SECCIÓN 2. VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	*01/07/2026*

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Julio Cesar Herrera España
3.2 NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	8001571

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		2 a 3 días		Más de 3 días		De 4 a 6 días	
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	X – Falta de motivación					

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No reporta	Lesiones Físicas:	Ninguna reportada
Cirugías:	Ninguna	Fracturas o caídas:	No reporta caídas ni fracturas
Sistema Osteomuscular:	Sin antecedentes relevantes		
Sistema Respiratorio:	Sin antecedentes respiratorios		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIOÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (cantidad de repeticiones)	< 10	12	X		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	0	X		V.Positivo	>0	
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	9	Intervalo 0		X	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	122	Intervalo 68 a 100		X	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	5	X		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor sin antecedentes patológicos relevantes reportados, cuya capacidad funcional ha sido valorada, evidenciando un adecuado nivel de independencia para la realización de sus actividades habituales. Se recomienda mantener un estilo de vida saludable mediante la práctica regular de actividad física acorde con su condición y capacidades, así como asistir a controles médicos periódicos con el fin de promover un envejecimiento saludable, realizar seguimiento de su estado general de salud y detectar oportunamente cualquier cambio que requiera intervención.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaria Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 2. VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	04/07/2026

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	LUIS GONZALO CARRASCO BERNAL
3.2 NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19080959

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		2 a 3 días		Más de 3 días	X	De 4 a 6 días	
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:						

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No reporta	Lesiones Físicas:	Ninguna reportada
Cirugías:	Ninguna	Fracturas o caídas:	No reporta caídas ni fracturas
Sistema Osteomuscular:	Sin antecedentes relevantes		
Sistema Respiratorio:	Sin antecedentes respiratorios		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIOÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (cantidad de repeticiones)	< 10	13	X		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	1	Intervalo 0		X	>0	
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	7	Intervalo 0		X	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	91	X		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	7	X		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor sin antecedentes patológicos relevantes reportados, con capacidad funcional valorada y conservada para la realización de sus actividades de la vida diaria. Durante la evaluación no se evidencian hallazgos de importancia clínica. Se recomienda mantener actividad física regular acorde con su edad y condición funcional, promover hábitos de vida saludables y asistir a controles médicos periódicos para el seguimiento de su estado de salud y la detección oportuna de posibles cambios.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	6/07/2026

3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Jesus Maria La Rotta Rojas
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19395635

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES	X	SOCIALES	X	COMUNITARIAS		DISTRITALES	X

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

La persona mayor cuenta con una red de apoyo comunitario activa gracias a los amigos de su sector, quienes le brindan compañía constante en su cotidianidad. En el ámbito familiar, es padre/madre de cuatro hijos, aunque la dinámica actual es distante y solo mantiene comunicación ocasional con dos de ellos. Finalmente, a nivel socioeconómico, sus ingresos provienen principalmente del subsidio económico (bono) otorgado por el Distrito, el cual constituye su recurso financiero clave para el sustento.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

Jesús es una persona que ha residido toda su vida en la misma localidad, territorio donde se desempeñó laboralmente en el sector informal; esta ocupación no solo le permitía generar sus ingresos económicos, sino también consolidar una red de compañía y socialización en su entorno. Sin embargo, debido a su situación actual de salud, ha empezado a presentar episodios de distanciamiento social y afectación emocional, lo que ha impactado de manera significativa su bienestar y su dinámica cotidiana.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

En lo referente a su participación social y uso del tiempo libre, la persona mayor no realiza actividades grupales, estructuradas o comunitarias. Su interacción social se limita exclusivamente al diálogo directo y la convivencia cotidiana con los vecinos de su sector, siendo este su único espacio de socialización y vinculación con el entorno.

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO

PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				4	4
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?		2			2
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?	1				1
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?				4	4
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?		2			2
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?				1	1
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?				1	1

8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?				1	1
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE A SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?			2		2
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?		3			3
				TOTAL	21

De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntean de 4 al 1.

