Lugar	Comunidad de Cuidado Caminos de Vida
Fecha	19 de Agosto de 2026 11:30 am a 12:00 pm
Tema	CAPACITACIÓN PSICOPATOLOGÍA Y REVISIÓN GUIA TRASTORNO COGNOSCITIVO MAYOR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Desarrollo	Se realiza capacitación en dos sesiones, los días 18 y 19 de agosto con personal de enfermería, farmacia, equipo psicosocial, en temática de patologías de salud mental ponentes por parte del área de psicología, acorde a la guía para el diagnóstico y tratamiento del trastorno neurocognoscitivo mayor del Ministerio de Salud y Protección Social. Se da inicio con sensibilización frente a la práctica clínica profesional, se informa que las entidades reguladoras del quehacer profesional en la comunidad de cuidado no son sólo Secretaría de Salud e integración social sino, que a nivel nacional son reguladas por el Ministerio de Salud y Protección social, quienes brindan guías, protocolos y recursos para el adecuado actuar profesional desde el observatorio de la página de gobierno colombiano, el cual puede ser consultado a necesidad. Se prosiguió con espacio participativo bajo el cuestionamiento a los participantes con la pregunta: ¿Qué patologías atendemos en nuestro centro de cuidado?, frente a lo cual se observó silencio de participantes, se indagó nuevamente, donde una de las enfermeras expresó: “Demencias”, se estableció encuadre en las patologías principales que abarca dicha guía, las cuales son Alzheimer, Parkinson, Demencias y enfermedades cerebrovasculares. En revisión sistemática de la guía, se informó el alcance de la misma paso a paso, por medio de psicoeducación, análisis conceptual, frente a los siguientes ítems: Principios del cuidado a la persona mayor: • Atención centrada en la persona. • Considerar necesidades y preferencias individuales. • Involucrar a familiares y cuidadores. • Mantener la función y maximizar el bienestar. • Utilizar un lenguaje comprensible y adaptado a las capacidades del paciente y su familia. Identificación y diagnóstico: No se recomienda realizar pruebas de detección rutinarias en toda la población. Evaluación cognitiva con instrumento validado. Tratamiento: • Tratamiento farmacológico cuando esté indicado. • Intervenciones no farmacológicas. • Promoción de la independencia funcional. • Manejo de síntomas conductuales y psicológicos. • Seguimiento de respuesta y efectos adversos. Se realizó sensibilización frente a la importancia de la implementación de la guía dentro del quehacer profesional, en especial del rol de enfermería considerando que son el

personal que cuenta con mayor tiempo de atención diario y cuidado a la persona mayor.

Se resaltó la importancia de que las recomendaciones con Grade Level fueran tenidas en cuenta al mismo nivel del Grade Alto en los siguientes ítems:

Realizar Observación integral:

- Observar estado cognitivo, físico y funcional.
- Identificar cambios conductuales y psicológicos.
- Revisar medicamentos y posibles efectos adversos.
- Detectar comorbilidades y causas que puedan empeorar el deterioro cognitivo.
-

Promover la seguridad de la persona mayor:

- Identificar riesgos y factores ambientales que puedan producir lesiones.
- Mantener un entorno seguro y adaptado a las necesidades de la persona.

Favorecer la funcionalidad:

- Estimular que la persona mayor participe en sus actividades cotidianas.
- Proporcionar solamente la ayuda que necesite.
- Mantener sus capacidades durante el mayor tiempo posible.

Vigilar los medicamentos:

- Observar respuesta al tratamiento.
- Vigilar efectos adversos.
- Favorecer adherencia.
- Informar cambios al equipo interdisciplinario.

Vigilar la alimentación e hidratación:

- Observar ingesta, peso y estado nutricional.
- Identificar dificultades para deglutir.
- Vigilar riesgo de aspiración.
- Solicitar valoración nutricional o de deglución cuando esté indicado
- Realizar el apoyo manual a personas con bajas capacidades

En ambas sesiones, cada uno de los ítems fue socializado bajo metodología psicoeducativa, con parafraseo, ejemplificación, alocuciones participativas.

En la primera sesión llevada a cabo el día 18 de agosto, el personal de enfermería mostró apatía, bajo interés en las temáticas relacionadas con el perfil profesional, frente a lo cual, se realizó sensibilización ante la humanización del servicio, el seguimiento obligatorio de la práctica ética y la importancia del trabajo en equipo para mejorar la calidad del servicio institucional.

Se realizó énfasis en la importancia de promover la independencia funcional para el manejo de las diferentes patologías, así como del adecuado cumplimiento de los estándares para la adecuada práctica ética.

