



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**  
*La Universidad Católica de Loja*

**ÁREA BIOLÓGICA**

**TITULO DE MAGISTER EN GERENCIA DE SALUD PARA EL  
DESARROLLO LOCAL**

**Implementación del programa del adulto mayor  
en el Centro de Reposo San Juan de Dios, Quito-2014**

TRABAJO DE TITULACIÓN.

AUTORA: Villena Morales, Viviana Valeria, Dra

DIRECTORA: Ramírez Puente, Patricia Verónica, Mgs

CENTRO UNIVERSITARIO QUITO

2015



*Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>*

2015

## APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister.

Patricia Verónica Ramírez Puente.

**DOCENTE DE LA TITULACIÓN**

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado: Implementación del programa del adulto mayor en el Centro de Reposo San Juan de Dios, Quito-2014 realizado por Villena Morales Viviana Valeria; ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Quito, abril de 2015

(f).....

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, Villena Morales Viviana Valeria, declaro ser autora del presente trabajo de titulación: Implementación del programa del adulto mayor en el Centro de Reposo San Juan de Dios, Quito-2014 de la Titulación de Magister en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local, siendo Patricia Verónica Ramírez Puente directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Además certifico que las ideas, concepto, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: "Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través, con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad".

(f).....

Villena Morales Viviana Valeria

CI 1803025020

## DEDICATORIA

A mi esposo, por su, apoyo incondicional durante el tiempo de preparación para la maestría.

A mis hijas quienes con su inocente sonrisa me han impulsado siempre a seguir.

A mi suegra quien continuamente estuvo allí poniendo su granito de arena en este camino.

A mis padres y hermanas quienes siempre creyeron y confiaron en mis capacidades.

La Autora

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por ser mi fortaleza en quien me he cobijado durante este largo trayecto.

A mi familia por saber esperar pacientemente.

Al Centro de Reposo por darme la confianza y oportunidad de desarrollarme profesionalmente.

A los tutores de la Universidad Técnica Particular De Loja por su tiempo y dedicación incondicional.

La Autora

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

|  |           |
|--|-----------|
| APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....  | ii        |
| DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....   | iii       |
| DEDICATORIA.....   | iv        |
| AGRADECIMIENTO.....  | v         |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS.....  | vi        |
| RESUMEN.....   | 1         |
| ABSTRACT.....  | 2         |
| INTRODUCCIÓN.....  | 3         |
| <b>1. MARCO TEÓRICO.....</b>   | <b>7</b>  |
| <b>1.1. Marco Institucional.....</b>   | <b>8</b>  |
| <b>1.1.1. Aspecto Geográfico del lugar.....</b>  | <b>8</b>  |
| <b>1.1.1.1. Ubicación.....</b>   | <b>8</b>  |
| Autor: Viviana Villena.....  | 9         |
| <b>Características Geofísicas.....</b>   | <b>9</b>  |
| <b>1.1.2. Productos y servicios.....</b>   | <b>9</b>  |
| <b>1.1.2.1. Servicios que presta el Centro de Reposo San Juan de Dios.....</b>   | <b>9</b>  |
| <b>1.1.3. Estructura administrativa y asistencial.....</b>   | <b>10</b> |
| <b>1.1.4. Misión de la institución.....</b>  | <b>10</b> |
| <b>1.1.5. Visión de la Institución.....</b>  | <b>11</b> |
| <b>1.1.6. Políticas de la institución.....</b>   | <b>11</b> |
| <b>1.1.7. Perfil epidemiológico.....</b>   | <b>11</b> |
| <b>1.2. Marco Conceptual.....</b>  | <b>14</b> |
| <b>1.2.1. Marco Legal.....</b>   | <b>14</b> |
| <b>1.2.2. Marco Asistencial.....</b>   | <b>14</b> |
| <b>2. METODOLOGÍA.....</b>   | <b>28</b> |
| <b>2.1. Matriz de involucrados.....</b>  | <b>29</b> |
| <b>2.2. Árbol de problemas.....</b>  | <b>31</b> |
| <b>2.3. Árbol de objetivos.....</b>  | <b>32</b> |
| <b>2.4. Matriz de marco lógico.....</b>  | <b>33</b> |
| <b>3. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....</b>  | <b>35</b> |
| <b>3.1. Resultado 1: El 90% de personal capacitado en atención al adulto mayor hasta marzo de 2014, dentro de la Normativa del MSP de acuerdo al Plan Nacional del Buen Vivir.....</b> | <b>36</b> |
| <b>3.1.1. Producto.....</b>  | <b>36</b> |
| <b>3.1.2. Introducción.....</b>  | <b>36</b> |
| <b>3.1.3. Metodología.....</b>   | <b>37</b> |
| <b>3.1.4. Análisis del cumplimiento del resultado 1.....</b>   | <b>40</b> |
| <b>3.2. Resultado 2: El club del adulto mayor 100% organizado y funcionando hasta agosto de 2014.....</b>  | <b>42</b> |
| <b>3.2.1. Producto.....</b>  | <b>42</b> |
| <b>3.2.2. Introducción.....</b>  | <b>42</b> |
| <b>3.2.3. Metodología.....</b>   | <b>43</b> |
| <b>3.2.4. Análisis de cumplimiento del resultado 2.....</b>  | <b>45</b> |
| <b>3.3. Resultado 3: El 100% de pacientes recibe atención dentro del programa del adulto mayor hasta septiembre de 2014.....</b>   | <b>46</b> |
| <b>3.3.1. Producto.....</b>  | <b>46</b> |
| <b>3.3.2. Introducción.....</b>  | <b>46</b> |
| <b>3.3.3. Metodología.....</b>   | <b>46</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| 3.3.4. Análisis de cumplimiento del resultado 3..... | 47        |
| <b>4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>       | <b>51</b> |
| <b>CONCLUSIONES .....</b>                            | <b>52</b> |
| <b>RECOMENDACIONES .....</b>                         | <b>53</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA: .....</b>               | <b>54</b> |
| <b>ANEXOS .....</b>                                  | <b>57</b> |



## RESUMEN

El presente trabajo de acción titulado "Implementación del Programa del Adulto Mayor en el Centro de Reposo San Juan de Dios – Quito, 2014", se ejecutó para brindar una atención integral a este grupo poblacional ciñéndose a las líneas de acción del Ministerio de Salud Pública, cuyo objetivo general que se cumplió a través de tres objetivos específicos: capacitación del personal asistencial que trabaja con personas mayores de 65 años en la institución; conformación de un club activo del adulto mayor que funcione en las instalaciones del centro; y oferta de valoración geriátrica integral a cada uno de los usuarios mediante equipos multidisciplinarios que manejen un idioma común para todos y cada uno de los pacientes.

Los resultados obtenidos de este proyecto mejoraron indiscutiblemente la calidad de vida, de los pacientes de la tercera edad, disminuyendo así la morbilidad de los mismos.

**Palabras clave:** Multidisciplinario, Equipo, Adulto Mayor, Geriátrico

## **ABSTRACT**

The present study titled Implementing Action Program for Older Persons Nursing Center in San Juan de Dios - Quito in 2014, would run to achieve comprehensive care to this population group under the lines of action of the Ministry and public health, the purpose is to get with 3 clearly established mechanisms such as supporting training staff working with people over 65 years in the institution, the conformation of a club of the elderly to work in the center's facilities and stay active and additionally offering a comprehensive geriatric assessment to each user where the multidisciplinary team manage a common language for each and every patient.

The results of this project I seek help improve the quality of life of elderly patients so mobility thereof.

**Keywords:**Multidisciplinary, Team, Elderly, Geriatric

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el envejecimiento y los problemas asociados a este, como son: médicos, psicológicos, familiares y sociales, han tenido un aumento gradual a nivel mundial y, el Ecuador no es la excepción. Es así que en nuestro país esta realidad es crítica pues actualmente, en base a datos del Censo del año 2010 realizado por el INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos) en el Ecuador existen 1'229.089 adultos mayores. Este incremento gradual de la longevidad se conoce como "transición demográfica" y se caracteriza principalmente por la disminución de la tasa de fecundidad, la reducción sostenida de la mortalidad, el aumento de la esperanza de vida al nacer, la migración y los avances científicos.

Según el INEC la esperanza de vida de la población que en el 2010 fue de 75 años, y se prevé que para el 2050 subirá a 80,5 años en promedio, mientras que la tasa global de fecundidad en el país, en el período 1995 al 2000, llegó a 3,1 hijos por mujer, en el quinquenio 2020 – 2025 llegaría a 2.1 hijos por mujer. Se espera que para el 2020 existan 17,5 millones de habitantes, en 2030 ese número crecerá a 19,8 millones y en el 2040 serán 21,8 millones. Por lo tanto evidenciamos que con el pasar del tiempo existirá un crecimiento de la población, relacionado directamente con el aumento de adultos mayores en diferentes condiciones de salud – enfermedad. Según la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) para el 2030 se calcula que la población de personas mayores correspondan a la mitad de todos los niños y adolescentes, y que en el 2050 habrá menor número de adolescentes que personas adultas mayores, para lo cual debemos prepararnos con tiempo y lograr así la mejor calidad de vida para nuestros adultos mayores.

Basados en estos antecedentes, el Ministerio de Salud Pública ha implementado un modelo de atención integral a través del Programa Nacional del Adulto Mayor en las instituciones de salud pública, para de esta forma responder eficientemente a los problemas de salud de las personas adultas mayores.

En este contexto el Centro de Reposo busca alinearse a la Política Nacional de Salud, por medio de la capacitación al personal en Atención Integral al Adulto Mayor, creación del club de la tercera edad e implementación de espacios adecuados para sus actividades recreativas, ya que evidentemente esto beneficia a las personas de la tercera edad quienes están determinados como un grupo de atención vulnerable.

## PROBLEMATIZACIÓN

La calidad de atención en el Centro de Reposo San Juan de Dios en los últimos años ha tenido un declive teniendo entre sus factores la ausencia de un “Programa de Atención del Adulto Mayor”. Se puede atribuir este incumplimiento al desconocimiento en detalle del contenido mismo, ya que la institución no se ha preocupado de capacitar al personal acerca de cómo este programa influye directamente en la atención del adulto mayor, por lo que los profesionales de la institución desconocían acerca del tema, lo que impedía establecer mejores criterios para lograr una buena relación médico-paciente geriátrico, por otro lado no existía un eficaz trabajo en equipo, lo cual pudo estar directamente atado a la falta de procesos claros en la institución, lo cual no permitía una delimitación clara de las actividades, insumos y relaciones entre diferentes áreas del establecimiento y esto también repercutió directamente entre los diferentes profesionales y su desenvolvimiento como un equipo multidisciplinario que busca el beneficio del paciente.

Por los motivos antes descritos la atención del Centro de Reposo no lograba cumplir con los principios del Programa del Adulto Mayor que incluyen la atención multidisciplinaria, integral y de calidad al paciente. A esta problemática se sumaba la falta de la conformación del club del adulto mayor, debido al desinterés y desorganización por parte de la institución, la cual es representada para este proyecto por el área de Trabajo Social. Otro factor que afecta es la inadecuada comunicación entre la institución y los familiares de los pacientes, lo cual impide la difusión y el cumplimiento de potenciales actividades recreativas que el club debe desempeñar y que no se llevaban a cabo.

Por último, el Centro de Reposo no cuenta con un espacio físico adaptado para la generación de este proyecto, lo cual dificultaba la realización de las actividades recreativas con los adultos mayores y como resultado la pérdida de la interacción social entre sus pares así como sentimientos de abandono y soledad, que conllevan a presentar problemas afectivos a corto o mediano plazo entre los pacientes geriátricos.

## JUSTIFICACIÓN

En el marco de la Constitución Política de la República del Ecuador, en el artículo 23, numeral 20 se dispone que: “El Estado reconocerá y garantizará a las personas el derecho de una calidad de la vida que asegure la salud, alimentación y nutrición”. Así también en la Carta Magna en el artículo 47, se establece que las personas de la tercera edad, siendo un grupo vulnerable, reciban atención primaria, preferente y especializada, en los ámbitos público y privado, lo cual se realza en la Ley Orgánica de Salud. Así también, se debe considerar la Ley del Anciano que en su artículo 2, dispone: “El objetivo fundamental de la ley es garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa”.

Haciendo referencia a la actual base legal existente en el Ecuador se puede concluir que los servicios de salud enfocados al adulto mayor son uno de los temas prioritarios dentro de nuestra Constitución la cual busca garantizar su bienestar tanto físico como psicológico y todo ello enmarcado en calidad en el servicio de atención al paciente.

Considerando la creciente demanda de personas de la tercera edad que acuden al Centro de Reposo es de vital importancia establecer medidas que mejoren el bienestar y se adapten a las necesidades actuales de la población adulta mayor, una de estas medidas consiste en la implementación del “Programa de Atención del Adulto Mayor”, que en muchas instituciones estatales ya ha sido implementado por parte del Ministerio de Salud Pública.

La implementación de medidas enfocadas en la mejora de la calidad de los servicios de salud al adulto mayor toma relevancia debido a varios factores como son, los cambios demográficos, los avances científicos, la mejora de la esperanza de vida que nos pone frente a una población cada vez creciente y con ella la posibilidad de enfermar o presentar una amplia gama de patologías agudas y crónicas que presenta su propio abordaje específico.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Implementar el “Programa de Atención del Adulto Mayor” en el Centro de Reposo San Juan de Dios-Quito, hasta la finalización del año 2014, mediante la capacitación del personal, la conformación de un Club del Adulto Mayor y entrega de un servicio de salud integral, buscando con ello mejorar la calidad de vida a los adultos mayores.

### **Objetivos Específicos**

1. Capacitar al personal del Centro de Reposo San Juan de Dios-Quito en “Atención al Adulto Mayor”
2. Conformar el “Club del adulto Mayor” en el Centro de Reposo San Juan de Dios-Quito
3. Brindar atención integral al Adulto Mayor del Centro de Reposo San Juan de Dios-Quito

## **1. MARCO TEÓRICO**

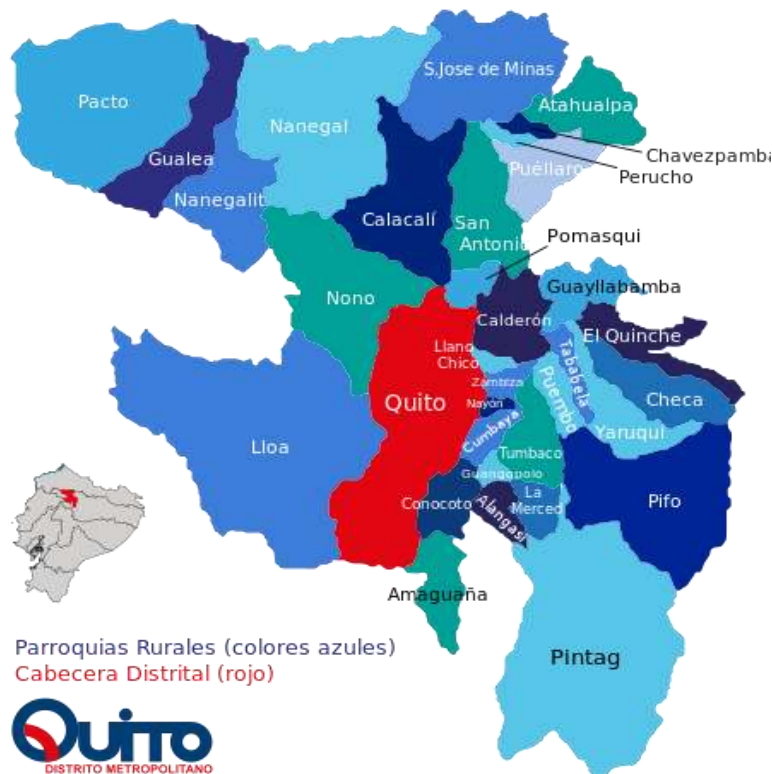
## 1.1. Marco Institucional

### 1.1.1. Aspecto Geográfico del lugar.

#### 1.1.1.1. Ubicación.

El Centro de Reposo San Juan De Dios, se encuentra ubicado en la parroquia Rural del cantón Quito “San Carlos de Alangasí”, limita con otras parroquias como Pintag, La Merced y Conocoto. Está conformada por un total de 32 barrios, posee una extensión de 44,16 Km y una altitud de 2.613 metros sobre el nivel del mar, ubicada al sur oriente de la capital, es una parroquia con una población estimada de 24.251 habitantes, su clima es cálido seco.