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.

Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	6/06/2026	X
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	lunes	X
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	quiroga	X
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	3124833594	X
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	calle 35 sur # 26c 21	X
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	69	X
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	18/04/1957	X
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	Gustavo Petro	X
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	no me acuerdo	0
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	Rojas Pardo, La Rotta	X
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO	10,8,6, 4,2	X
	PUNTUACION TOTAL:	1

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El señor Jesús María, adulto mayor residente histórico de su localidad y viudo de dos uniones de las cuales nacieron cuatro hijos, presenta actualmente una red familiar fragmentada y distante, caracterizada por la ausencia de apoyo afectivo y económico y un contacto estrictamente telefónico y ocasional con solo dos de ellos. A nivel productivo, se desempeñó durante toda su vida en el sector informal como ayudante de latonería y pintura, espacio que no solo garantizaba su sustento sino su principal red de socialización comunitaria con amigos y vecinos del sector, quienes hoy constituyen su único entorno de interacción mediante el diálogo directo, ante la falta de participación en actividades estructuradas. No obstante, desde hace tres meses, el deterioro en su estado de salud derivado de un diagnóstico de hidronefrosis grado 3 y la consecuente dependencia al uso de sonda vesical, han generado barreras para acceder al empleo informal, agudizando su vulnerabilidad financiera al punto de no contar con recursos para un alojamiento diario (pagadiario) y motivar su ingreso a un centro transitorio, donde subsiste principalmente gracias al bono económico del Distrito; este cruce de factores, la pérdida de su rol productivo, la precariedad habitacional y el impacto de su condición médica actual ha desencadenado una marcada afectación emocional, baja autoestima y episodios de distanciamiento social que comprometen significativamente su bienestar integral.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	MARIA TERESA RODRIGUEZ ALFONSO
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52437714
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	CAMILA GARCIA
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1096957543

SECCIÓN 2. VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	06/07/2026

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	JESUS MARIA LA ROTTA ROJAS
3.2 NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19395635

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		2 a 3 días		Más de 3 días		De 4 a 6 días	
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	X NO ENCUENTRA MOTIVACION					

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No reporta	Lesiones Físicas:	Ninguna reportada
Cirugías:	Ninguna	Fracturas o caídas:	No reporta caídas ni fracturas
Sistema Osteomuscular:	Sin antecedentes relevantes		
Sistema Respiratorio:	Sin antecedentes respiratorios		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIOÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (cantidad de repeticiones)	< 10	19	Intervalo 10 a 15		X	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	0	X		V.Positivo	>0	
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	0	X		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	X	46	Intervalo 68 a 100		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	7	X		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor donde se recomienda implementar un proceso de intervención integral con un enfoque interdisciplinario que incluya el acompañamiento de profesionales de la salud, estrategias de motivación, apoyo nutricional y un programa de actividad física adaptado a sus capacidades, necesidades e intereses. Las actividades deben desarrollarse de manera progresiva, en un ambiente seguro y con instrucciones claras, sencillas y repetitivas, favoreciendo la participación y el mejoramiento de su calidad de vida.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Clasificación: Información pública reservada

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL							
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro Transitorio Quiroga						
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	07/07/2026						
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR							
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	FERNANDO BARONA ALVAREZ						
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	10630814						
4. COMPONENTE SOCIAL							
4.1 TIPOS RED APOYO							
FAMILIARES	X	SOCIALES	X	COMUNITARIAS		DISTRITALES	X
4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?							
Red Familiar: Persona mayor que tiene contacto con sus 3 hermanos, que también son personas mayores describe su vinculación como distante, recibiendo apoyo emocional. Red Social: Tiene un amigo en el barrio que lo orientan en situaciones de salud Red Distrital: Persona mayor que cuenta con el bono de persona mayor con lo que paga ocasionalmente paga diarios.							
4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?							
La persona mayor tiene comunicación limitada a su acervo cognitivo, logrando comunicarse y manifestarse, por lo cual se ha limita su expresión, pese a que logra ajustar tonos, gestos y expresiones, logra reconocer y relacionarse con la emocionalidad del otro, logra reconocer y expresar sus necesidades, pero no es capaz de expresar sus emociones negativas, intenta trabajar en pro de metas comunitarias, entabla relaciones sociales, sostenerlas y desarrollarlas.							
4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?							
Manifiesta que comparte con otros diálogos o reflexiones con otros no distingue muchas actividades, en su mayoría se ha dedicado a trabajar.							