En cuando a suministro de medicamentos, el personal de enfermería se realizó aporte donde refieren se realiza firma de disentimiento con la persona mayor en los casos donde manifieste no desear recibir el medicamento, frente a lo cual, se realiza aclaración, que, al ser comunidad de cuidado severo, dicho formato y procedimiento no aplica a las acciones relacionadas, se expone ruta informativa de enfermero a jefe de enfermería de turno, quien reportará al área psicosocial para abordaje. Se establece psicoeducación en signos y síntomas de alarma para la prevención de episodios de hetero agresividad, alteración psicomotora, propios de las patologías asociadas en la guía revisada.

Personal de enfermería muestra inconformismo frente a generar reporte de cambios conductuales a equipo psicosocial, argumentan que al no contar con suficiente personal para traslados y equipo de apoyo no desean alargar los trámites administrativos, se evidencia bajo reconocimiento de la importancia de la observación y vigilancia a cambios cognitivos de personas mayores.

Se refuerza sensibilización frente al actuar profesional, salvar responsabilidades éticas mediante el cumplimiento de protocolos y pasos para vigilancia y control de síntomas que puedan generar eventos adversos, frente a lo cual, se acordó que el personal de enfermería realizaría el reporte oportuno de los cambios conductuales y la manifestación del deseo de No tomar la medicación indicada por el médico tratante.

Se reitera en la importancia de generar apoyo a personas mayores, generando un mejor contexto que favorezca la funcionalidad y el mantenimiento de capacidades residuales, se realiza ejemplificación: “si sabemos que la persona puede comer sola, no dejar el alimento hirviendo sobre las piernas y establecer mecanismos de apoyo en mesa”, “si se brinda orden de inmovilización a una persona mayor que puede caminar y desplazarse, pero el episodio sucedió el día viernes, generar apoyos para que al día lunes pueda retornar a las actividades establecidas”.

Al finalizar, se acordó que se haría llegar guía de práctica clínica por medio digital, para mejor lectura, implementación y apropiación de la misma, se aclaró que, a pesar de estar en una comunidad de cuidado, se brinda atención en salud y que, por tanto, se tienen en cuenta protocolos de hospitalización para cuidado de la persona mayor en fase severa.

El área de Gerontología, realizó presentación de nueva profesional en el equipo, la Gerontóloga Amanda, quien adicionalmente, sensibilizó al personal de enfermería en la importancia de la gerontología, sus alcances y objetivos, al igual que la importancia del trabajo en equipo para el mejoramiento de las diferentes áreas, en especial de la calidad del servicio a las personas mayores, denotando no sólo la responsabilidad en la práctica profesional, sino en la responsabilidad legal dentro del desempeño de funciones diarias, a lo cual se evidenció bajo interés y compromiso por parte de personal de enfermería.

Auxiliar de enfermería realizó señalamiento a compañeros donde solicitó llevar a cabo los ítems de vigilancia a la persona mayor durante momentos de traslado, comunicó

que el personal hospitalario del Hospital San Rafael de Fusagasugá, le han hecho seguimiento y se le ha generado queja frente a:
-Vestuario, higiene, acompañamiento y supervisión de elementos que porta la persona mayor.

Frente a lo cual, se evidenció baja receptividad por parte de personal de enfermería quienes se levantaron de la capacitación y dieron por terminada la jornada de capacitación.

Se estableció la importancia de adaptación de protocolos para control y manejo de elementos de la persona mayor durante traslado a urgencias.

En la segunda sesión llevada a cabo el día 19 de agosto, la participación del personal de enfermería en cabeza de la Jefe de turno Inira, fue ejemplar, se observó gran disposición, interés frente a los temas expuestos, se tuvo participación con propuestas frente a vigilancia y control de personas mayores durante tiempos de atención para la adecuada alimentación, prevención de riesgos con adecuado reconocimiento de la importancia de prevención de riesgos y humanización del servicio, frente a lo cual, se realizó reforzamiento positivo de parte del equipo psicosocial al equipo de enfermería con felicitaciones en cabeza de la Gerontóloga Amanda quien se presentó y ratificó la importancia del trabajo en equipo, esto con el fin de motivar el trabajo mancomunado en pro del bienestar de las personas mayores atendidas.