Gráfico 1: Mapa de la parroquia Alangasí



Fuente: Municipio de Quito

Autor: Viviana Villena



**Gráfico 2: Ubicación del Centro de Reposo San Juan de Dios**



Fuente: Google Earth

Autor: Viviana Villena

### **Características Geofísicas.**

El Centro de Reposo goza de los privilegios de la naturaleza, ya que su clima cálido seco constituye un valor agregado que se brinda a los pacientes, este se encuentra ubicado en un espacio de 5 hectáreas con amplias áreas verdes en las que se distribuyen las 3 edificaciones de 2 y 3 pisos que acogen a los usuarios; cada una de estas se encuentra distribuida en habitaciones individuales con baño privado. Las estaciones de enfermería, y comedor, el área de gimnasio, terapia física y ocupacional, farmacia y nutrición se encuentran centralizadas.

#### **1.1.2. Productos y servicios.**

##### ***1.1.2.1. Servicios que presta el Centro de Reposo San Juan de Dios***

La cartera de servicios del Centro de Reposo incluye:

- Psiquiátrica
- Geriátrica
- Psicológica

- Cuidados paliativos
- Asistencia espiritual y religiosa
- Terapia Ocupacional
- Terapia Física
- Servicio de Hospitalización

### 1.1.3. Estructura administrativa y asistencial.

Gráfico 3: Organigrama del Centro de Reposo San Juan de Dios



Fuente: Centro de Reposo San Juan de Dios  
 Autor: Centro de Reposo San Juan de Dios

### 1.1.4. Misión de la institución.

Evangelizar el mundo del dolor y sufrimiento a través de la promoción de obras y organizaciones sanitarias y/o sociales, que presten una asistencia integral a la persona humana. De ésta manera manifestamos el amor de Cristo compasivo y

misericordioso del Evangelio, para promover y defender los derechos del enfermo y necesitado teniendo en cuenta su dignidad personal.

#### 1.1.5. Visión de la Institución.

Ser un centro asistencial que brinde servicios de rehabilitación general orientados a los más necesitados, así como de salud integral, de calidad en las especialidades de psiquiatría, geriatría y cuidados paliativos, dirigidos por el principio del evangelio según el carisma de San Juan de Dios.

#### 1.1.6. Políticas de la institución.

Rehabilitación general ofreciendo servicios de terapia física, ocupacional, psicopedagógica, capacitación económica inclusiva, orientación espiritual y otras terapias afines que complementen la inserción de la persona a la sociedad.

Se entenderá por servicios de salud integral a aquellos que se relacionen con la atención y tratamiento de las diferentes especialidades que brinda la Institución.

Se entiende por carisma de San Juan de Dios el tener un corazón abierto a la miseria humana a través de la compasión y ayuda racional a la persona, para su desarrollo humano, espiritual y social.

#### 1.1.7. Perfil epidemiológico.

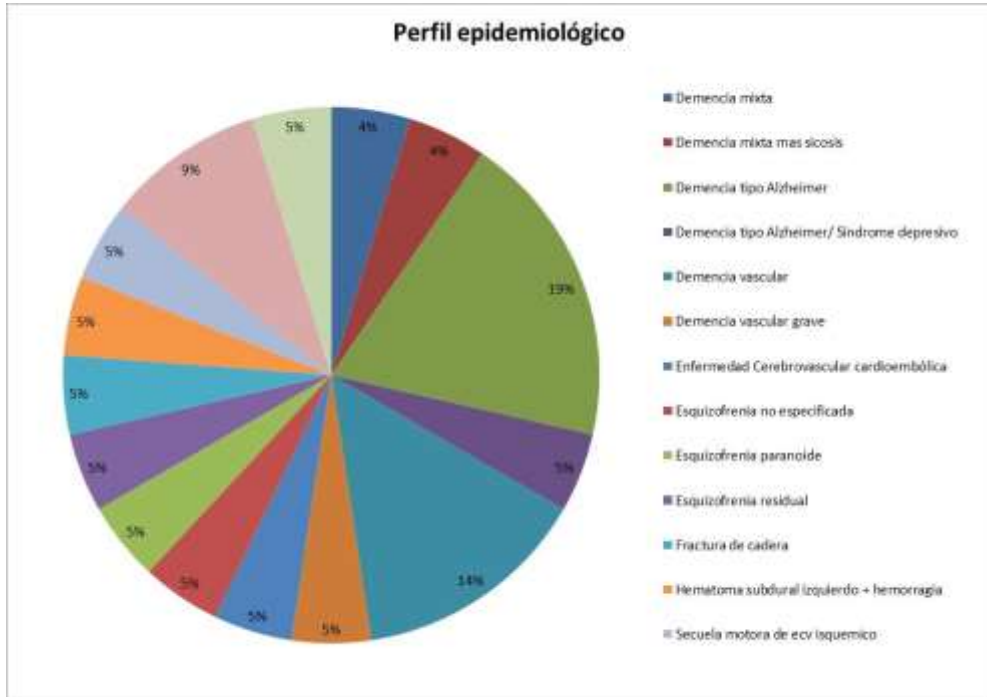
**Tabla 1: Perfil epidemiológico del Centro de Reposo San Juan de Dios**

| Paciente | Genero | Estado actual dentro del proyecto | Diagnóstico principal                        |
|----------|--------|-----------------------------------|--|
| 1        | F      | ACTIVO                            | Esquizofrenia residual                       |
| 2        | M      | ALTA                              | Trastorno afectivo bipolar                   |
| 3        | M      | ACTIVO                            | Secuelas neurológicas de discopatía cervical |
| 4        | M      | ACTIVO                            | Demencia en la Enfermedad de Parkinson       |
| 5        | F      | ACTIVO                            | Demencia vascular                            |
| 6        | M      | ACTIVO                            | Demencia mixta                               |
| 7        | F      | ACTIVO                            | Demencia tipo Alzheimer/Síndrome depresivo   |
| 8        | M      | FALLECIDO                         | Demencia tipo Alzheimer                      |
| 9        | M      | ACTIVO                            | Demencia tipo Alzheimer                      |
| 10       | F      | FALLECIDO                         | Demencia tipo Alzheimer                      |
| 11       | F      | ACTIVO                            | Demencia tipo Alzheimer                      |
| 12       | M      | ACTIVO                            | Demencia tipo vascular                       |

|    |   |           |   |
|----|---|-----------|---|
| 13 | M | ACTIVO    | Demencia vascular   |
| 14 | M | ACTIVO    | Trastorno mental por lesión cerebral                                      |
| 15 | M | ACTIVO    | Retraso mental/Artritis reumatoidea                                       |
| 16 | M | ACTIVO    | Enfermedad de Huntington  |
| 17 | M | ACTIVO    | Demencia tipo alzheimer   |
| 18 | F | ALTA      | Demencia tipo alzheimer   |
| 19 | M | ACTIVO    | Secuela neurología ACV isquemico  |
| 20 | F | FALLECIDO | Hematoma subdural izquierdo +<br>hemorragia<br>Subaracnoidea evacuado     |
| 21 | M | ACTIVO    | Demencia tipo Alzheimer/EPOC  |
| 22 | M | ACTIVO    | Demencia tipo Alzheimer   |
| 23 | M | ACTIVO    | Demencia tipo alzheimer   |
| 24 | F | FALLECIDO | Demencia tipo alzheimer   |
| 25 | F | ALTA      | Fractura de cadera  |
| 26 | M | FALLECIDO | Demencia tipo Alzheimer   |
| 27 | F | ALTA      | Trastorno Afectivo Bipolar  |
| 28 | M | ACTIVO    | Demencia tipo Alzheimer   |
| 29 | F | ACTIVO    | Demencia vascular grave<br>Diabetes mellitus tipo 2                       |
| 30 | F | ACTIVO    | Demencia vascular   |
| 31 | M | ACTIVO    | Secuelas neurologías de trauma craneal<br>grave                           |
| 32 | F | ACTIVO    | Trastorno afectivo bipolar  |
| 33 | M | ALTA      | Episodio depresivo  |
| 34 | M | ACTIVO    | Síndrome demencial más psicosis   |
| 35 | M | ACTIVO    | Síndrome de guilles de la tourette  |
| 36 | F | ACTIVO    | Enfermedad Cerebrovascular<br>cardioembólica<br>Fibrilación auricular     |
| 37 | F | ACTIVO    | Demencia mixta  |
| 38 | M | ACTIVO    | Demencia tipo alzheimer   |
| 39 | M | ALTA      | Episodio depresivo  |
| 40 | F | ACTIVO    | Secuela motora de ecv isquemico   |
| 41 | F | ACTIVO    | Esquizofrenia no especificada   |
| 42 | F | ACTIVO    | Esquizofrenia paranoide   |
| 43 | M | ACTIVO    | Síndrome demencial  |
| 44 | M | ACTIVO    | Demencia vascular   |
| 45 | F | ACTIVO    | Trastorno del comportamiento secundario<br>a lesión y disfunción cerebral |
| 46 | M | ACTIVO    | Trastorno Obsesivo Compulsivo   |
| 47 | F | ACTIVO    | Demencia mixta más sicosis  |
| 48 | F | ACTIVO    | Demencia vascular   |
| 49 | M | ACTIVO    | Síndrome demencial, discopatía cervical                                   |
| 50 | M | ACTIVO    | Demencia vascular   |

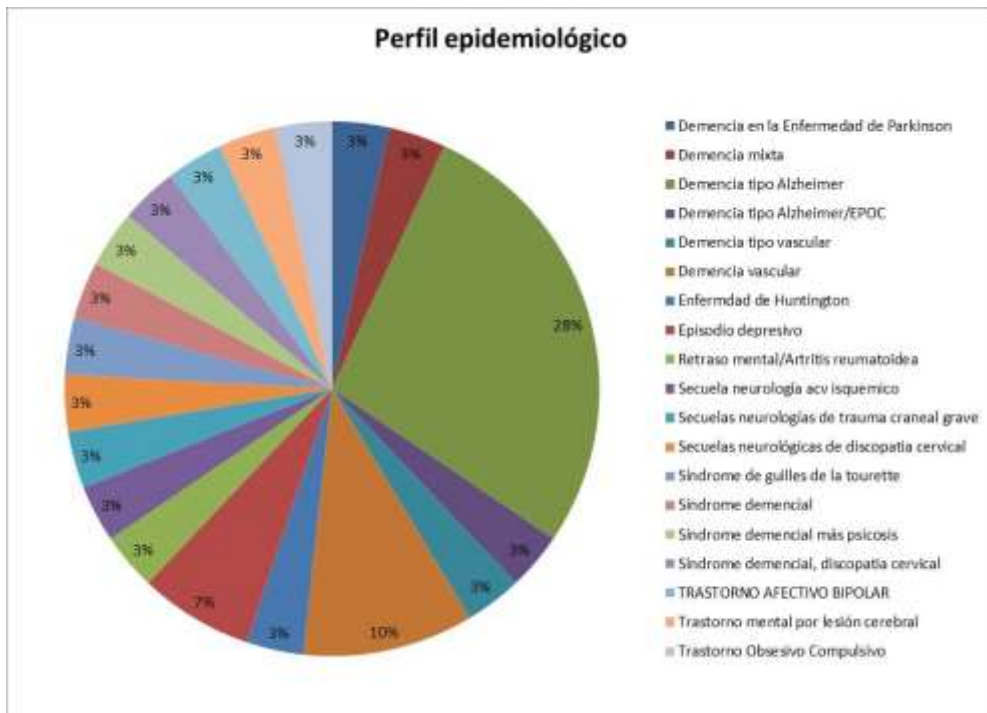
Fuente: Historias Clínicas del Centro de Reposo San Juan de Dios  
Autor: Viviana Villena

**Gráfico 4: Perfil epidemiológico de pacientes mujeres del Centro de Reposo San Juan de Dios**



Fuente: Historias Clínicas del Centro de Reposo San Juan de Dios  
 Autor: Viviana Villena

**Gráfico 5: Perfil epidemiológico de pacientes hombres del Centro de Reposo San Juan de Dios**



Fuente: Historias Clínicas del Centro de Reposo San Juan de Dios  
 Autor: Viviana Villena

## **1.2. Marco Conceptual**

### **1.2.1. Marco Legal.**

La Constitución de la República del Ecuador (2008) expresa:

Artículo 36.- “Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia”.

Artículo 37.- “El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos: 1.- La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas”.

Artículo 38.- “El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; así mismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

En el marco de la Constitución Política de la República del Ecuador, en el artículo 23, numeral 20 dispone que “El Estado reconocerá y garantizará a las personas el derecho a una calidad de la vida que asegure la salud, alimentación y nutrición, así también en la Carta Magna en el artículo 47 se establece que las personas de la tercera edad son un grupo vulnerable y recibirán atención primaria, preferente y especializada, en los ámbitos público y privado; lo cual se realiza en la Ley Orgánica de Salud. En la ley del anciano, en su artículo 2, se dispone: “El objetivo fundamental de la ley es garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa”.