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO					
PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?			X		3
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?	X				1
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?		X			2
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?	X				1
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?			X		2
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?	X				4
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?				X	1
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?				X	1
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?			X		2
				TOTAL	21
De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntean de 4 al 1.					

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.

Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	X	0
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	X	0
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	X	0
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X	0
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	0	1
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	0	1
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	X	0
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	0	1
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	0	1
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	0	1
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERC	X	0
	PUNTUACION TOTAL:	5

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El Sr Fernando Barona se encuentra en riesgo medio de habitar calle, nunca tuvo hijos, sus apoyos son sus hermanos con los que su relacionamiento es distante, no referencia amigos cercanos, pero reconoce una persona como amigo y apoyo, tiene el bono de persona mayor con el se apoya en sus gastos, donde logra una comunicación ligada a su capacidad cognitiva logrando comunicarse, al tiempo que no logra identificar otras actividades que no sean su parte laboral, evidencia una autoestima baja y un deterioro cognitivo moderado, se dedica a actividades de construcción pero tiene epilepsia con baja adherencia a los medicamentos, se encuentra orientado en tiempo lugar y persona, tiene una talla media con peso medio y edad ajustada con ropa casual, comportamiento colaborativo, no se evidencian alteración en atención, memoria, psicomotriz, afectividad, sensopercepción, juicio y donde presenta bradipsiquia en pensamiento.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Cristian David Castillo Castro
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	1013625841
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Luisa Camila Fernanda Garcia Rojas.
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1096957543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL	
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	8/07/2026
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR	
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Yolanda Elena Monroy Rodriguez
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	41631587

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

La persona mayor manifiesta durante la entrevista no contar con una red de apoyo efectiva. Si bien el núcleo familiar está integrado por su esposo y su hija, la dinámica interna es de alta disfuncionalidad. Actualmente, existe un proceso legal activo derivado de una demanda interpuesta por la señora Yolanda hacia su hija por agresiones personales. Por otra parte, el esposo presenta una limitación en la movilidad a causa de un accidente de tránsito y se encuentra en proceso de recuperación fisioterapéutica, lo que genera una relación de dependencia física hacia la persona mayor. En consecuencia, el soporte familiar se reduce exclusivamente al ámbito emocional provisto por el esposo, careciendo de apoyo instrumental, de cuidado o de protección por parte de su entorno primario.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

Durante la entrevista, la señora Yolanda manifiesta mantener su independencia funcional. Se percibe a sí misma con la capacidad cognitiva y física necesaria para resolver de forma autónoma las tareas y responsabilidades que emergen en su cotidianidad.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

En lo referente a la ocupación del tiempo libre y la interacción con el entorno, la persona mayor realiza, de manera ocasional, actividad física y caminatas en parques o áreas recreativas cercanas a su lugar de residencia. Esta práctica constituye su principal espacio de esparcimiento y vinculación comunitaria.

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO

PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				4	4
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?	1				1
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?	1				1
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?		2			2
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?	1				1
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?			2		2

7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?				1	1
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?	4				4
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE A SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?		3			3
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?		3			3
				TOTAL	22

De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntean de 4 al 1.

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.

Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	8/07/2026	X
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	miercoles	X
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	centro dia	X
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	3118229597	X
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	calle 23 a sur *12 - 93*	X
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	72	X
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	19/12/1953	X
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	Petro	X
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	Duque	X
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	Rodriguez -Monroy La Torre	X
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO	8-6-4-2-0	X
	PUNTUACION TOTAL:	0

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El caso de la señora Yolanda evidencia una situación de vulnerabilidad psicosocial multidimensional, caracterizada por una severa fractura de su red de apoyo primario y una sobrecarga física y emocional derivada de su rol como cuidadora exclusiva de su esposo. La dinámica familiar se encuentra altamente disfuncional, tensionada por un conflicto legal activo con su hija debido a agresiones personales, lo que anula la protección y el cuidado instrumental en el hogar. Esta crisis relacional se profundiza con la pérdida de su autonomía económica tras suspender su actividad de venta ambulante, lo que genera un estado de precariedad e incertidumbre. A nivel intrapsíquico, este panorama ha impactado negativamente su bienestar emocional, manifestándose en una baja autoestima, inseguridad y desesperanza frente a su proyecto de vida. No obstante, las caminatas ocasionales y la actividad física en espacios comunitarios representan un factor de resiliencia y una ventana de oportunidad clave para la canalización de recursos y la reconstrucción de redes de apoyo externas.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	MARIA TERESA RODRIGUEZ ALFONSO
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52437714
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	CAMILA GARCIA
10. NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1096957543

SECCIÓN 2. VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	08/07/2026

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	YOLANDA HELENA MONROY RODRIGUEZ
3.2 NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	41631587

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		2 a 3 días		Más de 3 días	X	De 4 a 6 días	
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:						

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No reporta	Lesiones Físicas:	Ninguna reportada
Cirugías:	Ninguna	Fracturas o caídas:	No reporta caídas ni fracturas
Sistema Osteomuscular:	Sin antecedentes relevantes		
Sistema Respiratorio:	Sin antecedentes respiratorios		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIOÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (cantidad de repeticiones)	< 10	16	Intervalo 10 a 15		X	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	9	Intervalo 0		X	>0	
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	X	-12	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	96	X		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	3	Intervalo 5 a 7 seg		X	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor sin antecedentes patológicos relevantes reportados, con capacidad funcional valorada y conservada para la realización de sus actividades de la vida diaria. Durante la evaluación no se evidencian hallazgos de importancia clínica. Se recomienda mantener actividad física regular acorde con su edad y condición funcional, promover hábitos de vida saludables y asistir a controles médicos periódicos para el seguimiento de su estado de salud y la detección oportuna de posibles cambios.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL CAPACIDAD FUNCIONAL PERSONA MAYOR SERVICIO CENTRO DÍA CASA DE LA SABIDURÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 1 Fecha: Memo I2026013611 - 30/04/2026 Página: 1 de 4

Clasificación: Información pública reservada

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL	
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	10/07/2026
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR	
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	LUIS ALBERTO MUÑOZ MURCIA
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19353880

4. COMPONENTE SOCIAL							
4.1 TIPOS RED APOYO							
FAMILIARES	X	SOCIALES	álogos y la lec	COMUNITARIAS		DISTRITALES	X

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

Red Familiar: Persona mayor que perdió todo contacto con sus 7 hijos y otros familiares por ludopatía, por lo cual no se encuentra activa la red, espera una herencia que aumentado la tensión con hermanos y sobrinos.
Red Distrital: Persona mayor ha asistido a diferentes programas de adultez y vejez los cuales conoce como formas de apoyo.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

La persona mayor tiene comunicación fluida por su bagaje cognitivo, logrando comunicarse y manifestarse, manifiesta que tiende al aislamiento connotándose como "introvertido", tiene una lectura emocional, ajustando tonos gestos y expresiones, aparenta tener autocontrol, pero no es capaz de expresar sus emociones negativas, intenta trabajar en pro de metas comunitarias, aparenta ser capaz de establecer relaciones sociales, sostenerlas y desarrollarlas.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

Manifiesta que comparte con otros diálogos y la lectura, asiste a diferentes actividades.