Materiales:

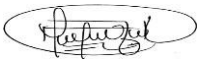
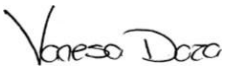
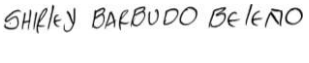
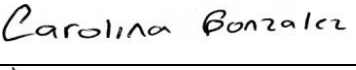
- Computador
- Televisor

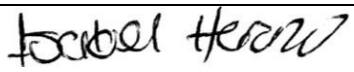
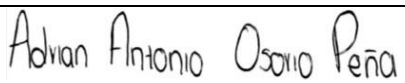
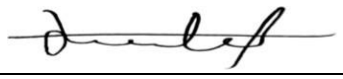
Registro fotográfico

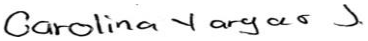
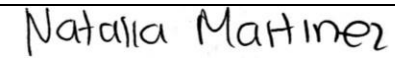
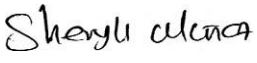
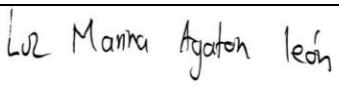


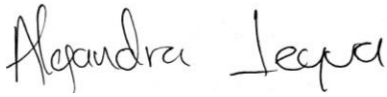
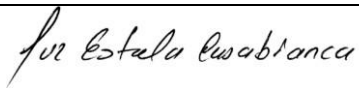
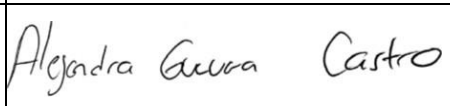


	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Asistentes	Raúl Armando Martínez	Coordinador	CC Caminos de Vida	
	Natalia Ramos	Nutricionista	CC Caminos de Vida	Natalia Ramos Maldonado
	Oscar Mora	Trabajador Social	CC Caminos de Vida	
	Zulay Rojas Vargas	Trabajadora Social	CC Caminos de Vida	
	Amparo Moreno	Gerontóloga	CC Caminos de Vida	
	Ruth Stella Marín H.	Gerontóloga	CC Caminos de Vida	
	Luz Adriana Ortiz	Psicóloga	CC Caminos de Vida	
	Maryuri Hurtado Fandiño	Psicóloga	CC Caminos de Vida	
	Pablo Emilio Borda Vargas	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	

	Merly Yunary Guevara Rincón	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Elvia Vannesa Daza Beltran	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Jenifer Paola Diaz Quevedo	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	William Javier Barrera Benites	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Jenni Milena Lopez Romero	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Jeraldine Giraldo Rendon	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Shirley Barbudo Beleño	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	David Sebastian Rincon Rincon	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Luis Angel Duque Hernandez	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Karen Dayana Rodriguez Morales	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Julieth Carolina Veloza Roa	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Yeimi Carolina Gonzalez	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Natalia Aldana Gonzalez	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	

	Milagro Isabel Herazo Herazo	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Marina Eunice Sevillano	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Ingrid Alexandra Niño Rodriguez	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Boris Vladimir Herrera	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Camila Venegas Duarte	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Wendy Karina Hernande Estrada	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Adrian Antonio Osorio Peña	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Laura Viviana Lesmes Benavides	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Gerardo Humberto Prieto Duarte	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Diana Milena Zacipa Guevara	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Tatiana Paola Torres	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Niris Ofelia Riveros Herrera	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	

	Yennifer Alexandra Cubillos Cortes	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Darly Gutierrez Morales	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Carolina Vargas Jimenez	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Kevin Alejandro Vargas Uchubo	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Natalia Martinez Rojas	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Sheryll Dayan Muñoz Acero	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Ruddy Sonalgie Rojas Cota	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Claudia Sofia Montejo Perez	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Luz Mariana Agaton	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Jesus Omar Izquierdo Ramos	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Luisa Fernanda Montejo Garcia	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Laura Katherin Montoya	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	

	Ruth Teque Vega	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Paula Natalia Aldana Ramirez	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Maribel Peña Paredes	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Lidy Alejandra Leyva Carvajal	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Luz Estela Casabianca Alipio	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Manuel antonio lopez barreto	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Alejandra Guevara Castro	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Ismael Bohorquez Linares	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Gina Marcela Ramirez Vargas	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Yisela Gaviria	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Sandra Rubiela Quevedo Ramos	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	

	Juan Francisco Espinosa	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	
	Alejandra Serna Salvador	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	Alejandra Serna Salvador
	Carlos Cardoso	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	Carlos Cardoso
	Nataly Ricaute Montejo	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	Nataly Ricaurte M.
	Steven Sneider Sanchez	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	Steven Sanchez.
	Edwar Gilberto Pedraza	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	Edward Gilberto Pedraza
	Steven Muñoz Calvo	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	Steven C.
	Eliana Leal Trujillo	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	Eliana Leal
	Diana Katherine Laso	Aux de enfermería	CC Caminos de Vida	Diana Katherine Lasso C.

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Maryuri Hurtado Fandiño (Psicologa		