### **1.2.2. Marco Asistencial.**

#### **1.2.2.1. Aspectos del adulto mayor.**

El envejecimiento del ser humano es un proceso natural, que se produce a través de todo el ciclo de vida. Sin embargo, no todas las personas envejecen de la misma forma. La evidencia científica describe que la calidad de vida y la funcionalidad durante la vejez, están directamente relacionadas con las oportunidades y privaciones que se han tenido durante la infancia, la adolescencia y la edad adulta. Los estilos de vida, geografía en que se ha vivido, la exposición a factores de riesgo, las posibilidades de acceso a la educación, a la promoción de la salud en el transcurso de la vida, constituyen aspectos importantes al momento de evaluar la calidad de vida y funcionalidad del adulto mayor. (P. Álvarez, 2010)

El principal objetivo del continuo de la asistencia sanitaria- social e integral, hoy en día, no es solo aumentar la expectativa de vida, sino el cómo se vive una vida más larga. Esto implica prolongar la vida libre de discapacidad o de una vida funcionalmente sana. De allí la importancia de detectar a quienes están en riesgo de perder su capacidad funcional y de actuar a nivel de prevención primaria, vale decir, antes de que se produzca la discapacidad. (P. Álvarez, 2010)

Las acciones de salud orientadas a la población adulta mayor deben dirigirse a mantener la independencia, a prevenir y rehabilitar la pérdida de la misma y su autonomía, sin descuidar la atención en eventos agudos y cuidados continuos en la recuperación y rehabilitación. (P. Álvarez, 2010)

Visualizado así este escenario, el Ministerio de Salud Pública ha visto necesario expedir esta norma como un instrumento técnico, científico, ético, legal para estandarizar y reglamentar la asistencia continua y progresiva e integral a las personas adultas mayores, por lo que es de cumplimiento obligatorio y la no aplicabilidad origina sanción. (P. Álvarez, 2010)

#### **1.2.2.2. Importancia de la implementación de " guías geronto-geriátricas de atención primaria"**

El incremento de la longevidad está influenciada por diferentes factores que incluyen, la disminución en la tasa de natalidad, disminución de la tasa de mortalidad, aumento de la esperanza de vida y aumento de la migración, condiciones que nos llevan a pensar que en años venideros, nos encontraremos frente a una población predominantemente de adultos

mayores. El envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad. (Sociedad Española de Medicina familiar y comunitaria, 2000)

Con estos antecedentes el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), como Autoridad Sanitaria, garante del cumplimiento de los derechos de salud de la población ecuatoriana ha creado un "Programa de Atención Primaria de Salud" y dentro de este las "guías geronto-geriátricas de atención primaria", para de esta manera responder eficientemente a los problemas de salud prevalentes en las personas adultas mayores, contribuyendo en unos casos a disminuir la morbilidad y en otros casos, prevenir las discapacidades, permitiendo así una mejora de la calidad de vida de las personas mayores de 65 años que presentan una tendencia en aumento. Este instrumento fue creado en base a evidencias científicas, estudios epidemiológicos y avances tecnológicos contemporáneos que abordan la valoración: clínica, funcional, mental-emocional, nutricional, social, y rehabilitación; establece los síndromes geriátricos, como la principal sintomatología y las enfermedades prevalentes causantes de la mortalidad en las personas adultas mayores. (David, Ruelas, Mancilla, & Reyes, 2012)

En los últimos años a nivel de país ha aumentado la necesidad de profesionales en geriatría ya que estos atienden específicamente las enfermedades agudas y crónicas de los pacientes adultos mayores, se interesa por el conocimiento de la patologías del envejecimiento, así como las variaciones que presenta el organismo de las personas mayores ante los procesos comunes, y la terapéutica que sea necesaria, ocupándose, también de la recuperación funcional y la reinserción socio - familiar de estas personas. (Abellán van Kan, Abizanda Soler, Alastuey Giménez, & Albó Poquí, 2010)

La gerontología es la ciencia que estudia el proceso de envejecimiento en general, así como las modificaciones fisiológicas, psicológicas y sociales que se producen en la senectud. (Larrain, 2008)

### **1.2.2.3. Cambios Propios del Envejecimiento**

La vejez no es una enfermedad, aun cuando cierto porcentaje de adultos mayores



desarrollan discapacidades como consecuencia o complicación de enfermedades crónico-degenerativas, sin embargo es necesario tomar en cuenta que algunas de las enfermedades base ya se encuentran en el organismo años antes, como es el caso de la diabetes, artritis, cardiopatías, disturbios cognitivos, etc.

La senectud se caracteriza por aparición de entidades clínicas con un comportamiento típico de la edad avanzada, así como múltiples cambios en los órganos, tejidos y sistemas que a manera general se los describe a continuación: (P. Álvarez, 2010)

Tejidos de sostén:

- Aumento de la fuerza de cohesión y estabilidad del colágeno.
- Fragmentación y calcificación de la elastina.
- Disminución de la capacidad de regeneración del tejido conjuntivo, lo que conlleva una disminución de la elasticidad tisular.

Piel y faneras:

- La piel es deshidratada, menos elástica y con poca vascularización.
- Se produce pérdida de la grasa subcutánea y de la suavidad de la piel y cabello.
- Aparece púrpura senil, úlceras de estasis venoso en las piernas y pérdida de la sensibilidad.
- Cambios en la piel en cuanto color, textura y sequedad.
- Arrugas cutáneas y laxitud de la piel.
- Fragilidad capilar, telangiectasias y úlceras de decúbito.
- Xerosis cutánea, queratosis actínica, encanecimiento y alopecia.

Aparato cardiovascular:

- Aparece disminución de la reserva cardíaca, arritmias.
- Hay escasa respuesta del pulso al ejercicio.
- También hay aumento de la presión diferencial del pulso y respuesta inadecuada al ortostatismo.

Aparato respiratorio:

- Disminuye la capacidad vital, aumento del volumen residual y de la diferencia alveolo arterial del O<sub>2</sub>.
- Aumento del riesgo de infecciones.
- Se puede presentar frecuentemente bronco aspiración.

#### Sistema genitourinario:

- Disminuye la función renal y la capacidad de concentración.
- Disminuye el tono de los uréteres, vejiga y uretra.
- Se altera el vaciamiento completo de la vejiga.
- Aumenta el tamaño prostático en hombres,
- Se presenta tendencia a la incontinencia urinaria e infección.

#### Aparato genital femenino:

- Vaginitis atrófica.
- Predisposición a la dispareunia, hemorragias e infección.
- Alteraciones en la función sexual.

#### Aparato genital masculino:

- Aumento del tamaño prostático.
- Cambios en la función sexual.

#### Aparato gastrointestinal:

- Disminución de la salivación.
- Pérdida de piezas dentales por estar en mal estado.
- Variaciones de color y textura en las papilas, lengua y encías.
- Aparece tránsito esofágico prolongado, reflujo esofágico.
- Disfagia, poliposis gástrica y metaplasia intestinal.
- Presencia de estreñimiento, diverticulosis e incontinencia fecal.

Sistema endocrino:

- Cambios de la respuesta de insulina a los niveles de glucosa en sangre.
- Modificación de los niveles hormonales.

Sistema Hematopoyético e inmune:

- Ferropenia, elevación del fibrinógeno.
- Disminución de algunas reacciones inmunológicas.

Sistema nervioso central:

- Capacidad reducida de memorización y lentitud mental.
- Disminución de las praxias.
- Enlentecimiento de la conducción nerviosa, confusión mental.
- Enfermedades ligadas a sustancias neurotransmisoras: enfermedad de Parkinson, Corea.
- Síndromes demenciales.

#### **1.2.2.4. Órganos de los Sentidos:**

En los ojos:

- Presbicia, cataratas, aplanamiento corneal, astigmatismo, rigidez del iris, disminución del tamaño pupilar y de la elasticidad del cristalino.
- Fotopsias.
- Aumento de la presión intraocular, xantelasma.
- Alteraciones de los músculos oculares.

En los oídos:

- Presbiacusia progresiva.

En la nariz:

- Hiposmia.
- Disminución de la producción de moco.

En la lengua:

- Disminución de la capacidad de percepción de los sabores.

Músculo esquelético:

- Pérdida global de la masa muscular.
- Reducción de la fuerza muscular.
- Envejecimiento de los tendones.

#### **1.2.2.5. Variables que afectan el comportamiento de las enfermedades en el adulto mayor**

- Existencia de comorbilidad: El mal funcionamiento de un sistema puede llevar a la insuficiencia en otro; "efecto de cascada".
- Pluripatología: por existencia de varias enfermedades a la vez.
- La presencia de una dificultad psicológica o social afecta la evolución y manejo adecuado de un proceso patológico.
- La Polifarmacia: generalmente los medicamentos pueden curar pero en otras ocasiones sus efectos secundarios son más perjudiciales.
- Etiología del síntoma: muchas enfermedades pueden presentarse bajo la misma sintomatología, como la fatiga y anorexia presentes en múltiples patologías geriátricas. Varios síntomas son comunes en varias entidades como la confusión, la incontinencia la inmovilidad o las caídas, otros se presentan en una esfera distinta a la del sistema afectado, así los cambios en el estado funcional, el deterioro del estado mental o la incontinencia, se dan en presencia de neumonía o infección urinaria.
- Presentación atípica de las patologías: el mismo proceso patológico en los extremos de la vida se comporta de manera distinta.
- Síndrome de mala absorción intestinal que se presenta con abundantes evacuaciones y esteatorrea, en el adulto mayor puede hacerse manifiesta sólo cuando la osteomalacia secundaria lleva a una fractura del cuello femoral.
- La presentación del cáncer gástrico bajo la imagen clínica de la acalasia; o bien, la colitis isquémica puede llenar los criterios diagnósticos de la colitis ulcerativa.
- Depresión sin tristeza.
- Disforia asociada a confusión mental.

- Enfermedad maligna silente: masa gastrointestinal que produce leves alteraciones funcionales.
- Enfermedades infecciosas silentes.
- Sepsis sin leucocitosis, fiebre ni taquicardia,
- Neumonías con Radiografías de tórax normal.
- Abdomen quirúrgico silente.
- Los síntomas clásicos de peritonitis desaparecen, puede haber síntomas similares a una neumonía, o síntomas mentales y urinarios vagos, se debe recordar la posibilidad de isquemia mesentérica (trombosis mesentérica y gangrena del intestino) con clínica similar a una perforación apendicular.
- Infarto agudo de miocardio silente, un tercio de los casos aparece de manera silente, sin manifestaciones torácicas especialmente en diabéticos.
- Edema pulmonar sin disnea.
- Signos evidentes de insuficiencia cardíaca congestiva sin disnea debido a la disminución de la sensación de disnea.
- Tirotoxicosis apática: existe una forma modificada de presentación de la enfermedad en los ancianos con apatía y bradipsiquia.

#### **1.2.2.6. Enfermedades con presentación tardía**

La importancia de que se haga medicina preventiva y se fortalezca la atención primaria, es debido a que la mayoría de neoplasias en el adulto mayor pueden cursar asintomáticas hasta que se hallan en fases avanzadas cuando es muy poco lo que se puede ofrecer.

#### **1.2.2.7. Relación Médico – Paciente**

Implica el conocimiento, habilidades, destrezas y actitudes que permitan desarrollar un ambiente de confianza para producir cambios de actitud del paciente y de sus cuidadores.

#### **1.2.2.8. Equipo interdisciplinario**

Es la interacción integral de los aspectos, que presentan los adultos mayores y de los cuales se requieren de una serie de conocimientos y destrezas por parte de un grupo de

profesionales que tienen interacción complementaria.

Su objetivo busca trabajar en una atención integral al adulto mayor, con un enfoque e interacción común por parte de los profesionales de salud, permitiendo identificar precozmente el deterioro funcional del adulto mayor.

El equipo se forma por el médico, la enfermera, la trabajadora social y el psicólogo. Además pueden participar otros profesionales como el terapeuta ocupacional, el fisioterapeuta, el terapeuta de lenguaje, el nutricionista, podólogo, etc. La composición del equipo debe adaptarse a las funciones que éste cumple y su estructura dependerá de sus objetivos específicos y de las posibilidades y características del centro y del nivel asistencial en el que trabajen. (P. Álvarez, Mayo 2010)

#### **1.2.2.9. Funciones de los miembros del equipo.**

Médico: realiza la valoración inicial de los pacientes y determina su ingreso al programa de intervención, coordina con los demás miembros del equipo para que se realice una valoración exhaustiva según la necesidad, fija los objetivos y programa las visitas y actividades, supervisa y coordina el trabajo del equipo, dirige las reuniones del equipo, elabora el plan terapéutico y es el encargado de supervisar el cumplimiento del plan de intervención, brinda información al paciente y sus familiares, coordina con los diferentes niveles de atención, selecciona a los pacientes que serán evaluados para la asistencia domiciliaria y/o geriátrico-hospitalaria, elabora el informe final, las referencias y contra referencias, coordina con los médicos tratantes del paciente el plan terapéutico elaborado, desarrolla actividades de docencia e investigación y participa en todas las actividades programadas, realiza la primera visita domiciliaria y coordina con los otros miembros del equipo. (P. Álvarez, Mayo 2010)

Enfermera: colabora en la selección de pacientes en los servicios de consulta, realiza la valoración funcional a solicitud del médico, mantiene contacto con el paciente y su familia para obtener datos que faciliten su valoración integral, realiza el seguimiento telefónico para evaluar el estado del paciente, realiza la orientación geriátrica personalizada, realiza la educación sanitaria sobre el manejo general, dieta, medicación, aseo al paciente y educación a los familiares de los pacientes dependientes, participa en las reuniones de equipo, informando en forma escrita sobre la valoración y el seguimiento del paciente,

participa en las visitas domiciliarias, participa en la programación y la realización de las actividades de capacitación y de investigación, sugiere normas y procedimientos para el mejoramiento del trabajo. (P. Álvarez, 2010)

Psicólogo: evalúa las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, coordina con la familia la conducta a seguir en los casos necesarios, conjuntamente con la Trabajadora Social, organiza programas de terapia individual y grupal, coordina con la unidad de Psicogeriatría para la utilización de programas conjuntos, participa en las reuniones del equipo informando en forma escrita sobre la valoración y el seguimiento del paciente, actúa de moderador e integrador de las actividades de los miembros del equipo interdisciplinario, participa en la programación y la realización de las actividades de capacitación y de investigación, sugiere normas y procedimientos. (P. Álvarez, 2010)

#### **1.2.2.10. La rehabilitación en el adulto mayor**

##### **1.2.2.10.1. *Objetivos de la rehabilitación en la persona mayor.***

El principal objetivo de la rehabilitación del adulto mayor se centra en su recuperación funcional, readaptándolo desde el punto de vista psicológico, social y biológico, para que se mantenga activo en su medio habitual, apoyándolo en la reincorporación a la familia, aliviando el dolor o malestar, apuntando de esta forma a la prevención de un envejecimiento acelerado y de una degradación demasiado rápida de las aptitudes. (OPS, 2010)

##### **1.2.2.10.2. *Valoración en rehabilitación.***

La valoración de la rehabilitación debe procurar ser siempre multidimensional puesto que de esa naturaleza es el objetivo de la rehabilitación en la persona mayor, sin embargo no todos los pacientes se van a beneficiar de esta intervención.

##### **1.2.2.10.3. *Ejercicio físico en la persona adulta mayor***

La actividad física se define como cualquier movimiento del cuerpo producido por la actividad muscular y que provoca consumo de energía. El ejercicio físico se define como los movimientos del cuerpo realizados para mantener y o mejorar uno o más aspectos de la

condición física de forma planificada, estructurada y repetitiva. (P. Álvarez, 2010)

El ejercicio físico regular se caracteriza por:

- Aumenta la fuerza muscular, la flexibilidad y la capacidad para el ejercicio.
- Disminuye la mortalidad de origen cardiovascular.
- Disminuye la pérdida de masa ósea.
- Mejora el perfil lipídico y metabolismo de carbohidratos.
- Disminuye el porcentaje de grasa corporal y favorece el control del peso.
- Disminuye la ansiedad, insomnio, depresión.
- Mejora la sensación de bienestar y la percepción de la propia imagen.
- Aumenta la capacidad aeróbica máxima para mejorar así la resistencia a la fatiga.
- Mejora la potencia de la musculatura de las extremidades y en consecuencia favorece y mantiene la independencia en la deambulación y en las AVD (actividades de la vida diaria).