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO

PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentement e (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?			X		3
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?		X			2
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?			X		3
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?			X		3
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?			X		2
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?			X		2
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?				X	1
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?			X		2
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?			X		2
				TOTAL	24

De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntean de 4 al 1.

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.

Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

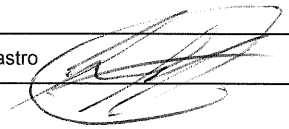
ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	X	0
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	X	0
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	X	0
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	0	1
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	X	0
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	X	0
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	X	0
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X	0
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	X	0
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X	0
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO	X	0
	PUNTUACION TOTAL:	1

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El Sr Luis Muñoz se encuentra en habitar calle, tuvo 7 hijos y varios hermanos, pero por su ludopatía, genero una frustración constante en ellos, con sus hermanos la lucha por una herencia familiar mantiene su relación como un vinculo distante, no referencia amigos cercanos, reconoce servicios como apoyos institucionales, aparenta comunicación fluida, reserva cognitiva, capaz de comunicar sus emociones se desconoce si tiene autocontrol, con una autoestima baja, por lo cual no logra expresar sus emociones negativas, refiere tender a ser introspectivo compartiendo con otros diálogos y lecturas, así como actividades, se encuentra orientado en tiempo lugar y persona, tiene una talla media con peso medio y edad que aparenta menor, con ropa casual, comportamiento colaborativo, no se evidencian alteración en atención, memoria, psicomotriz, afectividad, sensopercepción, pensamiento y juicio

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Cristian David Castillo Castro
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	1013625841
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Luisa Camila Fernanda Garcia Rojas.
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1096957543



Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 2. VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	10/07/206

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	LUIS ALBERTO MUÑOZ MURCIA
3.2 NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19353880

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	2 a 3 días		Más de 3 días		De 4 a 6 días	
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:						

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No reporta	Lesiones Físicas:	Ninguna reportada
Cirugías:	Ninguna	Fracturas o caídas:	No reporta caídas ni fracturas
Sistema Osteomuscular:	Sin antecedentes relevantes		
Sistema Respiratorio:	Sin antecedentes respiratorios		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIOÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (cantidad de repeticiones)	X	5	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	8	Intervalo 0		X	>0	
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	X	-4	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	85	X		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	7	X		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor sin antecedentes patológicos relevantes reportados, con capacidad funcional valorada y conservada para la realización de sus actividades de la vida diaria. Durante la evaluación no se evidencian hallazgos de importancia clínica. Se recomienda mantener actividad física regular acorde con su edad y condición funcional, promover hábitos de vida saludables y asistir a controles médicos periódicos para el seguimiento de su estado de salud y la detección oportuna de posibles cambios.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL	
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	11/07/2026
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR	
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Carlos Eduardo Nieto Pardo
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19375942

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	X

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

En cuanto a sus redes de apoyo Carlos cuenta con un soporte familiar activo, aunque parcial (red primaria), representado por su hermano, quien le brinda acompañamiento emocional y sustento económico. No obstante, a nivel institucional y comunitario, manifiesta carecer de cualquier tipo de asistencia o red de soporte.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

El señor Carlos se desenvuelve en su entorno de manera proactiva pero condicionada por una persistente vulnerabilidad socioeconómica, mostrando una adecuada capacidad de agencia a través de su inserción laboral informal en la venta ambulante de bolsas para la basura e incienso. No obstante, experimenta una barrera crítica en su entorno inmediato debido a que sus ingresos económicos acumulados resultan insuficientes para garantizar su seguridad alimentaria y habitacional de forma autónoma.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

Para el señor Carlos, el entorno laboral informal representa un escenario clave para su desarrollo relacional, ya que participar en actividades de inclusión productiva como su labor en la venta ambulante es el medio principal a través del cual dinamiza su comunicación con el entorno.

