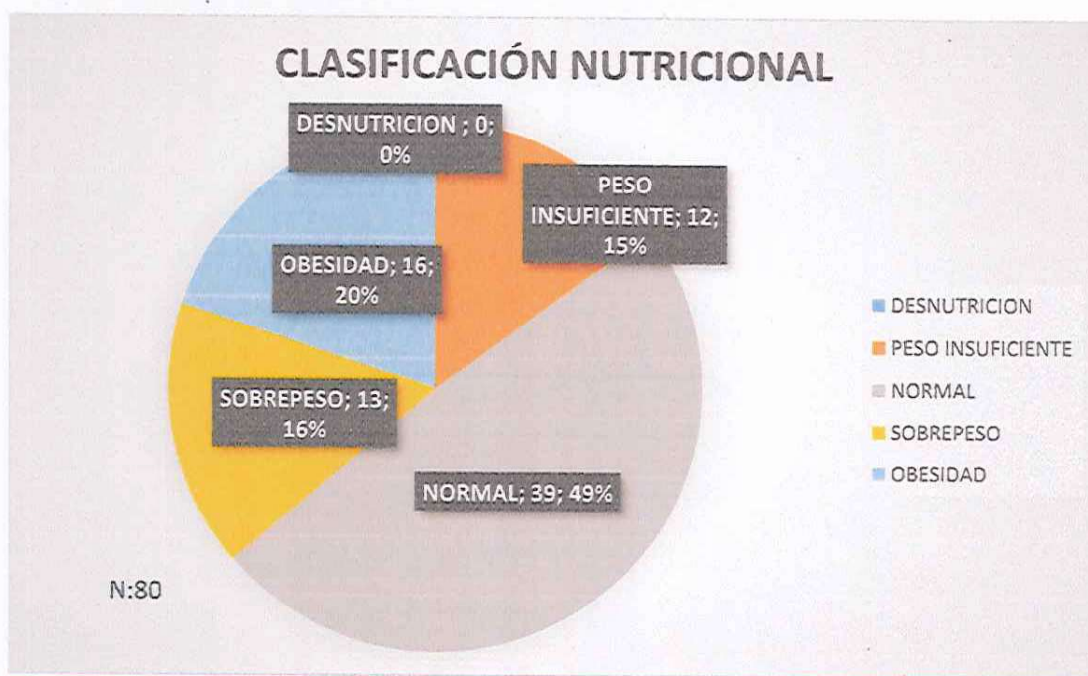
Durante el mes de julio del 2026, se realizó valoración Nutricional a los beneficiarios del Centro de Vida

En el mes de julio se dio inicio a la valoración nutricional individual y diagnostico nutricional de los beneficiarios del Centro de vida, con el fin de analizar el estado nutricional actual de los beneficiarios y de igual forma identificar los factores de riesgos nutricionales y los posibles cambios necesarios para mejorar la calidad de vida de los beneficiarios que cursan con patologías y/ antecedentes médicos de importancia, teniendo en cuenta que la nutrición juega un papel muy importante en el proceso de

envejecimiento, a través de la modulación de cambios en diferentes órganos y funciones del organismo. De allí, la importancia de evaluar el estado nutricional en este grupo, por lo que la valoración nutricional es realizada con una de las combinaciones de variables antropométricas más utilizadas (peso en kg / talla² en m²) o índice de masa corporal (imc), el cual, se usa con frecuencia en estudios nutricionales y epidemiológicos como indicador de composición corporal o para evaluar tendencias en estado nutricional.

TABLA N° 1. DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL	N	%
DESNUTRICION	0	0
PESO INSUFICIENTE	12	15
NORMAL	39	49
SOBREPESO	13	16
OBESIDAD	16	20
TOTAL	80	100



Interpretación: Durante el mes de julio de 2026, se consolidó el diagnóstico nutricional del 100% (80 usuarios) de la población atendida en el Centro de Vida. Los resultados revelan que la mayor proporción de los beneficiarios se ubica en la clasificación de Normalidad con un 49% (39). No obstante, se



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



enciende una alerta, al identificar que el 36% (29) de la población presenta malnutrición por exceso, distribuida en 20% (16) con Obesidad y 16% (13) con Sobrepeso. Por otra parte, el 15% (12) de los adultos mayores registra Peso Insuficiente (malnutrición por déficit), mientras que no se reportaron casos de desnutrición clínica severa. Este panorama resalta la coexistencia de ambas caras de la malnutrición, sustentando la necesidad de implementar intervenciones dieto terapéuticas y planes de actividad física diferenciados.

**LISTADO DE ADULTOS MAYORES VALORADOS EN EL MES DE
 JULIO 2026**

NO.	NOMBRE DEL USUARIO	PESO	TALLA	IMC	DX NUTRICIONAL
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	52	148	23,7399562	Normal
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	46,1	152	19,9532548	Peso Insuficiente
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	69,1	147	31,9774168	Obesidad
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	51,6	165	18,953168	Peso Insuficiente
5	ALFREDO TORRES	62	160	24,21875	Normal
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	55,5	139	28,7252213	Sobrepeso
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	51,7	150	22,9777778	Normal
8	ARGELIO CURICO	56	157	22,7189744	Normal
9	AUGUSTO CURICO SILVA	53	158	21,230572	Peso Insuficiente
10	AURELIANO COELLO AHUE	64	161	24,6904055	Normal



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



11	BLANCA FLOR VELASQUEZ RUIZ	68,6	147	31,7460317	Obesidad
12	CARLOS QUIROZ RAMIREZ	74	164	27,5133849	Sobrepeso
13	CECILIA IPUCHIMA AHUANRI	63,7	152	27,5709834	Sobrepeso
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	37,4	140	19,0816327	Peso Insuficiente
15	CELIA CAHUACHI AHUANARY	71,9	155	29,9271592	Obesidad
16	CELSO AMIAS MURAYARI	69,8	160,5	27,0960103	Sobrepeso
17	DIAMANTINA SAVILVINO RODRIGUEZ	49	141	24,6466476	Normal
18	DOLLY BAOS MOJICA	77,9	146	36,5453181	Obesidad
19	EDELFINA CASTILLO VASQUEZ	52,8	139	27,3277781	Sobrepeso
20	EDELMIRA YAICATE DE GONZALEZ	85,7	150	38,0888889	Obesidad
21	ELVIA BIRTO PEREA	52,7	156	21,6551611	Peso Insuficiente
22	ELVIRA GONZALEZ GONZALEZ	61	153	26,0583536	Normal
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	67	143	32,7644384	Obesidad
24	FERNANDO NEGETEYE NEGETEYE	61	153	26,0583536	Normal
25	FIDENCIO AHUANARY	61,3	163	23,0720012	Normal



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



26	FRANCISCA PACAYA TAPAYURI	42,6	146	19,9849878	Peso Insuficiente
27	GENARO CARIHUASARY INUMA	72	165	26,446281	Normal
28	GLADYS FONSECA	50,2	145	23,8763377	Normal
29	HONORIA SANCHEZ DE GARCIA	53	148	24,1964938	Normal
30	ISABEL RAMOS LUCAS	39,8	144	19,1936728	Peso Insuficiente
31	JAIME HERNANDO MONTTOYA GIRALDO	69	170	23,8754325	Normal
32	JARVIN NARVAEZ FIGUEROA	63	161	24,3046179	Normal
33	JESUS ANTONIO CASTILLO GUZMAN	63	156	25,887574	Normal
34	JESUS ENRIQUE PROAÑOS SALINAS	66,2	160	25,859375	Normal
35	JESUS ERNESTO QUINTERO OSPINA	54,4	168	19,2743764	Peso Insuficiente
36	JESUS HORACIO PEÑA ESPAÑA	53,4	160	20,859375	Peso Insuficiente
37	JORGE ELIECER RIASCOS FONSECA	63,9	161	24,6518267	Normal
38	JORGE ENRIQUE ROJAS	59	150	26,2222222	Normal



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



39	JORGE RUBEN GUERRA AGUIRRE	53	165	19,4674013	Peso Insuficiente
40	JOSE ANTONIO PINTO MARTINEZ	54	157	21,9075825	Peso Insuficiente
41	JOSE HERNANDO RODRIGUEZ CORTES	59,35	159	23,4761283	Normal
42	JOSE IGNACIO ROJAS MORALES	89	168	31,5334467	Obesidad
43	JOSE JAVIER DUQUE LONDOÑO	78	158	31,2449928	Obesidad
44	JOSE RICARDO ROJAS MARCELINO	56,5	152,5	24,2945445	Normal
45	LAURA CAHUCHE CANDENA	51	148	23,2834186	Normal
46	LUCIMAR MURAYARI AMIAS	50	142	24,7966673	Normal
47	LUIS ANTONIO FORERO MEDINA	60	158,5	23,8832111	Normal
48	LUIS ELIAS GARZON DIAZ	75	168	26,5731293	Normal
49	LUIS FERNANDO BOTERO CARDONA	65	170	22,4913495	Normal
50	LUIS FLORES CASTILLO	52,8	148	24,1051863	Normal
51	MARIA ARCILA MAHECHA MUÑOZ	72,1	147	33,3657272	Obesidad
52	MARIA ASUNCION	47	142	23,3088673	Normal



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



	KUDIMUGO GIMAI DO				
53	MARIA DEL CARMEN DEVIA BARRERO	100	151	43,8577255	Obesidad
54	MARIA FATIMA SANCHEZ SILVANO	66	150	29,3333333	Sobrepeso
55	MARIA LELI SANTANA FLOREZ	72,3	145	34,3876338	Obesidad
56	MARIA TENAZOA MURAYARI	60,7	145	28,8703924	Sobrepeso
57	MARIA VASQUEZ FLOREZ	61,2	151	26,840928	Normal
58	MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ	63	162	24,005487	Normal
59	NELLY PINTO PINTO	79,4	148	36,2490869	Obesidad
60	OLGA TAMANI MANUYAMA	39,9	145	18,9774078	Peso Insuficiente
61	PAULINO SALVADOR	56	157	22,7189744	Normal
62	RAIMUNDA YUCUNA RIVEROS	64,5	143	31,5418847	Obesidad
63	RAUL TAMANI AMIA	76	159	30,062102	Obesidad
64	REIMUNDO GONZALEZ CAHUAMAY	69,4	155	28,8865765	Sobrepeso
65	REINERIA CAHUACHE DE GUANIRI	62	142	30,7478675	Obesidad
66	ROBERTO PARENTE ZACARIAS	60	162	22,8623685	Normal



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



67	ROGELIO CABRERA BUSTOS	75	155	31,2174818	Obesidad
68	ROLANDO ROJAS SANCHEZ	54	155	22,4765869	Normal
69	ROSALBINA MORALES AHUANARI	48,7	145	23,1629013	Normal
70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	53	152	22,9397507	Normal
71	RUBEN ELIAS MONTTOYA ORTIZ	82	172	27,7176852	Sobrepeso
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	50	137	26,6396718	Normal
73	SARA FERREIRA IRARICA	45,6	142	22,6145606	Normal
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	63	156	25,887574	Normal
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	65	149	29,2779605	Sobrepeso
76	TREVIS GOMEZ CHICA	70	164,3	25,9312178	Normal
77	URIEL SANCHEZ SORIA	71	160	27,734375	Sobrepeso
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	71	158	28,440955	Sobrepeso
79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	68,5	161	26,4264496	Normal
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	61,2	147	28,3215327	Sobrepeso

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:





CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA





Evidencia fotografica valoracion nutricional

6. TRABAJO INTERDISCIPLINARIO

Durante el mes de julio de 2026, se mantuvo una articulación permanente con el equipo interdisciplinario del Centro de Vida. Ante las situaciones identificadas en los adultos mayores relacionadas con dolores articulares y dificultades en la marcha, se realizó el reporte al profesional en fisioterapia para su respectiva



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



intervención. Asimismo, en reunión con la coordinadora y el equipo de trabajo, se socializó la importancia de fortalecer la actividad física dentro de las acciones interdisciplinarias, considerando que se evidencia un porcentaje alto de usuarios con sobrepeso y obesidad. Por otra parte, se coordinó con el personal manipulador del servicio de alimentación y la coordinación lo referente a la implementación de dietas especiales adaptadas a patologías como diabetes e hipertensión, identificadas en algunos pacientes. Finalmente, se mantuvo una comunicación y articulación constante con el área de enfermería.