Para la correcta realización del programa de ejercicio se necesita previamente evaluar al paciente. En esta evaluación es importante reconocer si se trata de un paciente portador de patologías, si hace dieta, si usa medicamentos. (P. Álvarez, 2010)

La valoración física deberá incluir el estado neurológico en busca de neuropatías periféricas y alteraciones del equilibrio. Debe evaluarse el estado de las articulaciones de carga, la estabilidad y potencia muscular y además el estado oftalmológico y cardiovascular tomando en consideración que los adultos mayores sin historia de patología cardiovascular pueden iniciar un programa de ejercicios de intensidad moderada solamente con el control de la frecuencia cardíaca. Las pruebas ergo métricas se realizaran en pacientes de alto riesgo con patología crónica con el propósito de fijar de manera óptima el nivel del programa de ejercicio. (P. Álvarez, 2010)

#### **1.2.2.10.4. Programa de ejercicio físico.**

Debe ser equilibrado y reunir ciertas condiciones: incluir ejercicios para aumentar la flexibilidad musculo tendinosa y la movilidad articular, la potencia muscular, la resistencia cardiovascular y mejorar la coordinación y el equilibrio. Debe resultar atractivo para el individuo y adecuado a sus características personales y nivel de actividad física previa, para



conseguir la máxima colaboración y seguimiento del mismo. Debe iniciarse de forma gradual en función del nivel de actividad física previa del individuo, añadiendo progresivamente distintos ejercicios y aumentando progresivamente su intensidad y duración. Se debe utilizar ropa y calzado cómodo además de ingerir líquidos, y no hacerlo nunca en lugares demasiado fríos o calurosos, evitar la fatiga extrema y realizarlos en grupo o pareja. En los individuos frágiles o muy sedentarios se instaurará inicialmente ejercicios de flexibilización, equilibrio y potenciación, en cambio en los sanos se iniciará con ejercicios aeróbicos moderados. (P. Álvarez, 2010)

#### **1.2.2.10.5. Características del ejercicio físico**

Tipo de actividad: es adecuada toda actividad que utilice grandes grupos musculares (más del 60% de la masa muscular) que pueda ser mantenida por largos períodos de tiempo y que sea de naturaleza rítmica y aeróbica. Estas actividades pueden dividirse en dos grupos: (P. Álvarez, 2010)

- Actividades continuas: durante las cuales la actividad del esfuerzo es mantenida fácilmente con discretas variaciones de la frecuencia cardíaca, tales como el trote, la caminata o el ciclismo.
- Actividades discontinuas: en las cuales la intensidad del esfuerzo durante su ejecución no se mantiene continuamente tales como la danza artística, y la mayoría de juegos y deportes.

Intensidad del esfuerzo: se recomienda que se alcance 40 – 60% de la frecuencia cardíaca máxima. No son aconsejables ejercicios que superen 60% de la frecuencia cardíaca máxima.

Duración: se considera que la duración de la sesión no debe pasar de 20 minutos y aumentar hasta alcanzar un tiempo en forma progresiva de hasta una hora. En los individuos muy desacondicionados se puede empezar trabajando 5 a 10 minutos por sesión.

Frecuencia: se recomienda una frecuencia de tres sesiones por semana y en los muy desacondicionados 5 minutos 3 o 4 veces por día según su tolerancia.

Ritmo: debe ser de progresión, dependerá del estado de salud, de la capacidad funcional y de las necesidades y metas que se deseen alcanzar, como es lógico cada sesión irá precedida de una fase de calentamiento, estiramiento y flexibilización articular y concluirá con una fase de enfriamiento y relajación. El ejercicio debe interrumpirse si aparecen: disnea, dolor torácico, dolor músculo esquelético mareo o fatiga excesiva.

#### **1.2.2.10.6. Deportes y esparcimientos**

La práctica de un deporte constituye una prevención frente al envejecimiento acelerado. Antes de iniciar o reiniciar una práctica se debe realizar un chequeo médico y una prueba de esfuerzo con la finalidad de buscar las fallas orgánicas eventuales que pueden constituir una contraindicación. (P. Álvarez, 2010)

Los efectos del deporte en la tercera edad incluyen:

- Influencia benéfica sobre el envejecimiento fisiológico.
- Mejora la capacidad pulmonar.
- Adaptación cardíaca al esfuerzo.
- Mejora de la fuerza muscular y la flexibilidad articular.

#### **1.2.2.10.7. Complicaciones de la práctica de deporte en el Adulto Mayor.**

Los accidentes que pueden sobrevenir en estas prácticas especialmente son: contracturas, calambres, traumatismos articulares y óseos, tendinitis en las articulaciones artríticas o artrósicas.

El tratamiento de las complicaciones del deporte de la tercera edad es igual al clásico pero con períodos más prolongados de reposo de la articulación o del miembro y con reiniciación mucho más lenta y muy prudente precedida de técnicas de calentamiento. (Murillo A. A., 2011)

Cuando se indiquen rutinas de ejercicios para el adulto mayor, hay que tener en cuenta los siguientes principios generales: (OPS, 2010)

- Los programas de ejercicios deben concentrarse en grupos funcionales claves, como los músculos de los hombros en las extremidades superiores y los cuádriceps, los extensores de la cadera, los extensores y plantares del tobillo en extremidades inferiores.

Los ejercicios isométricos sostenidos, deben ser indicados y vigilados con sumo cuidado, por la capacidad de aumentar la tensión arterial.

#### **1.2.2.11. Herramientas de valoración de la Salud Mental del Adulto Mayor**

- Mini Examen del Estado Mental Modificado (MMSE):este instrumento es útil para el tamizaje de déficit cognitivo, aunque no es un instrumento de diagnóstico. Puede ser administrado por el médico, el enfermero o el trabajador social. (Salud O. P., 2010)
- Escala Pfeiffer (Portable Funcional Assessment Questionnaire): es un instrumento que complementa la evaluación del estado cognitivo con información que es obtenida de un familiar o cuidador del paciente.(Salud O. P., 2010)
- Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (Abreviada): este instrumento es útil para el tamizaje del estado de depresión y es útil para guiar al clínico en la valoración del estado de salud mental del individuo. Esta herramienta la puede administrar el médico, el enfermero o el trabajador social. (Salud O. P., 2010)
- MMSE–Abreviado: no es un instrumento para obtener diagnósticos específicos, sino una herramienta para poder discriminar entre los que tienen deterioro cognitivo y los que no lo tienen. También es útil como seguimiento para valorar cambios. Se indica la aplicación rutinaria del MMSE en personas mayores de 75 años, personas con quejas subjetivas de pérdida de memoria, personas con pérdida de actividades instrumentales sin ninguna otra causa, y personas con antecedentes de delirio.(P. Álvarez, 2010)

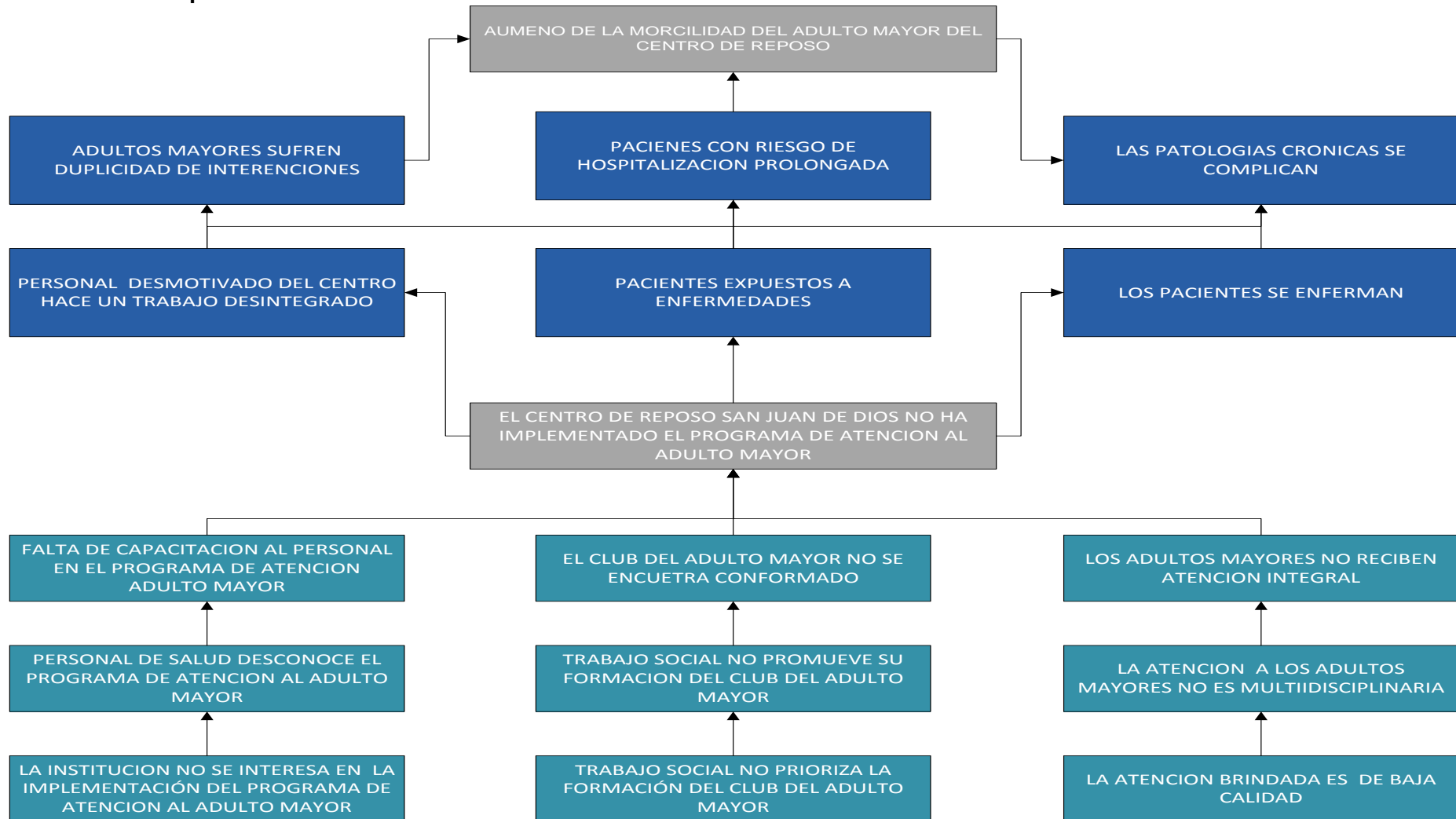
## **2. METODOLOGÍA**

## 2.1. Matriz de involucrados

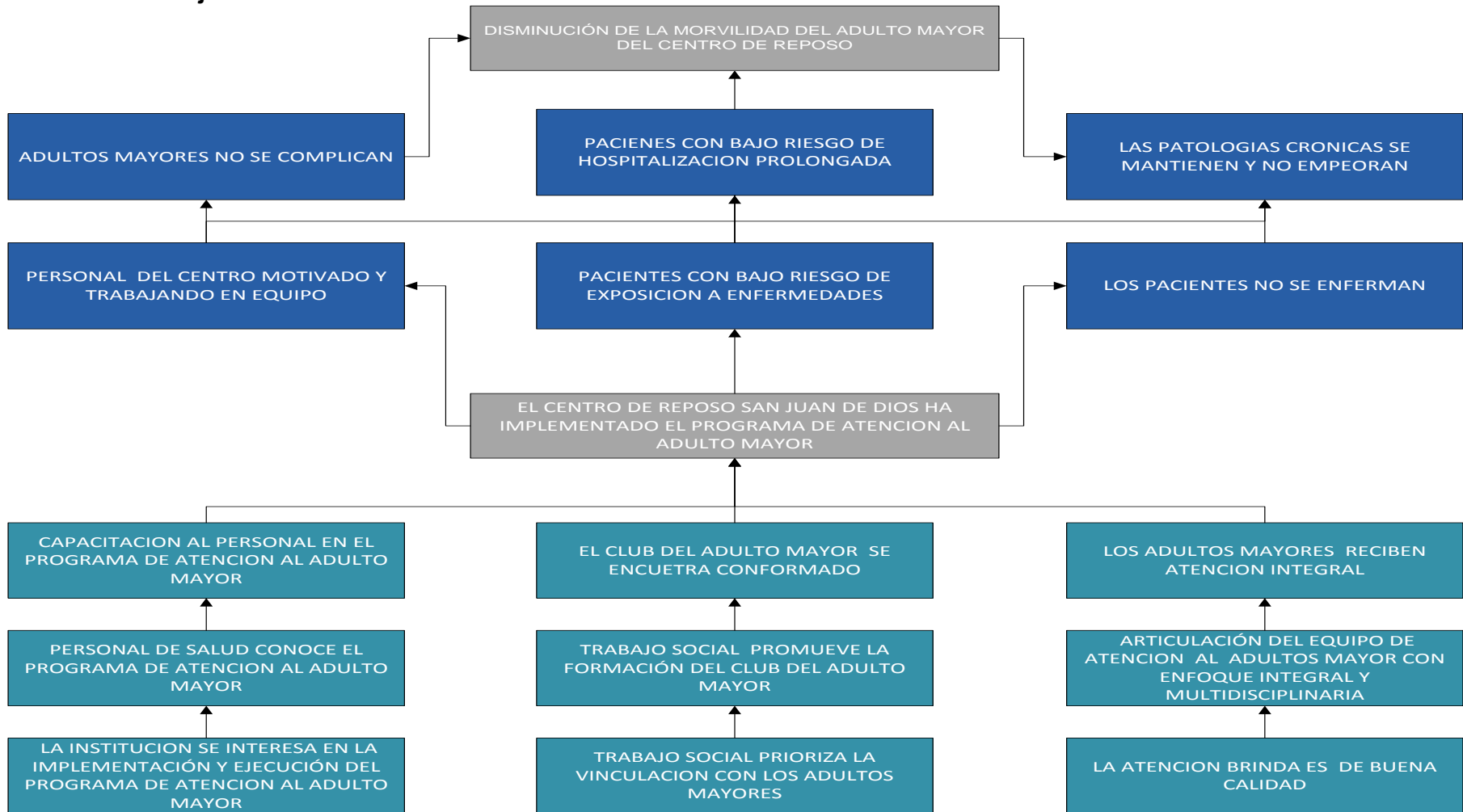
| INSTITUCIÓN O PERSONA                                       | INTERES   | RECURSO O MANDATO   | PROBLEMA PERCIBIDO  |
|---|---|---|---|
| Director del Centro de Reposo San Juan de Dios y Maestrante | Mejorar la calidad de la atención del adulto mayor en la institución.<br>Equiparse con aparatos que satisfagan las necesidades de los clientes. | <p><b>Recursos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Económico</li> <li>• Materiales</li> <li>• Humanos</li> </ul> <p><b>Mandatos</b><br/> <b>Art. 36 de la Constitución de la República:</b> “Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad”.</p>   | Atención del adulto mayor poco competitivo frente a otras instituciones.<br><br>Presencia de equipos obsoletos.         |
| Personal de salud del Centro de Reposo                      | Capacitarse en atención técnica al adulto mayor   | <p><b>Recursos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Humano</li> <li>• Económico</li> <li>• Educativo</li> </ul> <p><b>Mandatos</b><br/> <b>Art. 11 de la Constitución de la República</b><br/> El ejercicio de los derechos se regirá por los siguientes principios:<br/> <b>1.-</b> Los derechos se podrán ejercer, promover y exigir de forma individual o colectiva ante las autoridades competentes; estas autoridades garantizarán su cumplimiento.</p>  | Poca preparación técnica en atención al adulto mayor.   |
| Familiares de los pacientes del Centro de Reposo            | Mejorar la calidad de vida del adulto mayor   | <p><b>Recursos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Humanos</li> <li>• Económicos</li> <li>• Materiales</li> </ul> <p><b>Mandatos</b><br/> <b>Art. 38 de la Constitución de la República</b><br/> El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.</p> | Escaso conocimiento del manejo familiar del adulto mayor<br><br>Poco compromiso familiar en el cuidado del adulto mayor |

|                                      |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|
| <p>Pacientes<br/>Adultos Mayores</p> | <p>Recibir atención integral de salud.<br/>Sociabilizar con sus pares<br/>Contar con sitios de recreación</p> | <p><u>Recursos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Humanos</li> <li>• Económicos</li> <li>• Materiales</li> </ul> <p><b>Mandatos</b><br/><b>Art. 10 de la Constitución de la República:</b> “Las personas, comunidades, pueblos, nacionalidades y colectivos son titulares y gozarán de los derechos garantizados en la Constitución y en los instrumentos internacionales. La naturaleza será sujeto de aquellos derechos que le reconozca la Constitución”.</p> | <p>Deficiente o nulo conocimiento del modelo de atención que pueden recibir</p> |
|--------------------------------------|---|---|---|