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO

PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				4	4
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				4	4
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?			3		3
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?				4	4
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?			3		3
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?		3			3

7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		3			3
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?	4				4
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE A SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?	4				4
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?	4				4
				TOTAL	36

De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntean de 4 al 1.

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.

Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

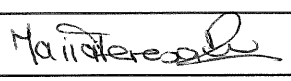
Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	11/07/2026	X
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	sabado	X
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	quiroga	X
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	no tengo	X
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	calle 55 con caracas	X
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	66	0
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	23/04/1959	X
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	Petro	X
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	no recuerdo	0
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	Pardo - Nieto	X
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO	10,8,7 no memorizo	0
	PUNTUACION TOTAL:	3

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

El señor Carlos, presenta un perfil psicosocial caracterizado por la preservación general de sus funciones, evidenciando un deterioro cognitivo leve que no anula su autonomía, un nivel de autoestima normal, a pesar del periodo de alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas y habitabilidad en calle. Demuestra un afrontamiento proactivo frente a su realidad mediante la inclusión productiva informal en la venta ambulante; este espacio no solo opera como fuente ocasional de ingresos, sino como su principal canal de socialización y vinculación comunitaria, permitiéndole canalizar conductas prosociales a través del diálogo y el intercambio de experiencias con pares. No obstante, se evidencia una situación de vulnerabilidad social y económica de carácter estructural, toda vez que los ingresos derivados de su actividad laboral resultan insuficientes para garantizar de manera autónoma sus mínimos vitales de habitabilidad y seguridad alimentaria. Esta brecha económica, sumada a una red de apoyo familiar primaria con alcance limitado a la contención emocional por parte de su hermano, sitúa al señor Carlos en una condición de desprotección material, haciéndolo dependiente de ofertas institucionales o de alojamiento temporal para mitigar los factores de riesgo y asegurar la satisfacción de sus necesidades básicas insatisfechas.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	MARIA TERESA RODRIGUEZ ALFONSO
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52437714 
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	CAMILA GARCIA
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1096957543

SECCIÓN 2. VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	*15/07/2026*

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	JAVIER LOZANO URUEÑA
3.2 NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19129928

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		2 a 3 días		Más de 3 días		De 4 a 6 días	X
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:						

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No reporta	Lesiones Físicas:	Ninguna reportada
Cirugías:	Ninguna	Fracturas o caídas:	No reporta caídas ni fracturas
Sistema Osteomuscular:	Sin antecedentes relevantes		
Sistema Respiratorio:	Sin antecedentes respiratorios		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIOÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (cantidad de repeticiones)	< 10	21	Intervalo 10 a 15		X	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	X	-4	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	7	Intervalo 0		X	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	108	Intervalo 68 a 100		X	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	7	X		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor sin antecedentes patológicos relevantes reportados, con capacidad funcional valorada y conservada, manteniendo independencia para la realización de las actividades de la vida diaria. Durante la valoración no se identifican alteraciones de importancia clínica. Se recomienda continuar con la práctica regular de actividad física acorde con su edad y condición funcional, mantener hábitos de vida saludables y asistir a controles médicos periódicos para el seguimiento de su estado de salud y la promoción de un envejecimiento activo y saludable.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298 
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 2. VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	*15/07/2026*

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	JORGE ENRIQUE ALFONSO PESCA
3.2 NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	2927863

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	X	2 a 3 días		Más de 3 días		De 4 a 6 días	
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:						