7. CASOS ESPECIALES

• CASO 1: JESÚS ERNESTO QUINTERO OSPINA

Adulto mayor de 85 años de edad quien, en la valoración nutricional inicial, presenta una clasificación de peso insuficiente con un Índice de Masa Corporal (IMC) de 19.2 kg/m². Adicionalmente, mediante la entrevista realizada, se evidencian conflictos en el entorno familiar y debilidad en su red de apoyo, situación que desencadena un estado de inseguridad alimentaria.

Intervención realizada:

- ✚ Realización de asesoría y educación nutricional personalizada, enfatizando en la importancia del consumo calórico-proteico para la recuperación del peso y se indica dieta hiperproteica e hipercalórica.
- ✚ Reporte y remisión interna al área de Trabajo Social y Psicología del Centro de Vida para el abordaje de la red de apoyo familiar.
- ✚ Coordinación con el servicio de alimentación para garantizar el suministro prioritario y completo de la dieta indicada.

Plan de seguimiento:

- ✚ Monitoreo y seguimiento nutricional mensual para evaluar la evolución del IMC y la ganancia de peso.
- ✚ Articulación continua con el equipo psicosocial para verificar el estado de la red de apoyo y su impacto en la seguridad alimentaria del usuario.

• CASO 2: ALFREDO DE JESÚS MORENO CÁRDENAS

Adulto mayor de 75 años de edad quien, en la valoración nutricional inicial, registra una clasificación de peso insuficiente con un Índice de Masa Corporal (IMC) de 18.9 kg/m². Durante la entrevista, se identifica una situación socioeconómica vulnerable que compromete el acceso regular a los alimentos, evidenciando inseguridad alimentaria.



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



Intervención realizada:

- + Realización de asesoría y educación nutricional personalizada, enfatizando en la importancia del consumo calórico-proteico para la recuperación del peso y se indica dieta hiperproteica e hipercalórica.
- + Coordinación con el servicio de alimentación para garantizar el suministro prioritario y completo de la dieta indicada.

Plan de seguimiento:

- + Control antropométrico mensual para vigilar la tendencia del peso y del IMC.
- + Verificación periódica de la adherencia al servicio de alimentación y del estado de la seguridad alimentaria en el hogar.
- + Articulación con el área social para el mapeo institucional de posibles ayudas externas.

8. CONCLUSIONES:

Durante el mes de julio de 2026, el componente de Nutrición y Dietética cumplió satisfactoriamente con el plan de trabajo establecido en el Centro de Vida Hogar de Paso La Maloka, garantizando la atención integral de los 80 adultos mayores beneficiarios. Las intervenciones incluyeron valoraciones nutricionales individuales, seguimiento del estado nutricional, implementación de dietas terapéuticas y el desarrollo de actividades educativo-lúdicas fundamentadas en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) y las Buenas Prácticas de Higiene (BPH), en articulación permanente con el equipo interdisciplinario y el personal manipulador de alimentos.

Estas acciones favorecieron la promoción de hábitos de vida saludables, el fortalecimiento del autocuidado, el buen trato y la actividad física adaptada, además de contribuir al control sanitario y al manejo nutricional oportuno de usuarios con diabetes, hipertensión arterial y diferentes formas de malnutrición.

No obstante, el proceso permitió identificar factores de vulnerabilidad que requieren atención continua, entre ellos el alto riesgo de inseguridad alimentaria, la limitada o inexistente red de apoyo familiar y las condiciones de salud asociadas a deficiencias visuales y deterioro funcional de algunos beneficiarios. En consecuencia, se hace necesario mantener un seguimiento nutricional permanente, fortalecer la articulación intersectorial y desarrollar



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



estrategias integrales adaptadas a las necesidades individuales, con el fin de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población adulta mayor atendida en el municipio de Leticia.

9. RECOMENDACIONES:

- Articular de manera formal con la coordinación del programa y el área social un plan de mapeo institucional y gestión de redes de apoyo externas (subsidios, programas de complementación alimentaria domiciliaria o entes de salud). Esto con el propósito de mitigar el impacto del riesgo de inseguridad alimentaria que sufren los usuarios cuando se encuentran fuera de las instalaciones del Centro de Vida.
- Fortalecer de manera continua los estilos de vida saludables mediante actividades educativas, lúdicas y didácticas desarrolladas desde todas las áreas del Centro de Vida.
- Reportar oportunamente las novedades observadas en los adultos mayores desde cada área de trabajo, con el fin de garantizar un acompañamiento integral y articulado en beneficio de esta población.
- Incorporar y promover la actividad física de forma permanente dentro de la rutina diaria de los usuarios, adaptándola a sus capacidades y fomentando la participación activa.
- Fomentar de manera constante una alimentación saludable, priorizando el consumo de alimentos naturales con alta densidad de nutrientes, promoviendo la hidratación adecuada y limitando el consumo de bebidas azucaradas, grasas y sal.

ELABORADO POR:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
DIANA CAROLINA BOSIGA RUBIO	NUTRICIONISTA DIETISTA	<i>Diana Carolina B</i> 2011/8/4/010

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES PROFESIONALES
MES DE JULIO DE 2026**

Yo, **DIANA BOSIGA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.118.121.010, en calidad de **NUTRICIONISTA** del Programa Centro Vida La Maloka, manifiesto bajo la gravedad de juramento que durante el mes de julio de 2026 cumplí con las actividades profesionales programadas, de conformidad con mis funciones, obligaciones y cronograma institucional.

Certifico que las actividades ejecutadas cuentan con los respectivos soportes documentales, registros de atención, listados de asistencia, seguimientos, informes y evidencias que reposan en los archivos del programa y pueden ser verificados por la supervisión contractual, la Alcaldía de Leticia y los organismos de control competentes.

Declaro que la información reportada es veraz y corresponde a actividades efectivamente realizadas.

Firma:



Nombre: **DIANA BOSIGA**

Cargo: **NUTRICIONISTA**

TP: **05636**

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT - 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE NUTRICION DURANTE EL MES DE

JULIO DEL 2026



#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TEMATICA ORIENTACION				FIRMA	HUELLA
			ACTIVIDAD 1: 01/JUL/25 TEMA: PLATO SALUDABLE PARA LA FAMILIA COLOMBIANA.	ACTIVIDAD 2: 08/JUL/26 TEMA: EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE (BPH).	ACTIVIDAD 3: 15/JUL/26 TEMA: ALIMENTACION Y DEPORTE	ACTIVIDAD 4: 22/JUL/26 TEMA: PREVENCION EN ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS(ETAS)		
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	6.566.529	X	X	X	X	NO FIRMA	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	X	X	X	X	NO FIRMA	
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	X	X	X	X	NO FIRMA	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	X	X	X	X	NO FIRMA	
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	X	X	X	X	NO FIRMA	
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	X	X	X	X	NO FIRMA	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	X	X	X	X	NO FIRMA	
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	X	X	X	X	NO FIRMA	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	X	X	X	X	NO FIRMA	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT- 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE NUTRICION DURANTE EL MES DE
JULIO DEL 2026



10	AURELIANO COELLO AHUE	18.050.383	X	X	X	X	X	X	Blanco	
11	BLANCA FLOR VELASQUEZ RUIZ	40.,177.502	X	X	X	X	X	X	No Firma	
12	CARLOS QUIROZ RAMIREZ	17.635.854	X	X	X	X	X	X	No Firma	
13	CECILIA IPUCHIMA AHUANRI	40.177.345	X	X	X	X	X	X	No Firma	
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	40.179.279	X	X	X	X	X	X	No Firma	
15	CELIA CAHUACHI AHUANARY	40.178.422	X	X	X	X	X	X	No Firma	
16	CELSO AMIAS MURAYARI	15.876.098	X	X	X	X	X	X	No Firma	
17	DIAMANTINA SAVILVINO RODRIGUEZ	41.057.727	X	X	X	X	X	X	No Firma	
18	DOLLY BAOS MOJICA	40.175.747	X	X	X	X	X	X	No Firma	
19	EDELFINA CASTILLO VASQUEZ	41.056.368	X	X	X	X	X	X	No Firma	
20	EDELMIRA YAICATE DE GONZALEZ	40.176.143	X	X	X	X	X	X	No Firma	
21	ELVIA BIRTO PEREA	40.178.505	X	X	X	X	X	X	No Firma	
22	ELVIRA GONZALEZ GONZALEZ	20.606.874	X	X	X	X	X	X	No Firma	
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	41.055.659	X	X	X	X	X	X	No Firma	

Elvira Gonzalez
Esther Fernandez

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT - 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE NUTRICION DURANTE EL MES DE

JULIO DEL 2026



24	FERNANDO NEGETEVE NEGETEVE	2.700.864	X	X	X	X	No Firma	
25	FIDENCIO AHUANARY	15.889.362	X	X	X	X	No Firma	
26	FRANCISCA PACAYA TAPAYURI	40.178.358	X	X	X	X	No Firma	
27	GENARO CARIHUASARY INUMA	6.565.587	X	X	X	X	No Firma	
28	GLADYS FONSECA	41.056.071	X	X	X	X	No Firma	
29	HONORIA SANCHEZ DE GARCIA	40.175.252	X	X	X	X	No Firma	
30	ISABEL RAMOS LUCAS	40.176.348	X	X	X	X	No Firma	
31	JAIME HERNANDO MONTTOYA GIRALDO	19.410.199	X	X	X	X	No Firma	
32	JARVIN NARVAEZ FIGUEROA	15.886.785	X	X	X	X	No Firma	
33	JESUS ANTONIO CASTILLO GUZMAN	79.154.119	X	X	X	X	No Firma	
34	JESUS ENRIQUE PROAÑOS SALINAS	15.888.429	X	X	X	X	No Firma	
35	JESUS ERNESTO QUINTERO OSPINA	15.885.494	X	X	X	X	No Firma	
36	JESUS HORACIO PEÑA ESPAÑA	15.887.344	X	X	X	X	No Firma	
37	JORGE ELIECER RIASCOS FONSECA	19.054.218	X	X	X	X	No Firma	