## 2.2. Árbol de problemas



### 2.3. Árbol de objetivos





## 2.4. Matriz de marco lógico

| RESULTADOS  | INDICADORES  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN  | SUPUESTOS   |
|---|--|---|---|
| <u>FIN</u><br>Contribuir a la disminución de la morbilidad de los Adultos mayores del Centro de Reposo  |  |   |   |
| <u>PROPOSITO</u><br>El Centro de Reposo implementa el Programa de Atención del Adulto Mayor.  | EL programa atención del adulto mayor 75% implementado y funcionando hasta octubre 2014.   | Historias clínicas.<br>Registro de aplicación del programa del Adulto Mayor. Incluir estos resultados en el análisis de cumplimiento del propósito  | Institución actuando bajo los lineamientos del MSP  |
| <u>COMPONENTES</u><br>1. Personal del Centro de Reposo capacitado<br><br>2. Club del adulto mayor creado y funcionando.<br><br>3. Adultos mayores recibiendo atención Integral. | 90% de personal capacitado en atención al adulto mayor hasta marzo de 2014.<br><br>-El club del adulto mayor 100% organizado y funcionando hasta abril de 2014<br><br>- El 100% de pacientes recibe atención dentro del programa del adulto mayor hasta junio de 2014. | Lista de asistentes a la capacitación.<br>Acta de entrega – recepción de material de consulta. (guías clínicas geronto – geriátricas).<br><br>- Actas de creación del club<br>-Registro de asistencias a las reuniones.<br>-Registros de asistencia a las actividades del club.<br><br>- Historias Clínicas | Personal multidisciplinario motivado y participando con conocimientos técnicos.<br><br>Adultos mayores participando activamente en el club.<br><br>Adultos mayores en condiciones saludables. |

| ACTIVIDADES   | RESPONSABLE                                    | CRONOGRAMA                         | RECURSOS |
|---|--|------------------------------------|----------|
| 1.1 Convocatoria y socialización de la implementación del Programa al personal con Autoridades y directivos.            | Directora medica                               | 6 y 7 de enero de 2014             | 50       |
| 1.2 Programación de los talleres "Revisión de las guías clínicas gerontogerológicas"                                    | Directora medica                               | 8,9 y 10 de enero de 2014          | 25       |
| 1.3 Ejecución de los 5 talleres de "Revisión de las guías clínicas gerontogerológicas" con el equipo multidisciplinario | Directora médica.                              | 13 de enero al 14 de enero de 2014 | 720      |
| 2.1 Reunión informativa con los adultos mayores y sus familiares sobresocialización Programa del Adulto Mayor.          | Directora médica<br>Trabajadora Social         | 10 de abril de 2014                | 60       |
| 2.2 Reunión para la conformación del Club del Adulto Mayor.   | Trabajadora Social                             | 17 de abril de 2014                | 60       |
| 2.3 Reunión para la programación de las actividades Anuales.  | Directora medica<br>Equipo multidisciplinario  | 24 de abril de 2014                | 60       |
| 3.1 Apertura de Historias Clínicas Gerológicas.   | Equipo multidisciplinario                      | 5 al 16 de mayo de 2014            | 3000     |
| 3.2 Adecuación de los consultorios para atención del adulto mayor.  | Directora médica y<br>Directora administrativa | 5 de mayo al 16 de junio de 2014   | 12.000   |
| 3.3 Inmunizaciones  | Enfermera                                      | 17 al 20 de junio de 2014          | 200      |

### **3. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

**3.1. Resultado 1:** El 90% de personal capacitado en atención al adulto mayor hasta marzo de 2014, dentro de la Normativa del MSP de acuerdo al Plan Nacional del Buen Vivir.

**3.1.1. Producto.**

Guías Geronto geriátricas de Atención Primaria en Salud entregadas a los profesionales del Centro de Reposo San Juan de Dios y aplicándose.

**3.1.2. Introducción.**

La capacidad de diagnosticar de forma eficiente y oportuna las patologías que presenta el adulto mayor requiere del conocimiento previo de cada una de ellas ya que se presentan de una manera diferente a la esperada en el adulto joven, considerando que en el paciente geriátrico muchas enfermedades producen síntomas inespecíficos, sin localización, pero que sin embargo deterioran su capacidad funcional. En esta edad, una enfermedad de cualquier órgano desequilibraría primero aquella función con menor capacidad de adaptación y que es la más vulnerable, a menudo se trata del sistema nervioso central, los aparatos genitourinario, cardiovascular y esquelético. Los médicos pueden no tener o no querer dedicar parte de su tiempo a los adultos mayores, ya sea debido a una falta de preparación, mitos y prejuicios, o debido a que atribuyen algunos síntomas y signos al envejecimiento y a enfermedades preexistentes o existen presiones del sistema para una atención rápida e incompleta. Además debemos considerar las limitaciones en solicitar exámenes auxiliares porque muchas veces los familiares los consideran innecesarios, entre otras limitaciones.

### 3.1.3. Metodología.

**Tabla 4: Actividades y evidencias generadas del Resultado 1**

| ACTIVIDAD  | RESPONSABLE       | FECHAS DE EJECUCIÓN                | EVIDENCIAS  | CUMPLIMIENTO |
|--|-------------------|------------------------------------|---|--------------|
| 1.1 Convocatoria y socialización de la implementación del Programa al personal con Autoridades y directivos. | Directora medica  | 6 y 7 de enero de 2014             | Convocatoria de socialización programa del adulto mayor-(Anexo 1)<br><br>Registro de asistencia a socialización<br>"Implementación del Programa del Adulto Mayor" (Anexo 2) | 100%         |
| 1.2 Programación de los talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas                       | Directora medica  | 8,9 y 10 de enero de 2014          | Programación de los talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas (Anexo 3)  | 100%         |
| 1.3 Ejecución de los talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas                          | Directora médica. | 13 de enero al 14 de enero de 2014 | Registro de asistencia a talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas (Anexo 4)   | 86%          |

Fuente: Registros de asistencia a capacitación

Autor: Viviana Villena

#### **Descripción narrativa del desarrollo de las actividades.**

##### **1.1. Convocatoria y socialización de la implementación del Programa al personal con Autoridades y directivos.**

Se realizó la convocatoria a los talleres de socialización de Implementación del Programa del Adulto Mayor en el CRSJD y de Implementación de Guías Clínicas Geronto geriátricas. (Anexo 1: convocatoria)

Se socializó la necesidad de Implementación del Programa del Adulto Mayor en el CRSJD y de Implementación de Guías Clínicas Geronto geriátricas con autoridades y personal técnico. Luego de realizar la invitación formal al evento, se reunieron médicos gerontólogos, internista, residente, psicorehabilitadores, trabajadora social, terapistas físicos y ocupacional, nutricionista, enfermeras y auxiliares de enfermería del servicio de geriatría del Centro de Reposo en el auditorio institucional los días 6 y 7 de enero del presente año; el conversatorio lo inició la Dirección Médica dando a conocer los detalles del Programa que ya es aplicado a nivel público. Esta actividad ha sido fundamental para motivar al personal relacionado para llevar adelante el resto de actividades de este objetivo o resultado esperado y

posteriormente el compromiso de aplicarlo en cada paciente. (Anexo 2: registro de asistencia)

### **1.2. Programación de los talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas**

Se realizó la programación de los talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas en coordinación con el área de talento humano quienes, además de realizar la publicación del mismo, planificaron la logística necesaria para el desarrollo de cada uno de estos talleres. (Anexo 3: programación de talleres).

Cada taller se desarrolla con la siguiente programación:

- Saludo por parte del director médico:
- Revisión de las guías planificadas para el día.
- Receso
- Preguntas y respuestas
- Entrega del material para la siguiente fecha.
- Cierre y agradecimiento.

### **1.3. Ejecución de los talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas**

Se efectuaron los talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas en coordinación con los médicos internistas y gerontólogo de la institución, esta reunión tuvo lugar en la sala de reuniones institucional los días 15, 22, 29 de enero y 5, 12 de febrero del año en curso, y en la misma se abordaron las Guías Clínicas Geronto - Geriátricas para su posterior utilización. (Anexo 4: acta o registro de asistencia al taller y entrega de guías, fotos). Cada taller se realizó bajo una programación base:

**Tabla 5: Planificación del taller de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas del 15 de enero del 2014**

| <b>Fecha: 15 de enero</b>                  |                |
|--|----------------|
| <b>Actividades</b>                         | <b>Horario</b> |
| Bienvenida de parte de la Dirección Médica | 8:00 - 8:10    |
| Marco Jurídico                             | 8:10 - 8:50    |
| Marco conceptual y de referencia           | 8:50 - 9:30    |
| Valoración Geriátrica Integral             | 9:30 - 10:10   |
| Receso                                     | 10:10 - 10:20  |
| Promoción de la Salud                      | 10:20 - 11:00  |
| Prevención de la Salud                     | 11:00 - 11:40  |
| Preguntas y Respuestas                     | 11:40 - 12:20  |

|  |               |
|--|---------------|
| Entrega del material para el siguiente taller. | 12:20 - 12:45 |
| Agradecimiento y cierre.                       | 12:45 - 13:00 |

Fuente: Centro de Reposo San Juan de Dios  
 Autor: Viviana Villena

**Tabla 6: Planificación del taller de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas del 22 de enero del 2014**

| <b>Fecha: 22 de enero</b>                     |                |
|---|----------------|
| <b>Actividades</b>                            | <b>Horario</b> |
| Bienvenida de parte de la Dirección Médica    | 8:00 - 8:10    |
| Revisión de la guía de caídas                 | 8:10 - 8:50    |
| Revisión de la guía de delirium               | 8:50 - 9:30    |
| Revisión de la guía de demencias              | 9:30 - 10:10   |
| Receso  | 10:10 - 10:20  |
| Revisión de la guía de depresión              | 10:20 - 11:00  |
| Revisión de la guía de dismovilidad           | 11:00 - 11:40  |
| Revisión de la guía de incontinencia urinaria | 11:40 - 12:20  |
| Revisión de la guía de úlceras por presión    | 12:20 - 13:00  |
| Preguntas y respuesta                         | 13:00 - 13:15  |
| Entrega de material para el siguiente taller  | 13:15 - 13:25  |
| Agradecimiento                                | 13:25 - 13:30  |

Fuente: Centro de Reposo San Juan de Dios  
 Autor: Viviana Villena

**Tabla 7: Planificación del taller de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas del 29 de enero del 2014**

| <b>Fecha: 29 de enero</b>  |                |
|--|----------------|
| <b>Actividades</b>   | <b>Horario</b> |
| Bienvenida de parte de la Dirección Médica                         | 8:00 - 8:10    |
| Revisión de la guía de Astenia, Temblor y Pérdida de peso          | 8:10 - 8:50    |
| Revisión de guía Disfunción Sexual                                 | 8:50 - 9:30    |
| Revisión de la guía de Disminución de la Agudeza Visual y Auditiva | 9:30 - 10:10   |
| Receso   | 10:10 - 10:20  |
| Revisión de la guía de Dolor Abdominal                             | 10:20 - 11:00  |
| Revisión de la guía de Estreñimiento y Retención Urinaria          | 11:00 - 11:40  |
| Revisión de la guía de Incontinencia Urinaria                      | 11:40 - 12:20  |
| Revisión de guía de Hipotermia y Pérdida de Peso                   | 12:20 - 13:00  |
| Preguntas y respuesta  | 13:00 - 13:15  |
| Entrega de material para el siguiente taller                       | 13:15 - 13:25  |
| Agradecimiento   | 13:25 - 13:30  |

Fuente: Centro de Reposo San Juan de Dios  
 Autor: Viviana Villena

**Tabla 8: Planificación del taller de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas del 05 de febrero del 2014**

| <b>Fecha: 05 de febrero</b>  |                |
|--|----------------|
| <b>Actividades</b>   | <b>Horario</b> |
| Bienvenida de parte de la Dirección Médica                           | 8:00 - 8:10    |
| Revisión de la guía de Hipertensión Arterial, Insuficiencia Cardíaca | 8:10 - 8:50    |
| Revisión de la guía de Diabetes Mellitus                             | 8:50 - 9:30    |
| Revisión de la guía de Neumonía                                      | 9:30 - 10:10   |

|  |               |
|--|---------------|
| Receso   | 10:10 - 10:20 |
| Revisión de la guía de Osteoporosis, Colelitiasis      | 10:20 – 11:00 |
| Revisión de la guía de Hipertrofia Prostática Benigna. | 11:00 - 11:40 |
| Revisión de la guía de Enfermedad cerebro – vascular   | 11:40 - 12:20 |
| Revisión de la guía de Diarrea y Gastroenteritis       | 12:20 - 13:00 |
| Preguntas y respuesta                                  | 13:00 - 13:15 |
| Entrega de material para el siguiente taller           | 13:15 -13:25  |
| Agradecimiento   | 13:25 -13:30  |

Fuente: Centro de Reposo San Juan de Dios

Autor: Viviana Villena

**Tabla 9: Planificación del taller de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas del 12 de febrero del 2014**

| <b>Fecha: 12 de febrero</b>  |                |
|--|----------------|
| <b>Actividades</b>   | <b>Horario</b> |
| Bienvenida de parte de la Dirección Médica   | 8:00 - 8:10    |
| Revisión de la guía de segundo nivel de atención en Demencia.  | 8:10 - 8:50    |
| Revisión de la guía de segundo nivel de atención en Depresión, Insomnio.                                 | 8:50 - 9:30    |
| Revisión de la guía de segundo nivel de atención en Neumonía   | 9:30 - 10:10   |
| Receso   | 10:10 - 10:20  |
| Revisión de guía de segundo nivel de atención en Insuficiencia Cardíaca y Enfermedad Cardíaca Isquémica. | 10:20 – 11:00  |
| Revisión de la guía de segundo nivel de atención en Artritis Reumatoide                                  | 11:00 - 11:40  |
| Revisión de guía de segundo nivel de atención en Hiperplasia Prostática                                  | 11:40 - 12:20  |
| Revisión de guía de segundo nivel de atención en Anemia  | 12:20 - 13:00  |
| Preguntas y respuesta  | 13:00 - 13:15  |
| Entrega de material para el siguiente taller   | 13:15 -13:25   |
| Agradecimiento   | 13:25 -13:30   |

Fuente: Centro de Reposo San Juan de Dios

Autor: Viviana Villena

### 3.1.4. Análisis del cumplimiento del resultado 1

Para el cumplimiento de este resultado se planteó como indicador capacitar al 90% del personal, su cumplimiento fue parcial (86%) ya que la capacitación se hizo a 32 colaboradores de un total de 37 personas; las personas no capacitadas fueron auxiliares de enfermería ya que 3 de ellas se encontraron en día de descanso por velada previa y 2 se encontraron en goce de su periodo de vacaciones anuales.