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	No reporta	Lesiones Físicas:	Ninguna reportada
Cirugías:	Ninguna	Fracturas o caídas:	No reporta caídas ni fracturas
Sistema Osteomuscular:	Sin antecedentes relevantes		
Sistema Respiratorio:	EPOC		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIOÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (cantidad de repeticiones)	< 10	13	X		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	X	-1	Intervalo 0		V.Positivo	>0	
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	0	X		V.Positivo	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	106	Intervalo 68 a 100		X	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	X	10	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor con antecedente de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), actualmente con adecuada capacidad funcional y autonomía para la realización de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Refiere realizar actividad física de forma regular, acorde con su condición clínica, lo que contribuye al mantenimiento de su estado funcional y calidad de vida. Durante la valoración se evidencia independencia funcional, sin limitaciones significativas para el desempeño de sus actividades cotidianas. Se recomienda continuar con la práctica de ejercicio físico supervisado y adaptado a su capacidad, mantener la adherencia al tratamiento indicado y asistir a controles médicos periódicos para el seguimiento de su enfermedad y la prevención de exacerbaciones.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298 
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	122310 CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	21/07/2026

3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Rodrigo Orlando Acosta Martinez
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	79287051

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

La persona mayor recibe apoyo emocional por parte de los referentes familiares, manteniendo una relación a distancia y con bajo contacto.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

La persona mayor refiere no contar con un círculo social amplio, indicando que sus interacciones sociales se limitan a un grupo reducido de personas. No obstante, en los vínculos que establece se evidencia un estilo de comunicación asertivo, caracterizado por la capacidad de expresar sus ideas, opiniones y necesidades de manera clara, respetuosa y adecuada. Este patrón favorece el mantenimiento de relaciones interpersonales funcionales, basadas en el respeto mutuo y una adecuada resolución de las situaciones cotidianas, a pesar de la limitada amplitud de su red de apoyo social.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

La persona mayor participa en actividades laborales de carácter informal, las cuales constituyen una fuente de ocupación y favorecen el mantenimiento de un rol activo en su vida cotidiana. De manera complementaria, realiza actividades de ocio en compañía de personas de su mismo grupo etario, promoviendo espacios de interacción social, recreación y fortalecimiento de los vínculos con sus pares. Estas actividades contribuyen al mantenimiento de su participación social y al favorecimiento de su bienestar emocional.

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO

PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?			X		3
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?			X		3
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?			X		3
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?			X		3
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?			X		3
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?		X			3
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		X			3
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?			X		2
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE A SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?		X			3
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?		X			2
				TOTAL	28

De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntean de 4 al 1.

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.
Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.
Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	0	
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	0	
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	X	

4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X	
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	0	
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	0	
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	X	
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	0	
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	0	1
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X	
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CER(	0	
	PUNTUACION TOTAL:	1

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor de 63 años a quien se le realiza valoración integral de la capacidad funcional, identificándose dificultades en la orientación espacial y en algunos procesos cognitivos, las cuales pueden interferir en su desempeño cotidiano. No obstante, conserva independencia y autonomía en la ejecución de las actividades de la vida diaria. A nivel familiar y psicoafectivo, cuenta con redes de apoyo y vínculos significativos que favorecen su bienestar y participación. En términos generales, presenta una funcionalidad conservada; sin embargo, se recomienda seguimiento médico para favorecer el mantenimiento de sus capacidades y su calidad de vida.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Juliana Ramírez Calderón
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	1.032.501.424
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Luisa Camila Garcia Rojas
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.096.957.543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 2. VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	*21/07/2026*

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	RODRIGO ORLANDO ACOSTA MARTINEZ
3.2 NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	79287051

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		2 a 3 días		Más de 3 días	X	De 4 a 6 días	
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:						

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	1	Lesiones Físicas:	Ninguna reportada
Cirugías:	Ninguna	Fracturas o caídas:	No reporta caídas ni fracturas
Sistema Osteomuscular:	Sin antecedentes relevantes		
Sistema Respiratorio:	Sin antecedentes respiratorios		