LA MALOKA

[illegible]

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE NUTRICION DURANTE EL MES DE

JULIO DEL 2026

LA MALOKA



52	MARIA ASUNCION KUDIMUGO GIMAIIDO	40.160.381	X	X	X	X	No firma	
53	MARIA DEL CARMEN DEVIA BARRERO	41.687.436	X	X	X	X	Maria del Carmen Devia	
54	MARIA FATIMA SANCHEZ SILVANO	40.177.161	X	X	X	X	Mario Sanchez	
55	MARIA LELI SANTANA FLOREZ	40.180.128	X	X	X	X	No firma	
56	MARIA TENAZOA MURAYARI	40.179.723	X	X	X	X	No firma	
57	MARIA VASQUEZ FLOREZ	40.179.349	X	X	X	X	No firma	
58	MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ	15.888.546	X	X	X	X	No firma	
59	NELLY PINTO PINTO	40.150.352	X	X	X	X	No firma	
60	OLGA TAMANI MANUYAMA	40.177.045	X	X	X	X	No firma	
61	PAULINO SALVADOR	15.887.535	X	X	X	X	No firma	
62	RAIMUNDA YUCUNA RIVEROS	40.170.143	X	X	X	X	Raimunda y	
63	RAUL TAMANI AMIA	6.566.135	X	X	X	X	No firma	
64	REIMUNDO GONZALEZ CAHUAMAY	15.888.997	X	X	X	X	No firma	



CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE NUTRICION DURANTE EL MES DE

JULIO DEL 2026

65	REINERIA CAHUACHE DE GUANIRI	40.176.730	X	X	X	X	No firma	
66	ROBERTO PARENTE ZACARIAS	15.886.390	X	X	X	X	No firma	
67	ROGELIO CABRERA BUSTOS	15.886.129	X	X	X	X	No firma	
68	ROLANDO ROJAS SANCHEZ	97.448.089	X	X	X	X	No firma	
69	ROSALBINA MORALES AHUANARI	40.177.809	X	X	X	X	No firma	
70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	40178965	X	X	X	X	No firma	
71	RUBEN ELIAS MONTOYA ORTIZ	16.207.886	X	X	X	X	No firma	
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	40.175.866	X	X	X	X	No firma	
73	SARA FERREIRA IRARICA	40.180.112	X	X	X	X	No firma	
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	3.206.932	X	X	X	X	No firma	
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	40.179.562	X	X	X	X	No firma	
76	TREVIS GOMEZ CHICA	18.051.292	X	X	X	X	No firma	
77	URIEL SANCHEZ SORIA	15.887.377	X	X	X	X	No firma	
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	12.723.138	X	X	X	X	No firma	

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT- 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S



ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE NUTRICION DURANTE EL MES DE
JULIO DEL 2026

79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	6.566.181	X	X	X	No Firma	
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	40.177.418	X	X	X	Ydalina Maciel	

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL	Dora Carolina Roda
CARGO O PROFESION	Notarista
TARJETA PROF, REGISTRO O CEDULA	CC 1118121010



NIT 800.251.482-5

**INFORME DE ACTIVIDADES
ÁREA DE FISIOTERAPEUTA MES
DE JULIO 2026**

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Profesional:	HENRY ALBERTO SANCHEZ HOYOS
Cargo:	PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA
Informe:	JULIO DE 2026
Contrato:	1368 de 2026
Beneficiarios Atendidos	80

2. OBJETIVO DEL INFORME:

Se desarrollaron actividades de fisioterapia dirigidas a la población adulta mayor beneficiaria del centro de vida, con el propósito de mantener y mejorar su funcionalidad física, promover su independencia y autonomía en las actividades de la vida diaria, y prevenir el deterioro físico asociado al envejecimiento.

VALORACIONES Y EVALUACIONES FISIOTERAPÉUTICAS

Se realizó la valoración fisioterapéutica integral de los usuarios del centro de vida, mediante la aplicación de una anamnesis inicial en la que se indagó sobre antecedentes patológicos, quirúrgicos, farmacológicos y funcionales de cada persona. Posteriormente, se llevó a cabo el examen físico correspondiente, evaluando:

Rango de movimiento articular (cinesiterapia – movilidad articular activa), identificando limitaciones o restricciones en las principales articulaciones.

Fuerza muscular a través de la escala manual (Escala de Daniels, 0 a 5), especialmente en miembros inferiores y superiores.

Equilibrio estático y dinámico, mediante pruebas funcionales como el Test de Tinetti, según disponibilidad y necesidad del usuario.

Marcha, observando patrón, velocidad, simetría y uso de ayudas técnicas (bastón, caminador, etc.).

Sensibilidad y propiocepción, para identificar riesgo de caídas o alteraciones neurológicas.

Dolor, utilizando la Escala Visual Análoga (EVA) para determinar intensidad, localización y factores agravantes o atenuantes.

Con base en los hallazgos, se estableció un diagnóstico fisioterapéutico individualizado y se definieron los objetivos de intervención a corto y mediano plazo, así como el plan de tratamiento correspondiente para cada usuario. Estas valoraciones permitieron priorizar los casos que requerían mayor atención y ajustar las actividades grupales e individuales según el nivel funcional de cada persona.



Sesiones de terapia grupal enfocadas en el fortalecimiento muscular, el mantenimiento y mejora del equilibrio y la marcha, y ejercicios de movilidad articular

Se llevaron a cabo sesiones grupales de fisioterapia con los usuarios del centro de vida, estructuradas en tres componentes principales:

1. FORTALECIMIENTO MUSCULAR:

Se ejecutaron ejercicios de resistencia progresiva dirigidos principalmente a los grandes

grupos musculares de miembros inferiores y superiores (cuádriceps, isquiotibiales, glúteos, deltoides, bíceps y tríceps), utilizando el propio peso corporal, según la capacidad funcional de cada usuario. Estos ejercicios buscaron contrarrestar la sarcopenia propia del envejecimiento, mejorar la capacidad para levantarse de una silla, subir escalones y realizar actividades de la vida diaria con mayor autonomía.

2. MANTENIMIENTO Y MEJORA DEL EQUILIBRIO Y LA MARCHA

Se realizaron ejercicios de equilibrio estático (bipedestación con apoyo unipodal, apoyo en superficies inestables) y dinámico (desplazamientos laterales, cambios de dirección, marcha en tándem, obstáculos bajos), con el objetivo de disminuir el riesgo de caídas.

3. EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR

Se desarrollaron rutinas de movilización activa y activo-asistida de las principales articulaciones (hombro, codo, muñeca, cadera, rodilla y tobillo), con el fin de mantener o mejorar los rangos de movimiento, prevenir la rigidez articular y las contracturas, y favorecer la realización de actividades funcionales cotidianas. Estos ejercicios se acompañaron de estiramientos suaves y técnicas de relajación muscular al finalizar cada sesión.

4. EJERCICIOS DE FLEXIBILIDAD

Se incluyeron ejercicios de flexibilidad como parte complementaria de las sesiones grupales, con el objetivo de mantener y mejorar la extensibilidad muscular y la movilidad de los tejidos blandos alrededor de las articulaciones. Se realizaron estiramientos estáticos suaves, sostenidos entre 15 y 30 segundos, dirigidos a los principales grupos musculares (isquiotibiales, cuádriceps, pantorrillas, pectorales y hombros), así como estiramientos activos-asistidos en aquellos usuarios con mayor debilidad muscular o dificultad para sostener la posición de forma independiente. Estos ejercicios se ejecutaron generalmente al inicio de la sesión, como parte del calentamiento, y al final de la misma, con fines de relajación y cierre. Asimismo, se realizaron talleres educativos orientados a fomentar hábitos de vida saludable y autocuidado entre los usuarios, tales como *Diabetes el enemigo oculto*, *flexibilidad*, *prevención de las enfermedades respiratorias agudas en el adulto mayor* y

el síndrome por desacondicionamiento físico. El propósito general de estas acciones fue contribuir al bienestar físico, funcional y emocional de los adultos mayores atendidos, favoreciendo su calidad de vida y participación activa dentro del recinto y para con la comunidad.

3. PLAN DE TRABAJO

Fecha	Nombre de la actividad	Objetivos	Impacto	Población Atendida
4 de julio 2026	Valoración por fisioterapia Atención primaria en salud: Diabetes "el enemigo oculto"	Fortalecer los conocimientos y las capacidades de los adultos mayores del Centro vida, sobre la diabetes mellitus como una enfermedad crónica no transmisible, promoviendo estilos de vida saludables, la identificación oportuna de los factores de riesgo, el autocuidado y la adherencia a las recomendaciones para prevenir complicaciones y mejorar su calidad de vida.	La valoración fisioterapéutica constituyó una herramienta fundamental para identificar de manera temprana las condiciones funcionales, musculoesqueléticas y de movilidad de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida, permitiendo establecer un diagnóstico funcional individual y orientar intervenciones acordes con las necesidades de cada usuario. Este proceso facilitó la detección de alteraciones relacionadas con el equilibrio, la marcha, la fuerza muscular, la movilidad articular, el dolor y el riesgo de caídas, aspectos que inciden directamente en la autonomía y la calidad de vida de la población adulta mayor.	Beneficiarios centro vida
11 de julio 2026	Valoración por fisioterapia Atención primaria en salud: "Flexibilidad"	Promover el mantenimiento y mejoramiento de la flexibilidad en los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida, mediante estrategias de educación y práctica de ejercicios terapéuticos orientados a preservar la movilidad, prevenir limitaciones funcionales y reducir el riesgo de lesiones asociadas al envejecimiento.	Desde un enfoque interdisciplinario , los hallazgos obtenidos constituyen una herramienta para la toma de decisiones por parte del equipo del Centro Vida, facilitando la articulación con otras áreas como enfermería, nutrición, psicología y trabajo social , con el propósito de brindar una atención integral centrada en las necesidades de cada beneficiario.	
18 de julio 2026	Valoración por fisioterapia	Promover en los adultos mayores la adopción de medidas preventivas frente a las enfermedades		



	Atención primaria en salud: Prevención de las enfermedades respiratorias agudas en el adulto mayor	respiratorias agudas, mediante procesos de educación en salud orientados al fortalecimiento del autocuidado, la promoción de estilos de vida saludables, la vacunación, la higiene respiratoria y la consulta oportuna ante la presencia de signos y síntomas de alarma.	Las valoraciones fisioterapéuticas contribuyeron a: • Identificar de manera oportuna alteraciones funcionales y factores de riesgo asociados al envejecimiento. • Establecer planes de intervención individualizados de acuerdo con las necesidades de cada adulto mayor.
25 de julio 2026	Valoración por fisioterapia Atención primaria en salud: Síndrome por desacondicionamiento físico y su impacto en la vejez	Sensibilizar a los adultos mayores sobre las consecuencias del síndrome por desacondicionamiento físico y la importancia de mantener un estilo de vida activo mediante la práctica de ejercicio físico, con el propósito de prevenir el deterioro funcional, reducir el riesgo de caídas y favorecer un envejecimiento saludable.	• Promover la prevención de caídas, el mantenimiento de la movilidad y la independencia funcional. • Fortalecer el trabajo interdisciplinario para el seguimiento integral de los beneficiarios. • Articular con la ESE Hospital San Rafael de Leticia jornadas de atención integral en salud para fortalecer el diagnóstico y el tratamiento integral multidisciplinario de los usuarios del Centro Vida.

4. DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD

Fecha: 4 de julio 2026

Nombre de la actividad
"Diabetes el enemigo oculto"

OBJETIVO:

Sensibilizar a los adultos mayores sobre la importancia de la prevención y el control oportuno de la diabetes mellitus, mediante un proceso de educación en salud que fomente el autocuidado, la alimentación saludable, la actividad física y la adherencia a los controles médicos como estrategias para preservar su salud y calidad de vida.

JUSTIFICACIÓN:



El proceso de envejecimiento conlleva cambios fisiológicos, funcionales y psicosociales que incrementan la susceptibilidad de las personas mayores a desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles, alteraciones osteomusculares, deterioro funcional y otras condiciones que afectan su autonomía y calidad de vida. En este contexto, las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y fortalecimiento de capacidades constituyen una estrategia fundamental para favorecer un envejecimiento activo, saludable y digno.

En el departamento del Amazonas y más específicamente en el municipio de Leticia, estas intervenciones adquieren una especial relevancia debido a las condiciones geográficas, la dispersión poblacional, la diversidad étnica y cultural, así como las barreras de acceso a los servicios de salud que enfrentan muchos adultos mayores, especialmente aquellos que residen en comunidades rurales e indígenas. Por ello, desarrollar procesos educativos y valoraciones fisioterapéuticas en los beneficiarios del Centro Vida permite fortalecer el autocuidado, identificar oportunamente factores de riesgo, prevenir complicaciones asociadas al envejecimiento y promover estilos de vida saludables acordes con las necesidades y características del territorio.

Las actividades desarrolladas, tales como la valoración por fisioterapia y las jornadas educativas sobre diabetes mellitus, flexibilidad, prevención de enfermedades respiratorias agudas y síndrome por descondicionamiento físico, contribuyen al mantenimiento de la capacidad funcional, la prevención de la discapacidad, la disminución del riesgo de caídas y el fortalecimiento de la independencia en las actividades de la vida diaria.

Asimismo, estas acciones favorecen la educación permanente de los adultos mayores, sus familias y cuidadores, promoviendo una cultura de autocuidado y corresponsabilidad frente a la salud.

De esta manera, el Centro Vida se consolida como un espacio de promoción del envejecimiento saludable, inclusión social y fortalecimiento de la calidad de vida de los adultos mayores del casco urbano y de las comunidades del departamento del Amazonas, en concordancia con los lineamientos de la Atención Primaria en Salud, la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez y el Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS).

METODOLOGÍA (PASO A PASO:

La actividad inició con la bienvenida a los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida y la socialización del objetivo de la jornada, orientada a fortalecer los conocimientos sobre la diabetes mellitus, reconocida como una enfermedad crónica no transmisible de alta prevalencia y de evolución silenciosa, razón por la cual se denominó "Diabetes: el enemigo oculto".

Posteriormente, se desarrolló un espacio educativo en el que se abordaron aspectos relacionados con la definición de la diabetes, sus principales factores de riesgo, signos y síntomas de alarma, posibles complicaciones y la importancia de la detección temprana. Asimismo, se enfatizó en la necesidad de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, tales



como una alimentación balanceada, la práctica regular de actividad física, el adecuado control del peso corporal, la adherencia a los controles médicos y el cumplimiento del tratamiento en aquellos usuarios con diagnóstico previo de la enfermedad.

Durante la jornada se promovió la participación activa de los beneficiarios mediante preguntas orientadoras e intercambio de experiencias, permitiendo identificar conocimientos previos, aclarar conceptos erróneos y resolver inquietudes relacionadas con la prevención y el manejo de la diabetes. Este ejercicio favoreció la apropiación de conocimientos y el fortalecimiento del autocuidado como herramienta fundamental para la prevención de complicaciones.

Finalmente, se realizó una retroalimentación de los principales mensajes abordados durante la actividad, resaltando la importancia de reconocer oportunamente los factores de riesgo, asistir periódicamente a los controles de salud y mantener hábitos de vida saludables como estrategias para prevenir la aparición de la diabetes o controlar adecuadamente la enfermedad, contribuyendo al mantenimiento de la capacidad funcional, la autonomía y una mejor calidad de vida de los adultos mayores.

DESARROLLO (QUÉ HIZO EL PROFESIONAL Y CÓMO PARTICIPARON LOS ADULTOS MAYORES)

La actividad fue orientada por el profesional en Fisioterapia, quien desarrolló una jornada de educación en salud enfocada en la prevención y el control de la diabetes mellitus, abordándola como una enfermedad crónica no transmisible de evolución silenciosa que puede generar importantes complicaciones cuando no es detectada y tratada oportunamente.

Durante la sesión se socializaron conceptos básicos relacionados con la diabetes, sus principales factores de riesgo, signos y síntomas de alarma, complicaciones más frecuentes y las medidas preventivas orientadas a disminuir el riesgo de desarrollar la enfermedad. Asimismo, se resaltó la importancia de mantener hábitos y estilos de vida saludables mediante una alimentación balanceada, la práctica regular de actividad física, el control del peso corporal, el adecuado seguimiento médico y la adherencia al tratamiento en los casos diagnosticados.

El profesional promovió la participación activa de los adultos mayores mediante preguntas orientadoras, resolución de inquietudes e intercambio de experiencias relacionadas con sus hábitos cotidianos, antecedentes personales y familiares, permitiendo identificar conocimientos previos y fortalecer la apropiación de prácticas de autocuidado. Durante el desarrollo de la actividad se brindó acompañamiento permanente a los beneficiarios, garantizando una comunicación clara, incluyente y adaptada a las características propias de la población adulta mayor.

Finalmente, se realizó una retroalimentación de los contenidos abordados, reforzando la importancia de reconocer oportunamente los factores de riesgo, asistir periódicamente a los



controles de salud y adoptar conductas saludables que contribuyan a prevenir la diabetes y sus complicaciones. La participación de los adultos mayores evidenció interés por el tema, favoreciendo el fortalecimiento de conocimientos y la generación de compromisos individuales orientados al cuidado de su salud y al mantenimiento de una mejor calidad de vida.

Cabe mencionar

que, durante el desarrollo de la jornada, la información fue socializada utilizando un lenguaje claro, sencillo y adaptado a las características propias de la población adulta mayor, facilitando la comprensión de los conceptos abordados. Asimismo, la actividad se desarrolló con un enfoque intercultural, respetando y reconociendo las cosmovisiones, saberes ancestrales y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas presentes en el departamento del Amazonas, promoviendo un diálogo respetuoso entre el conocimiento científico y los conocimientos propios de las comunidades. Esta metodología favoreció la participación activa de los beneficiarios, fortaleciendo la apropiación de los mensajes de promoción de la salud y prevención de la diabetes desde una perspectiva pertinente al contexto sociocultural de los participantes.

RESULTADOS ALCANZADOS:

- Se fortalecieron los conocimientos de los adultos mayores sobre la diabetes mellitus, permitiéndoles reconocer sus principales factores de riesgo, signos y síntomas de alarma, así como las medidas de prevención y control de esta enfermedad crónica no transmisible.
- Los beneficiarios participaron activamente durante la jornada educativa, compartiendo experiencias, resolviendo inquietudes y fortaleciendo sus conocimientos en torno a la importancia del autocuidado y la prevención de complicaciones asociadas a la diabetes.
- Se promovió la adopción de hábitos y estilos de vida saludables, haciendo énfasis en la alimentación balanceada, la práctica regular de actividad física, el control periódico de la glucemia y la asistencia oportuna a los servicios de salud.
- La estrategia educativa fue desarrollada utilizando un lenguaje claro, sencillo y acorde con las características de la población adulta mayor, incorporando un enfoque intercultural que reconoció y respetó las cosmovisiones, prácticas tradicionales y saberes propios de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas, favoreciendo una mayor comprensión y apropiación de los contenidos.
- Se sensibilizó a los adultos mayores sobre la importancia de la detección temprana y el seguimiento oportuno de la diabetes, contribuyendo a disminuir el riesgo de complicaciones y a preservar la capacidad funcional, la autonomía y la calidad de vida.
- La actividad fortaleció las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad adelantadas por el Centro Vida, fomentando una cultura de autocuidado y corresponsabilidad en salud entre los beneficiarios del casco urbano y de las comunidades del departamento del Amazonas.



- Se generó un espacio participativo que promovió el intercambio de conocimientos entre los adultos mayores y el profesional, fortaleciendo la confianza, la educación en salud y el compromiso de los participantes con el cuidado de su bienestar físico.

LOGROS

- Se desarrolló una (1) jornada de educación en salud dirigida a los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida.
- Se logró la participación de más del 50% del total de beneficiarios del programa, quienes asistieron activamente a la actividad programada, fortaleciendo sus conocimientos sobre la prevención y el control de la diabetes mellitus.
- El 100 % de los asistentes recibió educación sobre los principales factores de riesgo, signos y síntomas de alarma, medidas preventivas y recomendaciones para el autocuidado frente a la diabetes.
- Se promovió la adopción de hábitos y estilos de vida saludables mediante la socialización de recomendaciones relacionadas con alimentación saludable, actividad física, control del peso corporal y asistencia periódica a los servicios de salud.
- Se fortaleció la educación en salud mediante una estrategia desarrollada con lenguaje claro, sencillo y pertinente, adaptado a las características de la población adulta mayor e incorporando un enfoque intercultural, respetando las cosmovisiones y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas.
- Se generó un espacio participativo que permitió resolver inquietudes, intercambiar experiencias y reforzar conocimientos sobre la importancia de la detección temprana y el control oportuno de la diabetes mellitus.
- Se sensibilizó a los beneficiarios sobre la importancia del autocuidado como estrategia para prevenir complicaciones y preservar la autonomía, la capacidad funcional y la calidad de vida.

DIFICULTADES

- Algunos adultos mayores presentaron conocimientos limitados sobre la diabetes mellitus, lo que hizo necesario reforzar conceptos básicos mediante explicaciones sencillas y ejemplos prácticos.
- Se identificó que algunos beneficiarios presentaban dificultades visuales y auditivas propias del proceso de envejecimiento, por lo que fue necesario adaptar el ritmo de la actividad, emplear un lenguaje claro y verificar continuamente la comprensión de los contenidos.
- La diversidad cultural y étnica de los participantes requirió el desarrollo de la jornada con un enfoque intercultural, utilizando ejemplos cercanos a su realidad y respetando las cosmovisiones y prácticas tradicionales de las comunidades indígenas del departamento del Amazonas.
- Algunos adultos mayores manifestaron creencias y prácticas tradicionales relacionadas con el manejo de la enfermedad, lo que hizo necesario promover un diálogo respetuoso entre los saberes ancestrales y las recomendaciones basadas en evidencia científica, fortaleciendo la confianza y la participación durante la actividad.