**Tabla10: Distribución de frecuencias de cumplimiento de capacitaciones en el personal del CRSJD**

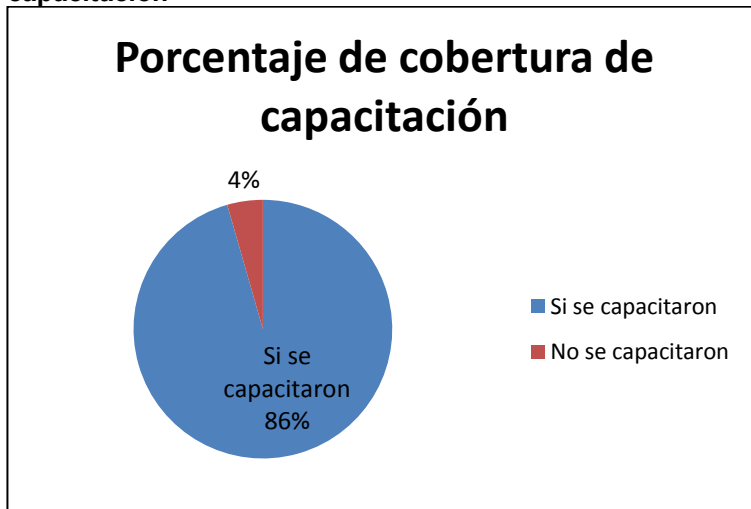
| <b>Cumplimiento de capacitación</b> | <b>Frecuencia de asistencia a capacitación</b> | <b>Porcentaje de cumplimiento de indicador</b> |
|-------------------------------------|--|--|
| Si se capacitaron                   | 32   | 86.00%   |
| No se capacitaron                   | 5  | 4.00%  |



|       |    |         |
|-------|----|---------|
| Total | 37 | 100.00% |
|-------|----|---------|

Fuente: Registros de asistencia a capacitación  
Autor: Viviana Villena

**Gráfico 6: Cumplimiento del indicador del resultado 1: Porcentaje de cobertura de capacitación**



Fuente: Registros de asistencia a capacitación  
Autor: Viviana Villena.

**3.2. Resultado 2:** El club del adulto mayor 100% organizado y funcionando hasta agosto de 2014.

**3.2.1. Producto.**

Club del Adulto Mayor creado, equipado y funcionando.

**3.2.2. Introducción.**

Los Clubes de Adultos Mayores son espacios de encuentro generacional orientados a mejorar el proceso de envejecimiento, mediante el desarrollo de programas de integración familiar a través de encuentros dirigidos a la promoción de sus derechos: intergeneracional, al permitir involucrar jóvenes voluntarios que los apoyen en sus actividades; socioculturales, al permitir la integración con otras personas de su mismo grupo etario pero con diferentes costumbres; recreativos, llevando a cabo actividades apropiadas para su edad; productivos, con la utilización de talleres de producción y de estilos de vida para un envejecimiento activo, por lo que este club va dirigido a toda persona de 65 años o más que acuden al CRSJD.

### 3.2.3. Metodología.

**Tabla 11: Actividades y evidencias generadas del Resultado 2**

| ACTIVIDAD  | RESPONSABLE                                | FECHAS DE EJECUCIÓN | EVIDENCIAS   | CUMPLIMIENTO |
|--|--|---------------------|--|--------------|
| 2.1 Reunión informativa con los adultos mayores y sus familiares sobresocialización Programa del Adulto Mayor. | Directora médica Trabajadora Social        | 10 de abril de 2014 | Listado de asistentes a la socialización sobre la generación del club del adulto mayor (Anexo 5) | 88%          |
| 2.2 Reunión para la conformación del Club del Adulto Mayor.  | Trabajadora Social                         | 17 de abril de 2014 | No aplica  | 100%         |
| 2.3 Reunión para la programación de las actividades Anuales.   | Directora médica Equipo multidisciplinario | 24 de abril de 2014 | Listado de adultos mayores que conforman el club de adultos mayores(Anexo 6)                     | 98%          |
|  |  |                     | Fotos de reconocimiento del área(Anexo 7)  | 100%         |
|  |  |                     | Listado de equipos solicitados para equipar las áreas de atención al adulto mayor(Anexo 8)       | 98%          |
|  |  |                     | Listado de equipos adquiridos para equipar las áreas de atención al adulto mayor(Anexo 9)        |              |
|  |  |                     | Fotos de equipos adquiridos para equipar las áreas de atención al adulto mayor(Anexo 10)         |              |
|  |  |                     | Plan de trabajo en recreación(Anexo 11)  | 100%         |
|  |  |                     | Fotos de ejecución del plan de recreación (Anexo 12)   |              |

Fuente: Registros de asistencia a capacitación  
 Autor: Viviana Villena

## **Descripción narrativa del desarrollo de las actividades.**

### **2.1. Reunión informativa con los adultos mayores y sus familiares sobre socialización Programa del Adulto Mayor**

Se realizó una reunión informativa el 18 de enero del 2014, dirigida a los adultos mayores y sus familiares, buscando con ello informales sobre la generación del nuevo Club del Adulto Mayor, así como los beneficios. (Anexo 5: registro de asistencia).

### **2.2. Reunión para la conformación del Club del Adulto Mayor**

La Trabajadora Social realizó una confirmación para la confirmación del Club del Adulto Mayor.

### **2.3. Reunión para la programación de las actividades Anuales.**

Se inició la conformación del Club del Adulto Mayor en coordinación con los responsables de las actividades de “recreación” de la institución, con las siguientes acciones:

Determinación de los participantes: producto de la primera reunión fue posible obtener un listado de los adultos mayores que voluntariamente aceptaron su participación. (Anexo 6: lista de participantes).

Reconocimiento del área: junto con los responsables de las actividades de recreación, la dirección administrativa y médica procedió a observar el sitio propuesto y se aprobó su utilización para el fin. (Anexo 7: fotos).

Determinación de las necesidades de equipamiento conforme a los programas de recreación: esta actividad también se la coordinó con los responsables del área quienes sugirieron los equipos y materiales a utilizarse, que luego de realizar la selección de proveedores, se procedió a adquirir. (Anexo 8: lista de equipos requeridos).

Adquisición del equipamiento e implementación del área: De acuerdo a los requerimientos se procedió a adquirirlos y a equipar el área (anexo 9: lista de equipos

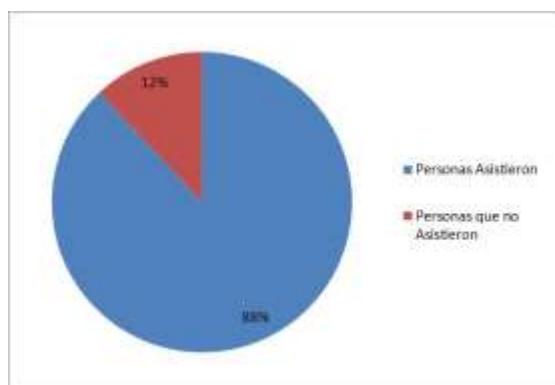
adquiridos y anexo 10: fotos)

Programación de las actividades recreativas mensuales y anuales que forman parte del Club del Adulto Mayor, los responsables de las actividades de recreación presentaron el programa que se llevará a cabo de manera semanal y anual (anexo 11: programación de actividades y anexo 12: fotos)

### 3.2.4. Análisis de cumplimiento del resultado 2.

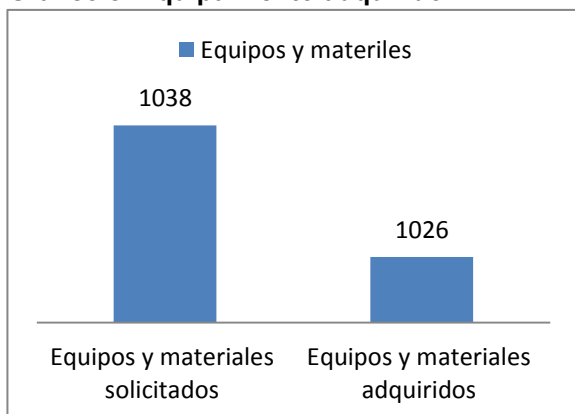
Gracias a la oportuna cooperación económica recibida por parte de la CEI (Conferencia Episcopal Italiana) ha sido posible cumplir con el segundo resultado puesto que ha sido posible concretar tanto el aspecto humano (profesionales que coordinen sus actividades) como el aspecto material (adquiriendo equipos apropiados para personas de la tercera edad).

**Gráfico 7: Porcentaje de asistentes convocados que acudieron a la reunión informativa sobre la generación del Club de Adultos Mayores.**



Fuente: Registros de asistencia a reuniones  
Autor: Viviana Villena

**Gráfico 8: Equipamiento adquirido**



Fuente: Registros de compras y facturas  
Autor: Viviana Villena Fuente

**3.3. Resultado 3:** El 100% de pacientes recibe atención dentro del programa del adulto mayor hasta septiembre de 2014.

**3.3.1. Producto.**

Adultos mayores recibiendo atención Integral dentro del Programa del Adulto Mayor.

**3.3.2. Introducción.**

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), como Autoridad Sanitaria, garante del cumplimiento de los derechos de salud de la población ecuatoriana ha creado un "Programa de Atención Primaria de Salud" y dentro de este las " guías geronto-geriátricas de atención primaria", para de esta manera responder eficientemente a los problemas de salud prevalentes en las personas adultas mayores, contribuyendo en unos casos a disminuir la morbilidad y en otros casos, prevenir las discapacidades, permitiendo así una mejora de la calidad de vida de las personas mayores de 65 años que presentan una tendencia en aumento. Este instrumento fue creado en base a evidencias científicas, estudios epidemiológicos y avances tecnológicos contemporáneos que abordan la valoración: clínica, funcional, mental-emocional, nutricional, social, y rehabilitación; establece los síndromes geriátricos, como la principal sintomatología y las enfermedades prevalentes causantes de la mortalidad en las personas adultas mayores.

**3.3.3. Metodología.**

**Tabla 12: Actividades y evidencias generadas del Resultado 3**

| ACTIVIDAD  | RESPONSABLE                                 | FECHAS DE EJECUCIÓN              | EVIDENCIAS  | CUMPLIMIENTO |
|--|---|----------------------------------|---|--------------|
| 3.1 Apertura de Historias Clínicas Geriátricas.                    | Equipo multidisciplinario                   | 5 al 16 de mayo de 2014          | Oficio sobre del uso obligatorio de los formatos de HCU – MSP (Anexo 13)                          | 100%         |
| 3.2 Adecuación de los consultorios para atención del adulto mayor. | Directora médica y Directora administrativa | 5 de mayo al 16 de junio de 2014 | Fotos de implementación de consultorios (Anexo 14)  | 100%         |
| 3.3 Inmunizaciones   | Enfermera                                   | 17 al 20 de junio de 2014        | Programa de vacunación para la influenza por parte del centro de salud de Alangasi MSP (Anexo 15) | 86%          |

Fuente: Registros de asistencia a capacitación  
Autor: Viviana Villena

### **Descripción narrativa del desarrollo de las actividades. Apertura de Historias Clínicas Geriátricas.**

Apertura de Historias Clínicas Geriátricas: puesto que la institución ya venía manejando los formatos de la Historia Clínica Única emitida por el MSP dentro de un sistema informático, se procedió a oficializar la obligatoriedad del uso de los mismos a partir de enero del 2014. (Anexo 13: oficio sobre del uso obligatorio de los formatos de HCU – MSP)

#### **3.2. Adecuación de los consultorios para atención del adulto mayor.**

Adecuación de los consultorios para atención del adulto mayor: junto con los médicos internista y gerontólogo se realizó una visita al área destinada para dar atención a los adultos mayores, y acogiendo sus recomendaciones se procedió a adecuarlos y equiparlos en marzo del presente año (anexo 14: fotos)

#### **3.3. Inmunizaciones**

Se procedió a solicitar al centro de salud de Alangasi la inmunización para Influenza la cual se aplicó en 41 adultos mayores del CRSJD (anexo 15: solicitud de inmunización y registro de inmunización)

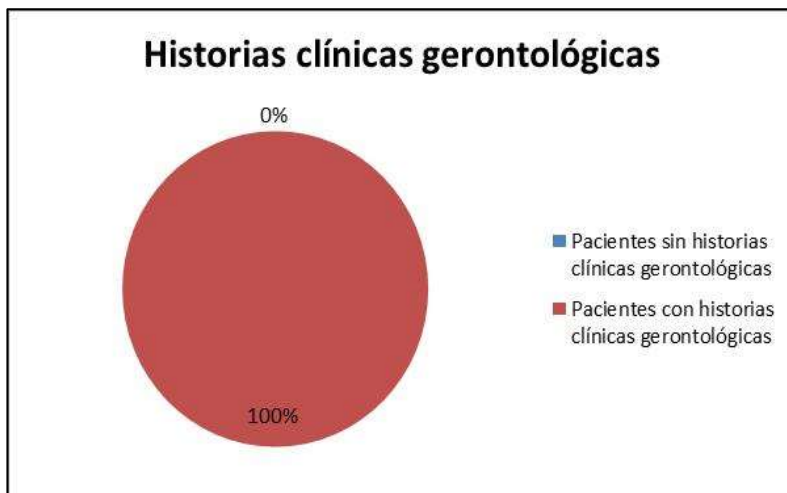
##### **3.3.4. Análisis de cumplimiento del resultado 3.**

**Tabla 13: Historias gerontológicas en el CRSJD**

| <b>Historias Clínicas Gerontológicas</b>               | <b>Número de Pacientes</b> | <b>Porcentaje de Pacientes</b> |
|--|----------------------------|--------------------------------|
| <b>Pacientes sin historias clínicas gerontológicas</b> | 0                          | 0%                             |
| <b>Pacientes con historias clínicas gerontológicas</b> | 50                         | 100%                           |
| <b>Total de pacientes</b>                              | 50                         | 100%                           |

Fuente: Registros de Historias Clínicas  
Autor: Viviana Villena

**Gráfico 9: Porcentaje de cumplimiento de registro de Historias Clínicas Gerontológicas**



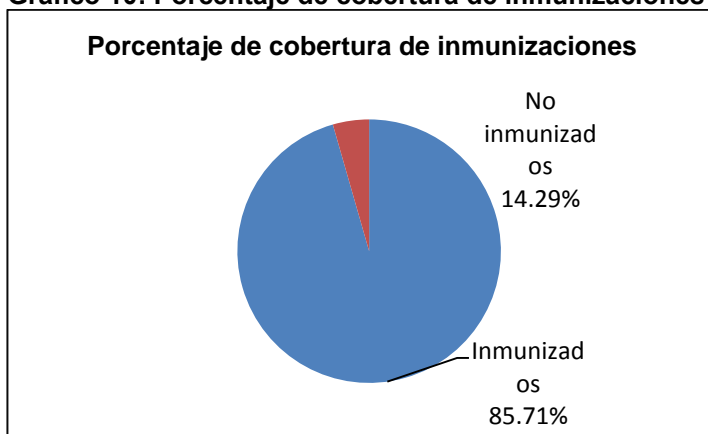
Fuente: Registros de Historias Clínicas  
 Autor: Viviana Villena

**Tabla 14: Total de inmunizados sobre el total de AM de CRSJD**

| Inmunización             | Número de Pacientes | Porcentaje de Pacientes |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|
| Pacientes Inmunizados    | 42                  | 85.71%                  |
| Pacientes no Inmunizados | 7                   | 14.29%                  |
| <b>Total</b>             | <b>49</b>           | <b>100%</b>             |

Fuente: Carnés de Vacunación para la Influenza del Centro de Salud Alangasí MSP)  
 Autor: Viviana Villena

**Gráfico 10: Porcentaje de cobertura de inmunizaciones**



Fuente: Carnés de Vacunación para la Influenza del Centro de Salud Alangasí MSP)  
 Autor: Viviana Villena



### 3.4. Análisis del cumplimiento del propósito

Con el cumplimiento de los resultados de este proyecto se ha contribuido al cumplimiento del propósito del Proyecto planteado de tener el Programa de Atención del adulto mayor implementado y funcionando en un 92% considerando el cumplimiento de las actividades realizadas y de un 78% considerando el porcentaje de adultos mayores que conforman el Club con respecto al total de adultos mayores del Centro.