6.CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIOÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación	
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (cantidad de repeticiones)	X	9	Intervalo 10 a 15		> Al Intervalo	>15	
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	6	Intervalo 0		X	>0	
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	9	Intervalo 0		X	>0	
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68	71	X		> Al Intervalo	>100	
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	X	10	Intervalo 5 a 7 seg		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor sin antecedentes patológicos relevantes reportados, con capacidad funcional valorada y conservada, manteniendo independencia para la realización de las actividades de la vida diaria. Durante la valoración no se evidencian alteraciones físicas de importancia clínica; sin embargo, se identifican síntomas compatibles con ansiedad y depresión que requieren seguimiento y vigilancia. Se recomienda mantener la práctica regular de actividad física, fortalecer las redes de apoyo familiar y social, promover hábitos de vida saludables y realizar seguimiento periódico para la evolución de los síntomas emocionales, con valoración por el equipo de salud mental si se considera necesario.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7	7	X		> Al Intervalo	< 5	

7. CONCEPTO PROFESIONAL

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Norma Quiroga
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	52968298
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
9.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	1,096,957,543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	122310 CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	31/07/2026

3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	CARLOS ARTURO CARDENAS PINZON
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19267660

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES		SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	X

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

Se identifica que la persona mayor no cuenta actualmente con una red de apoyo familiar o social consolidada. Refiere presentar una situación compleja con su exesposa, lo cual ha limitado la posibilidad de establecer procesos de acercamiento y fortalecimiento de vínculos familiares. En la actualidad, cuenta con el apoyo económico correspondiente al bono otorgado por el Gobierno, recurso que contribuye a la cobertura de algunas de sus necesidades básicas. Se considera importante continuar fortaleciendo la identificación de posibles redes de apoyo y estrategias que favorezcan su bienestar integral y participación social.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

La persona mayor refiere que inicialmente presentó algunas dificultades para desenvolverse en espacios sociales y establecer interacción con otras personas. Sin embargo, a través de la convivencia y el relacionamiento progresivo con sus pares, ha logrado fortalecer sus habilidades sociales, evidenciando mayor adaptación, participación e integración en los diferentes espacios grupales.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

La persona mayor refiere mayor preferencia por la participación en actividades de carácter individual, en las cuales manifiesta sentirse más cómoda y con mayor disposición para su desarrollo. Se identifica la importancia de continuar favoreciendo espacios acordes con sus intereses y motivaciones, promoviendo su participación ocupacional y bienestar integral.

5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO

PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				X	4
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?				X	4
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?				X	4
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?			X		3
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?		X			3
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		X			3
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?		X			3
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?	X				4
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?		X			3
				TOTAL	35

De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntean de 4 al 1.

Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.
Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.
Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.

6. COMPONENTE COGNITIVO

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	X	
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	X	
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	X	
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X	
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	X	
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	X	
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	X	
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X	
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	X	
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X	
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CER	X	
	PUNTUACION TOTAL:	0

Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor que presenta un desempeño ocupacional funcional, manteniendo autonomía e independencia en la ejecución de sus actividades ocupacionales y actividades de la vida diaria. La persona mayor refiere mayor preferencia por la participación en actividades de carácter individual, en las cuales manifiesta sentirse cómoda y con mayor disposición para su desarrollo. En cuanto al componente de interacción social, refiere que inicialmente presentó algunas dificultades para desenvolverse en espacios sociales; sin embargo, mediante la convivencia y el relacionamiento progresivo con sus pares, ha logrado fortalecer sus habilidades sociales, favoreciendo su participación e integración en los diferentes espacios.
A nivel cognitivo y psicoafectivo no se evidencian alteraciones significativas que interfieran en su desempeño ocupacional, conservando adecuadas capacidades para la toma de decisiones, comprensión de indicaciones, expresión de necesidades y manejo de sus emociones. Se recomienda continuar promoviendo espacios de participación acordes con sus intereses y preferencias, favoreciendo su bienestar y calidad de vida.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	NICOL GONZALEZ VASQUEZ
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	1.022.430.214 NicolGonzalezVasquez
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.096.957.543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.