- Se evidenció que algunos participantes desconocían la importancia de realizar controles periódicos de glicemia y asistir oportunamente a los servicios de salud, aspecto que fue abordado durante la jornada educativa.

RECOMENDACIONES.

- Dar continuidad a las jornadas de educación en salud dirigidas a los adultos mayores, abordando temas relacionados con la prevención y el control de las enfermedades crónicas no transmisibles, con el propósito de fortalecer el autocuidado y promover un envejecimiento activo y saludable.
- Implementar estrategias educativas utilizando un lenguaje claro, sencillo y adaptado a las capacidades cognitivas, sensoriales y culturales de los adultos mayores, favoreciendo una mayor comprensión y apropiación de los mensajes en salud.
- Fortalecer el enfoque intercultural en todas las actividades de promoción de la salud, reconociendo y respetando las cosmovisiones, prácticas tradicionales y saberes ancestrales de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas, propiciando un diálogo de saberes entre la medicina tradicional y las recomendaciones basadas en evidencia científica.
- Promover la participación activa de las familias, cuidadores y redes de apoyo, fortaleciendo la corresponsabilidad en el cuidado de la salud de los adultos mayores y favoreciendo la adopción de hábitos de vida saludables en el entorno familiar y comunitario.
- Realizar seguimiento periódico a los adultos mayores con factores de riesgo para diabetes y otras enfermedades crónicas, incentivando la asistencia a los controles médicos, la toma de exámenes de tamizaje y el cumplimiento de las recomendaciones emitidas por el equipo de salud.
- Fortalecer las acciones de promoción de estilos de vida saludables, incentivando la práctica regular de actividad física, una alimentación balanceada, el adecuado manejo del estrés y la reducción de factores de riesgo modificables, respetando las particularidades culturales y territoriales de la población del casco urbano y de las comunidades del departamento del Amazonas.
- Continuar desarrollando metodologías participativas e inclusivas que favorezcan el intercambio de experiencias entre los adultos mayores, permitiendo que los contenidos sean contextualizados a su realidad social, cultural y comunitaria, fortaleciendo así el aprendizaje significativo y la apropiación de prácticas de autocuidado.

Fecha: 11 de julio 2026

• Nombre de la actividad

FLEXIBILIDAD EN EL ADULTO MAYOR

OBJETIVO.

Fortalecer la flexibilidad de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida mediante un proceso de educación en salud y la ejecución de ejercicios terapéuticos de estiramiento, con el propósito de mantener la movilidad articular, prevenir el deterioro funcional, disminuir el riesgo de lesiones y favorecer un envejecimiento activo, saludable e independiente, respetando las características culturales y las cosmovisiones de la población del departamento del Amazonas.

JUSTIFICACIÓN (¿POR QUÉ ERA IMPORTANTE?).

El envejecimiento genera cambios fisiológicos propios que afectan progresivamente la elasticidad muscular, la movilidad articular y la funcionalidad del sistema musculoesquelético, favoreciendo la aparición de rigidez, dolor, alteraciones de la postura y limitaciones para el desarrollo de las actividades de la vida diaria. Estas condiciones pueden incrementar el riesgo de dependencia funcional, caídas y disminución de la calidad de vida.

En el departamento del Amazonas, donde convergen diferentes pueblos indígenas y una amplia diversidad cultural, resulta fundamental desarrollar procesos de promoción de la salud con enfoque diferencial e intercultural, utilizando estrategias educativas que respeten las cosmovisiones, prácticas tradicionales y conocimientos propios de las comunidades.

Por esta razón, la jornada de educación sobre flexibilidad permitió sensibilizar a los adultos mayores acerca de la importancia del movimiento corporal como estrategia para conservar la independencia funcional, mejorar la movilidad, prevenir lesiones y favorecer un envejecimiento saludable. La actividad combinó componentes teóricos y prácticos, facilitando la apropiación de conocimientos mediante experiencias vivenciales y ejercicios adaptados a las capacidades físicas de cada beneficiario.

METODOLOGÍA (PASO A PASO)

La actividad fue orientada por el profesional en Fisioterapia mediante una metodología participativa, demostrativa y práctica, adaptada a las condiciones funcionales de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida.

Inicialmente, se dio la bienvenida a los participantes y se socializó el objetivo de la jornada, explicando la importancia de la flexibilidad como uno de los componentes fundamentales de la condición física durante el proceso de envejecimiento y su relación con la movilidad, la independencia funcional y la prevención de lesiones.

Posteriormente, se desarrolló un componente teórico en el que se abordaron conceptos relacionados con la definición de la flexibilidad, los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento, los beneficios del estiramiento muscular, la prevención de rigidez articular y la importancia de mantener una rutina regular de actividad física. La información fue transmitida utilizando un lenguaje claro, sencillo y comprensible, acorde con las características cognitivas y educativas de los adultos mayores, incorporando un enfoque

intercultural que respetó las cosmovisiones, prácticas tradicionales y conocimientos propios de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas.

Finalizada la explicación teórica, se realizó una sesión práctica de ejercicios terapéuticos dirigida por el fisioterapeuta. Los participantes ejecutaron ejercicios de movilidad articular y estiramientos activos de cuello, hombros, columna vertebral, caderas, rodillas y tobillos, acompañados de ejercicios de respiración y relajación muscular.

Durante toda la jornada, el fisioterapeuta realizó demostraciones previas de cada ejercicio, supervisó permanentemente la técnica de ejecución, corrigió posturas inadecuadas y adaptó la intensidad de los ejercicios según las capacidades funcionales de cada adulto mayor, garantizando la seguridad de los participantes y promoviendo una participación incluyente.

Al finalizar la sesión, se efectuó una retroalimentación de los contenidos abordados y se brindaron recomendaciones para incorporar ejercicios de flexibilidad dentro de la rutina diaria, resaltando la importancia de mantener un estilo de vida activo como estrategia para conservar la funcionalidad y mejorar la calidad de vida.

DESARROLLO (QUÉ HIZO EL PROFESIONAL Y CÓMO PARTICIPARON LOS ADULTOS MAYORES)

La actividad fue orientada por el profesional en Fisioterapia mediante una metodología teórico-práctica, participativa e incluyente, diseñada para fortalecer la flexibilidad, la movilidad articular y la capacidad funcional de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida.

inicialmente, se dio la bienvenida a los participantes y se socializó el objetivo de la jornada, resaltando la importancia de la flexibilidad como un componente fundamental para conservar la independencia funcional, prevenir lesiones y favorecer un envejecimiento activo y saludable. Durante la explicación teórica, se abordaron los beneficios de los ejercicios de estiramiento, la movilidad articular y la práctica regular de actividad física, empleando un lenguaje claro, sencillo y adaptado a las características de la población adulta mayor. Asimismo, la información fue transmitida bajo un enfoque intercultural, respetando las cosmovisiones, saberes ancestrales y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas, favoreciendo la comprensión y participación de todos los beneficiarios.

Posteriormente y gracias a la musicoterapia se inició la fase práctica con ejercicios de activación física, orientados a preparar progresivamente el organismo para la actividad mediante movimientos suaves de cuello, hombros, tronco, caderas, rodillas y tobillos, acompañados de ejercicios de coordinación y movilidad general.

Seguidamente, el fisioterapeuta dirigió una rutina de ejercicios individuales de flexibilidad, en la que cada adulto mayor realizó estiramientos activos de los principales grupos

musculares de miembros superiores, miembros inferiores y tronco, con supervisión permanente para garantizar una adecuada ejecución de la técnica, respetando los límites funcionales y evitando la aparición de dolor o molestias.

Como parte de la estrategia metodológica, se desarrollaron ejercicios por parejas, promoviendo el apoyo mutuo, la interacción social y el trabajo colaborativo entre los participantes. Estas actividades incluyeron estiramientos asistidos, ejercicios de movilidad coordinada y dinámicas que favorecieron la confianza, la comunicación y el fortalecimiento de los vínculos entre los adultos mayores, siempre bajo la orientación y supervisión del fisioterapeuta.

Durante toda la jornada se incorporaron ejercicios de respiración consciente, enfatizando en la coordinación entre la respiración y el movimiento, favoreciendo una adecuada oxigenación, el control postural y la relajación muscular durante la ejecución de los ejercicios.

Finalmente, la sesión concluyó con una fase de relajación y vuelta a la calma, mediante ejercicios respiratorios, estiramientos suaves y técnicas de relajación muscular, con el propósito de disminuir la tensión acumulada, favorecer la recuperación física y generar una sensación de bienestar en los participantes.

Al cierre de la actividad se realizó una retroalimentación de los contenidos abordados y se brindaron recomendaciones para incorporar los ejercicios de flexibilidad dentro de la rutina diaria, incentivando la práctica segura de actividad física como estrategia para conservar la movilidad, prevenir el deterioro funcional y promover un envejecimiento activo, saludable e independiente.

RESULTADOS ALCANZADOS

- Se desarrolló una jornada teórico-práctica sobre flexibilidad dirigida a los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida.
- Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre la importancia de la flexibilidad durante el envejecimiento.
- Se promovió la práctica segura de ejercicios de estiramiento adaptados a las capacidades funcionales de los adultos mayores.
- Los beneficiarios identificaron la importancia de realizar ejercicios de movilidad antes y después de las actividades cotidianas.
- Se fortalecieron las acciones de promoción de la salud y prevención de la discapacidad en la población adulta mayor.
- La actividad favoreció la participación activa mediante una metodología dinámica, práctica y adaptada culturalmente.
- De igual manera, se fortaleció la comunicación y la interacción entre los beneficiarios, quienes compartieron conocimientos, anécdotas y experiencias desde sus diferentes contextos culturales, generando un ambiente de respeto y aprendizaje mutuo. La



articulación con el Banco de la República enriqueció la jornada al ofrecer una experiencia diferente que promovió la participación activa y el reconocimiento de la gastronomía tradicional como parte del patrimonio cultural del territorio.

- Asimismo, se evidenció que algunos beneficiarios tuvieron la oportunidad de conocer, observar, oír o degustar por primera vez determinados alimentos y bebidas tradicionales, ampliando sus experiencias y favoreciendo el disfrute de nuevas vivencias que contribuyen a su bienestar emocional y social.

LOGROS

- Se ejecutó satisfactoriamente una (1) jornada teórico-práctica sobre flexibilidad.
- Participaron 25 adultos mayores beneficiarios del Centro Vida.
- El 100 % de los asistentes recibió orientación sobre ejercicios de movilidad y flexibilidad.
- Se realizó la demostración práctica y supervisión individual de los ejercicios propuestos.
- Se promovió el aprendizaje mediante un lenguaje sencillo y un enfoque intercultural adaptado a la realidad de los adultos mayores del Amazonas.
- Los participantes adquirieron herramientas para incorporar ejercicios de flexibilidad dentro de sus actividades diarias como estrategia para conservar su independencia funcional.