**Tabla 15: Porcentaje de cumplimiento de resultados**

| Resultados  | Porcentaje de cumplimiento |
|---|----------------------------|
| Resultado 1: Personal capacitado en atención al adulto mayor            | 86 %                       |
| Resultado 2: Asistentes a reunión informativa<br>Equipamiento adquirido | 88%<br>100%                |
| Resultados 3: Historias gerontológicas<br>Cobertura de inmunizaciones   | 100%<br>86%                |
| <b>Total promedio de cumplimiento</b>                                   | <b>92%</b>                 |

Fuente: Centro de Reposo San Juan de Dios

Autor: Viviana Villena

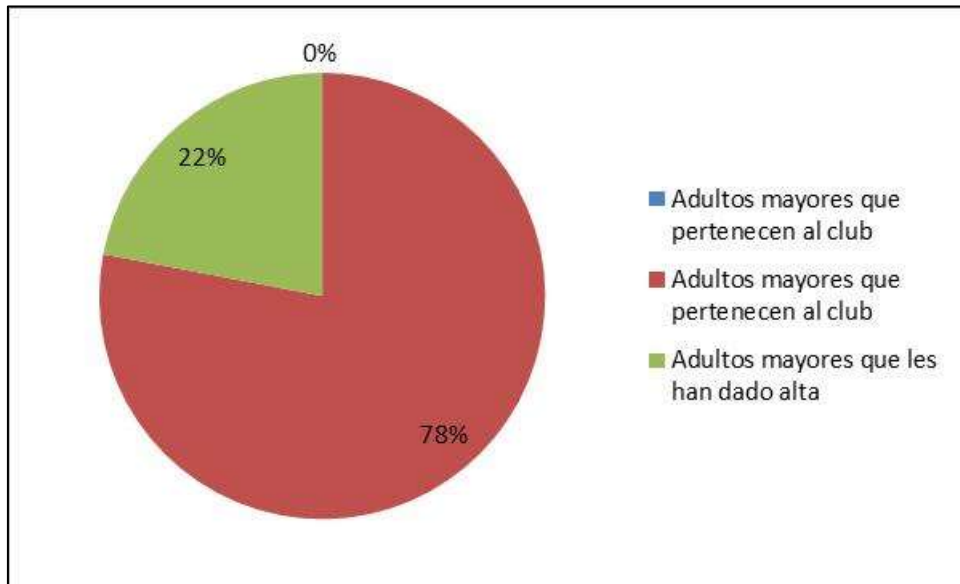
**Tabla 16: Distribución de frecuencias de adultos mayores que conforman el Club con respecto al total de adultos mayores del CRSJD**

| Adultos mayores                                  | Número de adultos mayores | % de adultos mayores |
|--|---------------------------|----------------------|
| <b>Adultos mayores que No pertenecen al club</b> | 0                         | 0%                   |
| <b>Adultos mayores que pertenecen al club</b>    | 39                        | 22%                  |
| <b>Adultos mayores que les han dado alta</b>     | 11                        | 78%                  |
| <b>Total de adultos mayores</b>                  | <b>50</b>                 | <b>100%</b>          |

Fuente: Registros de inscripción en el Club

Autor: Viviana Villena

**Gráfico 11: Porcentaje de adultos mayores que conforman el Club con respecto al total de adultos mayores del CRSJD**



Fuente: Registros de inscripción en el Club  
Autor: Viviana Villena

### 3.5. Análisis del cumplimiento del fin

Gracias a la obtención de los resultados se ha contribuido al cumplimiento del fin del proyecto ya que una vez capacitado el personal dentro de su ámbito correspondiente se contribuye a disminuir la morbilidad de los adultos mayores del Centro de Reposo.

#### **4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **CONCLUSIONES**

### **Objetivo 1**

Las capacitaciones realizadas para el personal asistencial sobre “Atención al Adulto mayor” han permitido mejorar su desempeño en el cuidado de los pacientes geriátricos del Centro de Reposo.

### **Objetivo 2**

Los beneficiarios de la implementación del Programa del Adulto Mayor dentro del Centro de Reposo sin lugar a duda son por un lado los adultos mayores jubilados pertenecientes a los seguros IESS, ISSFA e ISSPOL que son usuarios que actualmente mantienen convenios con la institución, son ellos quienes reciben una atención de mejor calidad.

Se benefició el Centro de Reposo, quien al contar con el programa implementado, pudo brindar un servicio de calidad lo cual permitió destacarse de instituciones del mismo giro del negocio y aumentar la demanda existente de sus servicios.

### **Objetivo 3**

El presente proyecto brinda una alternativa acorde a las exigencias actuales para satisfacer adecuadamente las demandas de este grupo poblacional.

## **RECOMENDACIONES**

- 1. Replicar este modelo de implementación en otros centros de reposo e instituciones de atención de Adultos Mayores a nivel local**
- 2. Socializar con el MSP, IESS y otros prestadores los resultados de este estudio**
- 3. Difundir estas estrategias de gestión e implementación de programas de salud a través de publicaciones científicas nacionales e internacionales**

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA:

1. Abellán Van Kang, G., Abizanda Soler, P., Alasteguey, C., & Albo Poquí, A. (2010). *Tratado de geriatría para residentes*. España Madrid: Sociedad Española de Medicina Geriátrica
2. Albala C, Bunout D y Carrasco F. (2009). *Evaluación del Estado Nutricional en el Anciano*. Publicado por el Ministerio de Salud de Chile.
3. Alvarez, P, Pazmiño, L. Villalobos, A. Villacis, J. (2010). *Normas y Protocolos de Atención Integral de Salud de las y los Adultos Mayores*. Quito
4. Alvarez, P. (2008) *Programa Nacional de Atención Integral de Salud del Adulto Mayor*: OPS/OMS
5. Baztán JJ, Suárez F, García FJ. (2004). *Informe sobre la necesidad de unidades geriátricas de agudos y unidades geriátricas de recuperación funcional como parte de los recursos hospitalarios especializados para personas mayores*. Madrid: Sociedad Española de Medicina Geriátrica.
6. Benítez M. (2009). *Despistaje de los síndromes geriátricos y valoración geriátrica global*. Recuperado de:  
[2011.elmedicointeractivo.com/formacion\\_acre2004/tema15/ann1.php](http://2011.elmedicointeractivo.com/formacion_acre2004/tema15/ann1.php)
7. Castellón A. (2010). *Valoración Geriátrica (II)*. Madrid: Sociedad Española de Medicina Geriátrica.
8. Cervantes, L., Ávila A.(2000) *Manual de alimentación para el adulto mayor*. INCMNSZ. DIF. México
9. Chodosh J, McCann RM, Frankel RM, et al.(2009). *Geriatric Assessment and the Twenty Minute Visit*. New York: Division of Geriatrics, University of Rochester, School of Medicine and Dentistry.
10. Comunitaria, S. E. (2000). *Guía de promoción de salud para agentes de salud comunitarios*. Madrid: Sociedad Española de Medicina Geriátrica.
11. D'Hyver C, Gutierrez L. (2012). *Geriatría México*: Editorial El Manual Moderno.
12. Faisant C, Lauque S, Guigoz Y, et al.(2009) *Nutrition assessment and MNA (mini nutritional assessment)*. New York: Facts & Res Gerontol.
13. García Fernández JL. (1994). *Historia clínica en el anciano*. Barcelona: Masson.
14. González M, Alarcón J. (2011). *Valoración geriátrica integral*. Madrid: Sociedad Española de Geriatría y Gerontología Ed. Glosa, Barcelona.
15. Guigoz Y, Vellas B, Garry PJ.(2012). *Mini-Nutritional Assessment: A practical*

- assesment tool for grading the nutritional state of elderly patients*, New York: Facts and Research in Gerontology, Supplement.
16. Grupo de Trabajo de Atención al Mayor. *Atención a las personas mayores desde la Atención Primaria*. Madrid: Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Barcelona
  17. Kane R, Ouslander J, Abrass I.(2000). *Geriatría Clínica*. 3.<sup>a</sup> ed.New Yor: McGraw-Hill;
  18. Krusen, (1998). *Medicina Física y Rehabilitación*. 39 Edición. Buenos Aires. Ed. Medicina Panamericana.
  19. Larrión JL. (1999) *Valoración geriátrica integral. Evaluación de la capacidad funcional del anciano*. ANALES. Sis San Navarra. Vol 22, Suplemento.
  20. Lipshitz DA, (2009). *Nutrition, aging, and age-dependent diseases*.Michigan: ClinGer Med.
  21. López Jorge, Cano Carlos, Gómez José. (2008). *Fundamentos de Medicina. Geriatría*. Medellín Colombia: Corporación para investigaciones biológicas.
  22. López Móngil R, Ortega Sandoval J.M, Martínez Pastor B.(2014). *Nuevas aplicaciones de la valoración funcional en residencias de ancianos*. Recuperado de: Revista electrónica de Geriatría y Gerontología. <http://www.geriatrianet.com>. Tomado el 3 de julio del 2014.
  23. Unidad de Envejecimiento y Salud. (2010) *Guía Clínica para atención de las personas adultas mayores*. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud y envejecimiento activo Unidad de Envejecimiento y Salud. Cuarta edición.
  24. David, K., Ruelas, E., Mancilla, J., & Reyes, A. (2012). *Envejecimiento y salud: una propuesta para un plan de acción* (Primera Edición ed.). México: Cuauhtémoc.
  25. LARRAIN, P. P. (2008)*Adulto Mayor*.Boletín de la Escuela de Medicina. Recuperado de <http://medicina.uc.cl>
  26. MSP, (2007).*Plan de Acción Nacional para la Atención del Adulto Mayor*. Quito-Ecuador: Bienio
  27. Murillo, A. A. (Junio de 2011). Proyecto de Atención Integral de Rahabilitación física para Adultos Mayores. Portoviejo, Manabí, Ecuador.
  28. Rehabilitación. (1994). Revista de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. Volumen 28. Fascículo 3. pp. 170-173 y 179.
  29. Salud, O. P. (2010). *Rehabilitación en el adulto mayor*. En Módulos de Valoración


Clínica OPS.

30. Salud, O. P. (2010). *Evaluación del estado mental y emocional del adulto mayor* . En O. P. Salud, Módulos de (págs. 51-52). OPS.
31. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. Geriatria XXI. (2000). *Análisis de las necesidades y recursos en la atención de personas mayores en España*. Madrid: Editores Médicos.
32. Timiras PS. (1997). *Bases fisiológicas del envejecimiento ygeriatria*. 1.a ed. Barcelona: Masson.



## ANEXOS

### ANEXO 1.- CONVOCATORIA DE SOCIALIZACION PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR



CENTRO DE REPOSO  
**San Juan de Dios**  
QUITO ECUADOR

Centro de Reposo San Juan de Dios  
Valle de los Chillos | Apartado Postal 17-03-345 | Quito | Ecuador  
Teléfono: +593 22611197 | Fax: +593 22612496  
cra@sanjosedios.org | www.crajd.org

### CONVOCATORIA

DE: DIRECCION MÉDICA

PARA: - MÉDICOS  
- ENFERMERAS  
- PSICÓLOGOS  
- PSICOREHABILITADORES  
- FISIOTERAPISTAS  
- TERAPISTA OCUPACIONAL  
- TERAPISTA RESPIRATORIO  
- TERAPISTA ESPIRITUAL  
- NUTRICIONISTA

FECHA: 6 de enero de 2014.  
ASUNTO: SOCIALIZACION PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR

Estimado personal que conforma el equipo multidisciplinario, me permito invitarles a la reunión para socializar la implementación del programa del adulto mayor a realizarse el día 7 de enero de 2014 en el salón auditorio del CENTRO DE REPOSO A LAS 10:00

Por su puntual asistencia les anticipo mi agradecimiento.