DIFICULTADES

- Algunos adultos mayores presentaron limitaciones osteomusculares y dolor articular que requirieron adaptar la intensidad y amplitud de los ejercicios.
- Se evidenciaron diferencias en los niveles de movilidad y capacidad funcional, por lo que fue necesario individualizar algunas actividades durante la sesión práctica.
- Las dificultades visuales y auditivas presentes en algunos beneficiarios hicieron necesario reforzar las demostraciones y repetir las instrucciones en varias oportunidades.
- Debido a la diversidad cultural de los participantes, fue necesario emplear un lenguaje sencillo y contextualizado, respetando las cosmovisiones y prácticas tradicionales de las comunidades indígenas para facilitar la comprensión y apropiación de los contenidos.

RECOMENDACIONES

- Continuar desarrollando jornadas periódicas de ejercicios terapéuticos orientadas al fortalecimiento de la flexibilidad, movilidad y capacidad funcional de los adultos mayores.
- Promover la práctica diaria de ejercicios de estiramiento como parte de las actividades habituales de los beneficiarios.
- Mantener estrategias educativas con metodologías participativas, utilizando un lenguaje claro, sencillo y adaptado a las características de la población adulta mayor.

- Fortalecer el enfoque intercultural en todas las actividades de promoción de la salud, respetando los conocimientos, prácticas tradicionales y cosmovisiones de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas, favoreciendo un diálogo de saberes que facilite la apropiación de los contenidos.
- Incentivar la participación de familiares y cuidadores para favorecer la continuidad de los ejercicios en el hogar y fortalecer las acciones de autocuidado.
- Realizar seguimiento periódico a los adultos mayores que presenten limitaciones funcionales, con el fin de evaluar su evolución y ajustar las recomendaciones fisioterapéuticas de acuerdo con sus necesidades

Fecha: 18 de julio 2026

- Nombre de la actividad

Prevención de las enfermedades respiratorias agudas en el adulto mayor

OBJETIVO

Fortalecer los conocimientos y capacidades de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida sobre la prevención de las enfermedades respiratorias agudas, mediante un proceso educativo teórico-práctico que promueva el autocuidado, la adopción de hábitos saludables, la práctica de ejercicios respiratorios y el reconocimiento oportuno de los signos de alarma, respetando las características culturales y las cosmovisiones de la población adulta mayor del departamento del Amazonas.

JUSTIFICACIÓN (¿POR QUÉ ERA IMPORTANTE

Las enfermedades respiratorias agudas representan una de las principales causas de consulta, hospitalización y complicaciones en la población adulta mayor debido a los cambios fisiológicos propios del envejecimiento, la disminución de la respuesta inmunológica y la presencia de enfermedades crónicas. En consecuencia, las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad constituyen una estrategia fundamental para disminuir el riesgo de infección, preservar la función pulmonar y favorecer un envejecimiento saludable.

En el departamento del Amazonas, estas intervenciones adquieren especial importancia debido a la diversidad étnica y cultural, la dispersión geográfica y las barreras de acceso a los servicios de salud, especialmente en las comunidades indígenas. Por ello, la educación en salud debe desarrollarse con un enfoque intercultural, reconociendo y respetando los saberes tradicionales y promoviendo un diálogo entre estos y las recomendaciones basadas en evidencia científica.

La implementación de actividades teórico-prácticas permitió fortalecer las capacidades de los adultos mayores para adoptar medidas preventivas, reconocer signos de alarma y mantener hábitos que contribuyan al cuidado de la salud respiratoria y al mantenimiento de su capacidad funcional.



METODOLOGÍA (PASO A PASO).

La actividad fue liderada por el profesional en Fisioterapia mediante una metodología participativa, teórico-práctica y vivencial, adaptada a las condiciones físicas, cognitivas y socioculturales de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida.

Inicialmente, se dio la bienvenida a los participantes y se explicó el objetivo de la jornada, resaltando la importancia de prevenir las enfermedades respiratorias agudas como estrategia para conservar la salud, la independencia funcional y la calidad de vida durante el envejecimiento.

En el componente teórico, el fisioterapeuta socializó información sobre las principales enfermedades respiratorias agudas, los factores de riesgo, formas de transmisión, signos y síntomas de alarma, medidas preventivas, importancia de la vacunación, higiene de manos, etiqueta respiratoria, adecuada ventilación de los espacios y consulta oportuna ante síntomas respiratorios.

La información fue transmitida utilizando un lenguaje sencillo, claro y comprensible, acorde con el nivel educativo y las características propias de la población adulta mayor. Asimismo, toda la jornada se desarrolló bajo un enfoque intercultural, respetando las cosmovisiones, conocimientos ancestrales y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas, promoviendo un diálogo respetuoso entre la medicina tradicional y las recomendaciones de salud pública.

Posteriormente, se desarrolló el componente práctico mediante ejercicios orientados al fortalecimiento de la función respiratoria. La sesión inició con ejercicios de activación corporal suave, seguidos por ejercicios de respiración diafragmática, respiración costal, ejercicios de expansión torácica, control respiratorio y coordinación entre respiración y movimiento.

Posteriormente, se realizaron ejercicios de movilidad de miembros superiores asociados a la respiración para favorecer la expansión pulmonar y mejorar la mecánica ventilatoria. Los participantes también ejecutaron ejercicios de relajación y respiración lenta y controlada, orientados a mejorar el patrón respiratorio y disminuir la tensión muscular.

Durante toda la jornada el fisioterapeuta realizó demostraciones prácticas, corrigió la técnica de ejecución y adaptó los ejercicios según la capacidad funcional de cada participante, garantizando una intervención segura e incluyente.

Finalmente, se realizó una retroalimentación colectiva, resolviendo inquietudes y brindando recomendaciones para incorporar diariamente los ejercicios respiratorios y las medidas preventivas en el hogar y la comunidad.

DESARROLLO (QUÉ HIZO EL PROFESIONAL Y CÓMO PARTICIPARON LOS ADULTOS MAYORES)



Durante el desarrollo de la actividad se evidenció una participación activa por parte de los adultos mayores, quienes demostraron interés en conocer las principales medidas para prevenir las enfermedades respiratorias agudas y proteger su salud.

A través de un diálogo participativo, el profesional en fisioterapia orientó la jornada utilizando un lenguaje claro, sencillo y adaptado a las características de la población adulta mayor, incorporando un enfoque intercultural que respetó las cosmovisiones, saberes y prácticas tradicionales de las comunidades indígenas del departamento del Amazonas.

Como parte de la estrategia metodológica, se combinaron actividades teóricas con ejercicios prácticos. Inicialmente, se abordaron aspectos relacionados con los factores de riesgo, signos de alarma, medidas de prevención e importancia del autocuidado. Posteriormente, los participantes realizaron ejercicios de respiración diafragmática, expansión torácica, movilidad de miembros superiores y técnicas de control respiratorio, dirigidos por el fisioterapeuta, quien realizó las demostraciones, supervisó permanentemente la ejecución de cada ejercicio y realizó las correcciones necesarias de acuerdo con las capacidades funcionales de cada adulto mayor.

Durante la sesión, algunos beneficiarios requirieron mayor acompañamiento para coordinar la respiración con el movimiento y ejecutar correctamente algunos ejercicios; sin embargo, mediante la repetición de las indicaciones y el apoyo individualizado lograron participar satisfactoriamente en la actividad. Al finalizar la jornada, los adultos mayores manifestaron la importancia de aplicar las recomendaciones y los ejercicios aprendidos como una estrategia para fortalecer su salud respiratoria, prevenir enfermedades y mantener una mejor calidad de vida.

RESULTADOS ALCANZADOS.

- Se desarrolló una jornada teórico-práctica sobre prevención de enfermedades respiratorias agudas dirigida a los adultos mayores del Centro Vida.
- Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre los factores de riesgo, mecanismos de transmisión, signos de alarma y medidas preventivas.
- Los adultos mayores aprendieron y ejecutaron correctamente ejercicios básicos de respiración y expansión torácica.
- Se promovió el autocuidado y la adopción de prácticas saludables para disminuir el riesgo de infecciones respiratorias.
- Se fortaleció la educación en salud mediante un lenguaje adaptado a las características de la población y un enfoque intercultural.
- Se incentivó la consulta oportuna ante la presencia de síntomas respiratorios y la importancia de mantener actualizado el esquema de vacunación.

LOGROS

- Se realizó una (1) jornada educativa teórico-práctica sobre prevención de enfermedades respiratorias agudas.



- Participaron 30 adultos mayores beneficiarios del Centro Vida.
- El 100 % de los asistentes recibió educación sobre medidas de prevención de las enfermedades respiratorias.
- El 100 % de los participantes ejecutó ejercicios básicos de respiración diafragmática y expansión torácica bajo supervisión del fisioterapeuta.
- Se fortalecieron las competencias de autocuidado relacionadas con la higiene respiratoria y la prevención de infecciones.
- Se desarrolló la actividad utilizando un lenguaje sencillo y un enfoque intercultural acorde con la población del Amazonas.

DIFICULTADES

- Algunos adultos mayores presentaron alteraciones respiratorias y limitaciones funcionales que requirieron adaptar la intensidad de los ejercicios.
- Se evidenciaron diferencias en la capacidad de comprensión y aprendizaje, por lo que fue necesario repetir las demostraciones y reforzar las explicaciones durante la jornada.
- Las limitaciones visuales y auditivas presentes en algunos participantes hicieron necesario emplear estrategias pedagógicas basadas en demostraciones prácticas y acompañamiento individual.
- La diversidad cultural y lingüística de algunos beneficiarios requirió adecuar permanentemente el lenguaje utilizado, respetando las cosmovisiones y saberes tradicionales propios de las comunidades indígenas.
- Asimismo, algunos adultos mayores realizaron comparaciones entre su desempeño actual y las capacidades que tenían durante su juventud, expresando sentimientos de frustración al reconocer que hoy requieren más tiempo para responder o resolver algunos ejercicios. Estas manifestaciones permitieron identificar la importancia de continuar fortaleciendo la autoestima y promover una percepción positiva del envejecimiento, resaltando las capacidades que aún conservan y evitando que centren su atención únicamente en las limitaciones. Para ello se realiza articulación con el área de trabajo social y psicología.

RECOMENDACIONES

- Continuar desarrollando actividades periódicas de educación en salud enfocadas en la prevención de enfermedades respiratorias y el fortalecimiento de hábitos saludables.
- Incentivar la práctica diaria de ejercicios respiratorios como estrategia para conservar la función pulmonar y mejorar la capacidad funcional.
- Mantener el uso de un lenguaje claro, sencillo y adaptado a las características de los adultos mayores durante las jornadas educativas.

- Fortalecer el enfoque intercultural, promoviendo el respeto por las cosmovisiones y conocimientos tradicionales de las comunidades indígenas e integrándolos con las recomendaciones de salud pública.
- Promover la vacunación, la higiene respiratoria, el lavado frecuente de manos y la adecuada ventilación de los espacios como medidas de prevención.
- Favorecer la participación de familiares y cuidadores en las actividades educativas para fortalecer las prácticas de autocuidado en el hogar.
- Realizar seguimiento a los adultos mayores con antecedentes de enfermedades respiratorias crónicas o factores de riesgo, con el fin de reforzar las medidas preventivas y favorecer una atención oportuna.

ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

Fecha: 18 Julio 2025

Nombre de la actividad

JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD - ARTICULACIÓN CON LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA

OBJETIVO

Favorecer el acceso de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida a los servicios de atención integral en salud, mediante una jornada articulada con la ESE Hospital San Rafael de Leticia, con el área de promoción y mantenimiento PyM, promoviendo la detección temprana de factores de riesgo, el seguimiento del estado de salud y la atención oportuna desde un enfoque integral, diferencial y curso de vida.

Justificación (¿por qué era importante?).

Los adultos mayores constituyen una población prioritaria debido a los cambios fisiológicos propios del envejecimiento y a la mayor prevalencia de enfermedades crónicas y condiciones que pueden afectar su funcionalidad y calidad de vida. En este contexto, las jornadas de atención integral en salud representan una estrategia que facilita el acceso oportuno a los servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y detección temprana de alteraciones en el estado de salud.

En el departamento del Amazonas, donde confluyen diferentes pueblos indígenas y existen barreras geográficas y culturales para el acceso a los servicios sanitarios, estas actividades cobran especial relevancia. La articulación entre el Centro Vida, el profesional en fisioterapia y la ESE Hospital San Rafael de Leticia permite acercar los servicios de salud a los adultos mayores, garantizando una atención humanizada, integral y pertinente desde un enfoque diferencial y por curso de vida, respetándose las costumbres, saberes y cosmovisiones de la población beneficiarios

Es importante mencionar que las atenciones en salud fueron dirigidas principalmente a los usuarios de Nueva eps, ya que la mayoría de los beneficiarios se encuentran afiliados a dicha EPS, y las atenciones en salud se encaminaron al abordaje por medicina general, por enfermería, toma de muestras y tamizaje y consulta por odontología



METODOLOGÍA (PASO A PASO)



La jornada se desarrolló mediante un trabajo articulado entre el Centro Vida, el profesional en fisioterapia y la ESE Hospital San Rafael de Leticia, con la participación del equipo interdisciplinario de salud y el acompañamiento del profesional en fisioterapia, quien apoyó la organización de la actividad, la orientación de los beneficiarios y el proceso de articulación con los diferentes servicios ofertados.

Los adultos mayores participaron activamente durante la jornada, accediendo de manera organizada a las diferentes atenciones programadas.

El personal de medicina general realizó la valoración clínica integral, identificación de factores de riesgo y formulación de las recomendaciones pertinentes según el estado de salud de cada beneficiario, desde el servicio de enfermería se efectuaron actividades de promoción de la salud, educación para el autocuidado, toma de signos vitales y orientación sobre estilos de vida saludables.

De igual manera, se desarrollaron actividades de tamización, orientadas a la detección temprana de alteraciones que pudieran requerir seguimiento o atención médica, favoreciendo la identificación oportuna de factores de riesgo para enfermedades crónicas y otras condiciones de interés en salud pública. Finalmente, el servicio de odontología realizó la valoración de la salud bucal, brindó recomendaciones sobre higiene oral y promovió prácticas preventivas para conservar una adecuada salud oral en la población adulta mayor.

Durante toda la jornada, la atención se brindó utilizando un lenguaje claro, sencillo y adaptado a las características de los adultos mayores, incorporando un enfoque intercultural que respetó las costumbres, prácticas tradicionales y cosmovisiones de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas, favoreciendo una atención humanizada, incluyente y **CENTRADA EN LAS NECESIDADES DE LOS BENEFICIARIOS.**

DESARROLLO (QUÉ HIZO EL PROFESIONAL Y CÓMO PARTICIPARON LOS ADULTOS MAYORES)

Durante el desarrollo de la jornada, el profesional realizó acompañamiento integral a los adultos mayores durante su proceso de atención en los diferentes servicios de salud, facilitando su orientación, desplazamiento y acceso oportuno a la atención requerida. Asimismo, brindó apoyo durante las consultas y procedimientos realizados por el equipo asistencial, promoviendo una atención humanizada y garantizando que los participantes recibieran la información y orientación necesaria.

De igual manera, se llevaron a cabo valoraciones desde el área de fisioterapia, enfocadas en la identificación de capacidades funcionales, estado de movilidad, equilibrio, fuerza muscular y posibles limitaciones físicas que pudieran afectar la independencia y calidad de vida de los adultos mayores. A partir de estas valoraciones se brindaron recomendaciones orientadas al mantenimiento de la funcionalidad, prevención del deterioro físico y promoción de hábitos

saludables. Los adultos mayores participaron activamente durante la jornada, manifestando disposición para la valoración fisioterapéutica y el acompañamiento en los servicios de salud. Se evidenció receptividad frente a las orientaciones brindadas, participación en las actividades propuestas y agradecimiento por el acompañamiento recibido, fortaleciendo su confianza y bienestar integral.

RESULTADOS ALCANZADOS.

- Se realizó una jornada de atención integral en salud en articulación con la ESE Hospital San Rafael de Leticia.
- Los adultos mayores accedieron a servicios de medicina general, enfermería, tamización y odontología en un mismo espacio de atención.
- Se promovió la detección temprana de factores de riesgo y la identificación oportuna de necesidades en salud.
- Se fortaleció la articulación interinstitucional entre el Centro Vida y la ESE Hospital San Rafael de Leticia.
- Se brindó atención integral con enfoque diferencial e intercultural, favoreciendo el acceso equitativo a los servicios de salud.
- Se promovió el autocuidado y la importancia de asistir periódicamente a los controles de salud.

DIFICULTADES

- Se realizó una (1) Jornada de Atención Integral en Salud.
- Se garantizó la oferta de cuatro (4) servicios de salud durante la jornada: medicina general, enfermería, tamización y odontología.
- Participaron 20 adultos mayores beneficiarios del Centro Vida.
- El 100 % de los asistentes tuvo acceso a la oferta institucional disponible durante la jornada.
- Se fortaleció la articulación entre el Centro Vida y la ESE Hospital San Rafael de Leticia para el desarrollo de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- No se alcanzó a cubrir el 100% de la población por ausencia de varios usuarios y por disponibilidad de tiempo de los profesionales de la salud de la ESE HSRL, por lo que se sugirió continuar las atenciones el sábado 25 de julio de 2026

RECOMENDACIONES

- Algunos adultos mayores requirieron acompañamiento adicional durante el desplazamiento entre los diferentes puntos de atención debido a limitaciones funcionales propias del envejecimiento.

- El tiempo destinado para cada atención varió según las necesidades particulares de los beneficiarios, generando tiempos de espera para algunos participantes.
- Fue necesario reforzar las orientaciones utilizando un lenguaje sencillo y estrategias de comunicación adaptadas a las capacidades cognitivas y sensoriales de algunos adultos mayores.
- La diversidad cultural de los beneficiarios hizo necesario mantener un enfoque intercultural durante toda la jornada, garantizando una comunicación respetuosa y pertinente

Fecha: 25 de julio 2026

Nombre de la actividad

**SÍNDROME POR DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y SU IMPACTO EN LA VEJEZ
OBJETIVO.**

OBJETIVO

Fortalecer los conocimientos de los adultos mayores sobre el síndrome por desacomodamiento físico, sus principales causas, consecuencias en la funcionalidad y calidad de vida, promoviendo la importancia de mantener hábitos de actividad física, movilidad segura y ejercicios terapéuticos que contribuyan a preservar la independencia funcional durante el proceso de envejecimiento.

• JUSTIFICACIÓN.

El envejecimiento trae consigo cambios fisiológicos que pueden generar disminución de la fuerza muscular, pérdida del equilibrio, reducción de la movilidad y mayor riesgo de dependencia funcional. El síndrome por desacomodamiento físico se presenta como una condición asociada principalmente a periodos prolongados de inactividad, sedentarismo, enfermedades crónicas o limitaciones en la participación social, afectando la capacidad del adulto mayor para realizar sus actividades de la vida diaria.

Desde el área de fisioterapia se hace necesario desarrollar estrategias educativas y prácticas que permitan a esta población reconocer los factores de riesgo, prevenir el deterioro físico y promover estilos de vida activos mediante ejercicios adaptados a sus capacidades individuales, favoreciendo la autonomía, seguridad y bienestar integral.

METODOLOGÍA (PASO A PASO)

La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa de tipo teórico-práctica, combinando espacios educativos, interacción grupal y ejecución de ejercicios físicos adaptados.

Se implementaron estrategias como:

- Educación en salud mediante explicación clara y dinámica sobre el síndrome por desacomodamiento físico.

- Socialización de los cambios físicos asociados al envejecimiento y su relación con la pérdida de funcionalidad.
- Participación activa de los adultos mayores mediante preguntas, experiencias personales y reconocimiento de sus propias limitaciones.
- Demostración y ejecución guiada de ejercicios terapéuticos enfocados en movilidad articular, fortalecimiento muscular, equilibrio, coordinación y prevención de caídas.

DESARROLLO (QUÉ HIZO EL PROFESIONAL Y CÓMO PARTICIPARON LOS ADULTOS MAYORES).

- Preparación del espacio y organización de los participantes

El fisioterapeuta realizó la adecuación del espacio físico, garantizando condiciones seguras para el desarrollo de la jornada, organizando a los adultos mayores de manera que permitiera la interacción, observación y participación durante las actividades propuestas.

- Saludo, presentación y contextualización de la actividad

Se realizó la presentación del profesional y se explicó a los participantes el propósito de la jornada, resaltando la importancia del movimiento, el ejercicio físico y el autocuidado como herramientas fundamentales para conservar la independencia durante la vejez.

- Valoración inicial y reconocimiento de capacidades físicas

El fisioterapeuta realizó una observación general de las condiciones físicas de los participantes, identificando aspectos relacionados con movilidad, equilibrio, fuerza muscular, presencia de dolor o limitaciones funcionales que pudieran influir en la ejecución de los ejercicios.

- Educación teórica sobre el síndrome por desacondicionamiento físico

Se desarrolló una explicación educativa sobre:

- Definición del síndrome por desacondicionamiento físico.
- Principales causas asociadas (inactividad física, enfermedades crónicas, hospitalizaciones prolongadas, sedentarismo).
- Consecuencias en el adulto mayor como pérdida de fuerza, disminución del equilibrio, alteraciones en la marcha, aumento del riesgo de caídas y pérdida de autonomía.
- Importancia de la actividad física regular y el movimiento como estrategia preventiva.

- Espacio participativo e intercambio de experiencias

Se promovió la participación de los adultos mayores mediante preguntas orientadoras, permitiendo que expresaran sus experiencias relacionadas con dificultades para movilizarse, cambios en su capacidad física y actividades que han dejado de realizar por limitaciones funcionales.

- Demostración práctica de ejercicios fisioterapéuticos

El fisioterapeuta realizó la explicación y demostración de ejercicios adaptados a las capacidades de los participantes, incluyendo:

- Movilidad articular de miembros superiores e inferiores.
- Ejercicios de fortalecimiento muscular utilizando el peso corporal.
- Actividades de equilibrio y estabilidad.
- Ejercicios de coordinación y control postural.
- Ejercicios respiratorios y de relajación.
- Acompañamiento y corrección durante la ejecución
- Durante la práctica, el profesional realizó seguimiento individual, brindando indicaciones sobre postura adecuada, técnica correcta de los movimientos, control de la respiración y adaptación de los ejercicios según las capacidades de cada adulto mayor.
- Cierre y retroalimentación

Finalmente, se realizó una reflexión sobre la importancia de mantenerse activos, se resolvieron inquietudes de los participantes y se reforzaron recomendaciones para continuar realizando actividad física segura en sus hogares.

RESULTADOS ALCANZADOS

- Los adultos mayores adquirieron conocimientos relacionados con el síndrome por desacondicionamiento físico y sus efectos en la funcionalidad.
- Se promovió la importancia del ejercicio físico como estrategia preventiva frente a la pérdida de movilidad y dependencia.
- Los participantes realizaron ejercicios terapéuticos adaptados, evidenciando disposición y participación durante la jornada.
- Se fortalecieron prácticas de autocuidado orientadas a mejorar la calidad de vida y mantener la autonomía funcional.

LOGROS.

- Sensibilización de los adultos mayores frente a los riesgos asociados al sedentarismo y la inactividad física.
- Participación activa de los asistentes durante las actividades educativas y prácticas.
- Identificación de la importancia del fortalecimiento muscular, equilibrio y movilidad para prevenir caídas.
- Fortalecimiento del vínculo entre el profesional de fisioterapia y la comunidad mediante acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Fomento de hábitos saludables relacionados con el movimiento y la independencia funcional.

DIFICULTADES.

- Algunos participantes presentaron limitaciones físicas propias del envejecimiento que requirieron adaptación de los ejercicios.

- Presencia de dolor osteomuscular o enfermedades crónicas que condicionaron la intensidad de la actividad.
- Diferencias en los niveles de capacidad física y comprensión de las indicaciones entre los participantes.
- Limitaciones relacionadas con espacios físicos o disponibilidad de elementos para desarrollar algunos ejercicios.

RECOMENDACIONES

- Continuar desarrollando actividades de educación y ejercicio terapéutico dirigidas a la población adulta mayor.
- Promover la realización frecuente de actividad física adaptada según las capacidades individuales.
- Realizar seguimiento periódico del estado funcional de los adultos mayores para identificar oportunamente riesgos de pérdida de movilidad.
- Fortalecer estrategias comunitarias que incentiven la participación activa, integración social y envejecimiento saludable.
- Fomentar la participación de familiares y cuidadores en los procesos de acompañamiento y promoción del movimiento seguro.

Actividad ComPLEMENTARIA

Fecha: 25 Julio 2025

Nombre de la actividad

JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD – ARTICULACIÓN CON LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA

OBJETIVO

Favorecer el acceso de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida a los servicios de atención integral en salud, mediante una jornada articulada con la ESE Hospital San Rafael de Leticia, con el área de promoción y mantenimiento PyM, promoviendo la detección temprana de factores de riesgo, el seguimiento del estado de salud y la atención oportuna desde un enfoque integral, diferencial y curso de vida.

JUSTIFICACIÓN ¿POR QUÉ ERA IMPORTANTE?

La atención integral dirigida a la población adulta mayor se constituye en una acción fundamental dentro de las estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, teniendo en cuenta que durante esta etapa del curso de vida se presentan transformaciones físicas, funcionales y sociales que pueden incrementar la vulnerabilidad frente a enfermedades crónicas, alteraciones nutricionales, deterioro de la capacidad funcional y disminución de la autonomía.



En el contexto amazónico, las particularidades territoriales, la dispersión geográfica de las comunidades y las condiciones socioculturales propias de la región representan desafíos importantes para el acceso continuo y oportuno a los servicios de salud. Por esta razón, el desarrollo de jornadas extramurales de atención integral permite reducir brechas de acceso, acercando la oferta institucional a los adultos mayores y favoreciendo procesos de valoración, identificación temprana de riesgos y orientación en salud desde una perspectiva integral, humanizada y con enfoque diferencial.

La articulación entre el Centro Vida, el profesional de fisioterapia y la ESE Hospital San Rafael de Leticia permitió consolidar una estrategia de atención orientada al bienestar físico y social de los adultos mayores, integrando acciones asistenciales y preventivas que responden a las necesidades identificadas en esta población. Estas intervenciones buscan fortalecer el envejecimiento activo y saludable, promoviendo el autocuidado, la detección oportuna de condiciones que puedan afectar la funcionalidad y la participación activa de los usuarios dentro de su entorno familiar y comunitario.

Es importante resaltar que la jornada estuvo dirigida principalmente a usuarios afiliados a Nueva EPS, debido a que representa la mayor proporción de beneficiarios vinculados al Centro Vida. En este sentido, se garantizó el acceso a diferentes servicios de salud mediante la participación de un equipo interdisciplinario, desarrollando atenciones en medicina general, enfermería, toma de muestras y actividades de tamizaje, así como consulta odontológica, permitiendo una valoración integral del estado de salud y la identificación de necesidades individuales para su respectiva orientación y seguimiento.

METODOLOGÍA PASO A PASO

Se da continuidad al trabajo articulado entre el Centro Vida, el profesional en fisioterapia y la ESE Hospital San Rafael de Leticia, con la participación del equipo interdisciplinario de salud y el acompañamiento del profesional en fisioterapia, quien apoyó la organización de la actividad, la orientación de los beneficiarios y el proceso de articulación con los diferentes servicios ofertados.

Los adultos mayores que quedaron pendiente por atención la jornada anterior, fueron atendidos en la totalidad, accediendo de manera organizada a las diferentes atenciones programadas.

El personal de medicina general continuó realizando la valoración clínica integral, identificación de factores de riesgo y formulación de las recomendaciones pertinentes según el estado de salud de cada beneficiario, desde el servicio de enfermería se efectuaron actividades de promoción de la salud, educación para el autocuidado, toma de signos vitales y orientación sobre estilos de vida saludables.

De igual manera, se desarrollaron actividades de tamización, orientadas a la detección temprana de alteraciones que pudieran requerir seguimiento o atención médica, favoreciendo la identificación oportuna de factores de riesgo para enfermedades crónicas y

otras condiciones de interés en salud pública. Finalmente, el servicio de odontología realizó la valoración de la salud bucal, brindó recomendaciones sobre higiene oral y promovió prácticas preventivas para conservar una adecuada salud oral en la población adulta mayor.

Durante toda la jornada, la atención se brindó utilizando un lenguaje claro, sencillo y adaptado a las características de los adultos mayores, incorporando un enfoque intercultural que respetó las costumbres, prácticas tradicionales y cosmovisiones de los pueblos indígenas del departamento del Amazonas, favoreciendo una atención humanizada, incluyente y centrada en las necesidades de los beneficiarios.

DESARROLLO QUÉ HIZO EL PROFESIONAL Y CÓMO PARTICIPARON LOS ADULTOS MAYORES

Durante el desarrollo de la jornada, el profesional continuó realizando el acompañamiento integral a los adultos mayores durante su proceso de atención en los diferentes servicios de salud, facilitando su orientación, desplazamiento y acceso oportuno a la atención requerida. Asimismo, brindó apoyo durante las consultas y procedimientos realizados por el equipo asistencial, promoviendo una atención humanizada y garantizando que los participantes recibieran la información y orientación necesaria.

De igual manera, se llevaron a cabo valoraciones desde el área de fisioterapia, enfocadas en la identificación de capacidades funcionales, estado de movilidad, equilibrio, fuerza muscular y posibles limitaciones físicas que pudieran afectar la independencia y calidad de vida de los adultos mayores. A partir de estas valoraciones se brindaron recomendaciones orientadas al mantenimiento de la funcionalidad, prevención del deterioro físico y promoción de hábitos saludables. Los adultos mayores participaron activamente durante la jornada, manifestando disposición para la valoración fisioterapéutica y el acompañamiento en los servicios de salud. Se evidenció receptividad frente a las orientaciones brindadas, participación en las actividades propuestas y agradecimiento por el acompañamiento recibido, fortaleciendo su confianza y bienestar integral.

•Resultados alcanzados.

- Se realizó una jornada de atención integral en salud en articulación con la ESE Hospital San Rafael de Leticia donde se atendieron a todos los usuarios de Nueva EPS.
- Los adultos mayores accedieron a servicios de medicina general, enfermería, tamización y odontología en un mismo espacio de atención.
- Se promovió la detección temprana de factores de riesgo y la identificación oportuna de necesidades en salud.
- Se fortaleció la articulación interinstitucional entre el Centro Vida y la ESE Hospital San Rafael de Leticia.
- Se brindó atención integral con enfoque diferencial e intercultural, favoreciendo el acceso equitativo a los servicios de salud.
- Se promovió el autocuidado y la importancia de asistir periódicamente a los controles de salud.

• **Dificultades.**

- Se realizó una (1) Jornada de Atención Integral en Salud.
- Se garantizó la oferta de cuatro (4) servicios de salud durante la jornada: medicina general, enfermería, tamización y odontología.
- Participaron el total de adultos mayores beneficiarios del Centro Vida afiliados a Nueva EPS.
- El 100 % de los asistentes tuvo acceso a la oferta institucional disponible durante la jornada.
- Se fortaleció la articulación entre el Centro Vida y la ESE Hospital San Rafael de Leticia para el desarrollo de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- No se alcanzó a cubrir el 100% de la población por ausencia de varios usuarios y por disponibilidad de tiempo de los profesionales de la salud de la ESE HSRL, por lo que se sugirió continuar las atenciones el sábado 25 de julio de 2026

• **Recomendaciones**

- Algunos adultos mayores requirieron acompañamiento adicional durante el desplazamiento entre los diferentes puntos de atención debido a limitaciones funcionales propias del envejecimiento.
- El tiempo destinado para cada atención varió según las necesidades particulares de los beneficiarios, generando tiempos de espera para algunos participantes.
- Fue necesario reforzar las orientaciones utilizando un lenguaje sencillo y estrategias de comunicación adaptadas a las capacidades cognitivas y sensoriales de algunos adultos mayores.

5. Atenciones individuales

Describe orientaciones, seguimientos y casos atendidos durante el mes.

Durante el periodo reportado, desde el área de fisioterapia se realizaron procesos de orientación, seguimiento y atención individualizada a los adultos mayores beneficiarios, enfocados en la promoción del envejecimiento activo, la conservación de la funcionalidad y la prevención de alteraciones asociadas al deterioro físico propio del curso de vida.

En el desarrollo de las intervenciones se brindaron orientaciones relacionadas con la importancia de mantener una adecuada movilidad corporal, realizar actividad física adaptada a las capacidades individuales, fortalecer la musculatura, mejorar el equilibrio y adoptar hábitos posturales adecuados para prevenir limitaciones funcionales y disminuir el riesgo de caídas. De igual manera, se brindó educación sobre la importancia de la participación activa en las actividades diarias como estrategia para conservar la independencia y mejorar la calidad de vida.