Dra. Viviana Villena  
DIRECTORA MÉDICA

## ANEXO 2.- REGISTRO DE ASISTENCIA A SOCIALIZACION “IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR”



CENTRO DE REPOSO  
**San Juan de Dios**  
QUITO | ECUADOR


Centro de Reposo San Juan de Dios  
Valle de los Chillos | Apartado Postal 17-03-345 | Quito | Ecuador  
Teléfono: +593 22861197 | Fax: +593 22862499  
csjd@csjd.org | www.csjd.org

### REGISTRO DE ASISTENCIA A SOCIALIZACION “IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR”


FECHA: .....

| <u>NOMBRES</u>           | <u>CARGO</u>                          | <u>ASISTENCIA</u> |
|--------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| DRA. LIUBA LEON          | INTERNISTA                            |                   |
| DR. RAIDEL PERON         | INTERNISTA                            |                   |
| DR. FAUSTO GUERRERO      | GERONTOLOGO                           |                   |
| DRA. MARIA AGUSTA TERAN  | MED. RESIDENTE                        |                   |
| DRA. GRISEL MEDINA       | MED. RESIDENTE                        |                   |
| DR. DIEGO GRANIZO        | MED. RESIDENTE                        |                   |
| DR. YOANKI RODRIGUEZ     | MED. RESIDENTE                        |                   |
| DR. HUGO LARA            | FISIATRA                              |                   |
| DRA. VERONICA MONTERO    | PSIQUIATRA                            |                   |
| DR. FERNANDO ALMEIDA     | PSIQUIATRA                            |                   |
| DRA. MARIA ORTUÑO        | PSICOLOGA CLINICA                     |                   |
| DR. CARLOS SANTAMARIA    | PSICOLOGO CLINICO                     |                   |
| LCDA. FAVIOLA PROAÑO     | COORDINADORA DE ENFERMERIA            |                   |
| LCDA. NORAMA BENAVIDES   | ENFERMERA                             |                   |
| LCDA. MARIA LLUMIQUINGA  | ENFERMERA                             |                   |
| LCDA. LAURA SALGADO      | COORDINADORA DE TERAPIAS Y RECREACION |                   |
| LCDA. ESTRELLA RIVAS     | FISIOTERAPISTA                        |                   |
| LCDO. ALEJANDRO VALENCIA | TERAPIA RESPIRATORIA                  |                   |
| LCDO. LEONEL SANCHEZ     | TERAPIA OCUPACIONAL                   |                   |
| LCDA. NATALIA LOPEZ      | PSICOREHABILITADORA                   |                   |
| LCDA. DIANA ESTRADA      | PSICOREHABILITADORA                   |                   |
| LCDA. FAVIOLA SILVA      | TRABAJADORA SOCIAL                    |                   |
| LCDA. VERONICA SALAZAR   | NUTRICIONISTA                         |                   |
| DRA. VIVIANA VILLENA     | DIRECTORA MEDICA                      |                   |
| ING. MONICA BETANCOURT   | DIRECTORA ADMINISTRATIVA              |                   |
| LCDO. PABLO PAZOS        | DIRECTOR DE PASTORAL DE LA SALUD      |                   |

## ANEXO 3.- PROGRAMACIÓN DE LOS TALLERES DE REVISIÓN DE LAS GUÍAS CLÍNICAS GERONTO GERIÁTRICAS

|   | <b>CENTRO DE REPOSO</b><br><b>San Juan de Dios</b><br>QUITO   ECUADOR |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
|--|---|------|-------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|--|
| <b>INFORMATIVO</b>   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| <b>DE: DIRECCION MÉDICA</b>  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| <b>PARA:</b>   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - MEDICOS  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - ENFERMERAS   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - PSICOLOGOS   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - PSICOREHABILITADORES   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - FISIOTERAPISTAS  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - TERAPISTA OCUPACIONAL  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - TERAPISTA RESPIRATORIO   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - TERAPISTA ESPIRITUAL   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| - NUTRICIONISTA  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| <b>FECHA:</b> 14 de enero de 2014.   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| <b>ASUNTO:</b> PROGRAMACIÓN DE LOS TALLERES DE REVISIÓN DE LAS GUÍAS CLÍNICAS GERONTO GERIÁTRICAS  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| Estimado personal que conforma el equipo multidisciplinario, me permito informarles la programación de los talleres de revisión de las guías clínicas geronto geriátricas con las respectivas fechas, mismas que se desarrollarán en el auditorio institucional a las 11:00.   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| Por su puntual asistencia les anticipo mi agradecimiento.  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th>FECHA</th><th>TEMA</th></tr></thead><tbody><tr><td>15 - ENERO - 2014</td><td></td></tr><tr><td>22 - ENERO - 2014</td><td></td></tr><tr><td>29 - ENERO - 2014</td><td></td></tr><tr><td>05 - FEBRERO - 2014</td><td></td></tr><tr><td>12 - FEBRERO - 2014</td><td></td></tr></tbody></table> | FECHA   | TEMA | 15 - ENERO - 2014 |  | 22 - ENERO - 2014 |  | 29 - ENERO - 2014 |  | 05 - FEBRERO - 2014 |  | 12 - FEBRERO - 2014 |  |  |
| FECHA  | TEMA  |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| 15 - ENERO - 2014  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| 22 - ENERO - 2014  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| 29 - ENERO - 2014  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| 05 - FEBRERO - 2014  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| 12 - FEBRERO - 2014  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| Dr. Viviana Villena  |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |
| DIRECTORA MÉDICA   |   |      |                   |  |                   |  |                   |  |                     |  |                     |  |  |

**ANEXO 4.- REGISTRO DE ASISTENCIA A TALLERES DE REVISIÓN DE LAS GUÍAS CLÍNICAS GERONTO GERIÁTRICAS**



**CENTRO DE REPOSO**  
**San Juan de Dios**  
QUITO | ECUADOR

Centro de Reposo San Juan de Dios  
Valle de los Chillos | Apartado Postal 17-03-345 | Quito | Ecuador  
Teléfono: +593 22861197 | Fax: +593 22862499  
csjd@csjd.org | www.csjd.org


**REGISTRO DE ASISTENCIA A TALLERES DE REVISIÓN DE LAS GUÍAS CLÍNICAS GERONTO GERIÁTRICAS**

TALLER N° ..... → FECHA .....

TEMA: .....

| <u>NOMBRES</u>           | <u>CARGO</u>                          | <u>ASISTENCIA</u>        |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| DRA. LIUBA LEON          | INTERNISTA                            | <input type="checkbox"/> |
| DR. RAIDEL PERON         | INTERNISTA                            | <input type="checkbox"/> |
| DR. FAUSTO GUERRERO      | GERONTOLOGO                           | <input type="checkbox"/> |
| DRA. MARIA AGUSTA TERAN  | MED. RESIDENTE                        | <input type="checkbox"/> |
| DRA. GRISEL MEDINA       | MED. RESIDENTE                        | <input type="checkbox"/> |
| DR. DIEGO GRANIZO        | MED. RESIDENTE                        | <input type="checkbox"/> |
| DR. YOANKI RODRIGUEZ     | MED. RESIDENTE                        | <input type="checkbox"/> |
| DR. HUGO LARA            | FISIATRA                              | <input type="checkbox"/> |
| DRA. VERONICA MONTERO    | PSIQUIATRA                            | <input type="checkbox"/> |
| DR. FERNANDO ALMEIDA     | PSIQUIATRA                            | <input type="checkbox"/> |
| DRA. MARIA ORIUNO        | PSICOLOGA CLINICA                     | <input type="checkbox"/> |
| DR. CARLOS SANTAMARIA    | PSICOLOGO CLINICO                     | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. FAVIOLA PROANO     | COORDINADORA DE ENFERMERIA            | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. NORAMA BENAVIDES   | ENFERMERA                             | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. MARIA LLUMIQUINGA  | ENFERMERA                             | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. LAURA SALGADO      | COORDINADORA DE TERAPIAS Y RECREACION | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. ESTRELLA RIVAS     | FISIOTERAPISTA                        | <input type="checkbox"/> |
| LCDO. ALEJANDRO VALENCIA | TERAPIA RESPIRATORIA                  | <input type="checkbox"/> |
| LCDO. LEONEL SANCHEZ     | TERAPIA OCUPACIONAL                   | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. NATALIA LOPEZ      | PSICOREHABILITADORA                   | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. DIANA ESTRADA      | PSICOREHABILITADORA                   | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. FAVIOLA SILVA      | TRABAJADORA SOCIAL                    | <input type="checkbox"/> |
| LCDA. VERONICA SALAZAR   | NUTRICIONISTA                         | <input type="checkbox"/> |
| DRA. VIVIANA VILLENA     | DIRECTORA MEDICA                      | <input type="checkbox"/> |
| ING. MONICA BETANCOURT   | DIRECTORA ADMINISTRATIVA              | <input type="checkbox"/> |
| LCDO. PABLO PAZOS        | DIRECTOR DE PASTORAL DE LA SALUD      | <input type="checkbox"/> |

**ANEXO 5.- LISTADO DE ASISTENTES A LA SOCIALIZACIÓN SOBRE LA GENERACIÓN DEL CLUB DEL ADULTO MAYOR**



**CENTRO DE REPOSO**  
**San Juan de Dios**  
QUITO | ECUADOR

Centro de Reposo San Juan de Dios  
Valle de los Chillos | Apartado Postal 17-03-345 | Quito | Ecuador  
Teléfono: +593 22861197 | Fax: +593 22862499  
csjd@csjd.org | www.csjd.org

**ASISITENTES A SOCIALIZACION SOBRE LA GENERACION DEL CLUB DE ADULTOS MAYORES.**

Fecha.....

| Número | Paciente                            | Asistencia |
|--------|-------------------------------------|------------|
| 1      | ALARCON ROSERO ANA                  | si         |
| 2      | ALCOCER PROCEL JOSE OSWALDO         | No         |
| 3      | ALMACHI PARRA MANUEL ELIAS          | si         |
| 4      | ARELLANO VELASCO JOSE ERNESTO       | si         |
| 5      | ARIAS ALAN CASTRO AIDA HERMINIA     | No         |
| 6      | AULESTIA GAIBOR EDWIN ANTONIO       | si         |
| 7      | BARRETO DURAN ORISTELA              | si         |
| 8      | BAUTISTA ESCOBAR SEGUNDO OLMEDO     | si         |
| 9      | CADENA PADILLA CESAR ALBERTO        | si         |
| 10     | CAICEDO OCHOA ROSA                  | si         |
| 11     | CAICEDO REBECA                      | No         |
| 12     | CALAHORRANO CONRADO CESAR AUGUSTO   | No         |
| 13     | CARLETTI BONIATTI ANTONIO           | si         |
| 14     | CASTRO LUNA JOSE                    | si         |
| 15     | CHICAIZA QUINAPALLO LUIS ENRIQUE    | No         |
| 16     | CHIRIBOGA MALDONADO FAUSTO RAMIRO   | si         |
| 17     | COCANGUILLA PEDRO                   | si         |
| 18     | ERAZO DIEGO MARIA PIEDAD            | si         |
| 19     | ESPINOZA ZABALA MANUEL              | si         |
| 20     | GUALLICHICO SINAILIN ANGEL MARIA    | No         |
| 21     | INIGUEZ LEON HECTOR BELIZARIO       | si         |
| 22     | INIGUEZ LEONISA IAS ANTONINO        | si         |
| 23     | JARAMILLO SIERRA VICTOR HUGO        | si         |
| 24     | JIMENEZ CUEVA ELVIA MERCEDES        | si         |
| 25     | JIMENEZ ZOILA AGRIPINA              | si         |
| 26     | MALDONADO ACHIG SEGUNDO MANUEL      | si         |
| 27     | MIRANDA SANCHEZ DORIA VICENTINA     | si         |
| 28     | MONCAYO OSWALDO                     | si         |
| 29     | MOROCHO MEJIA JESUS MARIA           | si         |
| 30     | OCAMPO DELGADO JULIA BENIGNA        | si         |
| 31     | ORTEGA GONZALEZ SEGUNDO EFRAIN      | si         |
| 32     | PADILLA VILLAVICENCIO GLORIA JUDITH | si         |
| 33     | PICO VARGAS NELSON RAMIRO           | si         |



|    |                                     |    |
|----|-------------------------------------|----|
| 34 | QUISHPE ANASI JOSE JULIO            | si |
| 35 | ROLDAN SILVA ANGEL ERNESTO          | si |
| 36 | ROMERO MA. FABIOLA DEL CARMEN       | si |
| 37 | RUIZ BETANCOUR BETA CECILIA         | si |
| 38 | SALAZAR FREIRE LUIS HUMBERTO        | si |
| 39 | SAN MARTIN PAZ LIVIO                | si |
| 40 | SANDOVAL FREIRE CARMEN CECILIA      | si |
| 41 | SERRANO VILLAVICENCIO MARIA PIEDAD  | si |
| 42 | SUING URENA JESUS                   | si |
| 43 | TAPIA GUAMAN CESAR                  | si |
| 44 | VALAREZO LUIS ENRIQUE               | si |
| 45 | VARGAS BALDEON MARGARITA DEL CARMEN | si |
| 46 | VEGA MIRANDA ALFONSO GALORENE       | si |
| 47 | VELASCO VIZUETE GLORIA CONCEPCION   | si |
| 48 | VILLACIS BURGOS CARMEN              | si |
| 49 | VILLACIS TERAN RUBEN DARIO          | si |
| 50 | VIZUETE JOSE ANTONIO                | si |

Persona que dirige la reunión:.....

Cargo.....

Observaciones:.....

**ANEXO 6.- LISTADO DE ADULTOS MAYORES QUE CONFORMAN EL CLUB DE ADULTOS MAYORES**



CENTRO DE REPOSO  
**San Juan de Dios**  
QUITO | ECUADOR

Centro de Reposo San Juan de Dios  
Valle de los Chillos | Apartado Postal 17-03-345 | Quito | Ecuador  
Teléfono: +593 22861197 | Fax: +593 22862499  
cnjd@cnjd.org | www.cnjd.org

**ADULTOS MAYORES QUE CONFORMAN EL CLUB DE ADULTOS MAYORES.**

FECHA.....



| <b>Número</b> | <b>Paciente</b>                   | <b>Estado actual dentro del proyecto</b> |
|---------------|-----------------------------------|--|
| 1             | ALARCON ROSERO ANA                | ACTIVO                                   |
| 2             | ALCOCER PROCEL JOSE OSWALDO       | ALTA                                     |
| 3             | ALMACHI PARRA MANUEL ELIAS        | ACTIVO                                   |
| 4             | ARELLANO VELASCO JOSE ERNESTO     | ACTIVO                                   |
| 5             | ARIAS ALANCASTRO AIDA HERMINIA    | ACTIVO                                   |
| 6             | AULESTIA GAIBOR EDWIN ANTONIO     | ACTIVO                                   |
| 7             | BARRETO DURAN ORISTELA            | ACTIVO                                   |
| 8             | BAUTISTA ESCOBAR SEGUNDO OLMEDO   | FALLECIDO                                |
| 9             | CADENA PADILLA CESAR ALBERTO      | ACTIVO                                   |
| 10            | CAICEDO OCHOA ROSA                | FALLECIDO                                |
| 11            | CAICEDO REBECA                    | ACTIVO                                   |
| 12            | CALAHORRANO CONRADO CESAR AUGUSTO | ACTIVO                                   |
| 13            | CARLETTI BONIATTI ANTONIO         | ACTIVO                                   |
| 14            | CASTRO LUNA JOSE                  | ACTIVO                                   |
| 15            | CHICAIZA QUINAPALLO LUIS ENRIQUE  | ACTIVO                                   |
| 16            | CHIRIBOGA MALDONADO FAUSTO RAMIRO | ACTIVO                                   |
| 17            | COCANGUILLA PEDRO                 | ACTIVO                                   |
| 18            | ERAZO DIEGO MARIA PIEDAD          | ALTA                                     |
| 19            | ESPINOZA ZABALA MANUEL            | ACTIVO                                   |
| 20            | GUALICHICO SINAILIN ANGEL MARIA   | FALLECIDO                                |
| 21            | INIGUEZ LEON HECTOR BELIZARIO     | ACTIVO                                   |



|    |                                     |           |
|----|-------------------------------------|-----------|
| 22 | INIGUEZ LEONTSAIAS ANTONINO         | ACTIVO    |
| 23 | JARAMILLO SIERRA VICTOR HUGO        | ACTIVO    |
| 24 | JIMENEZ CUEVA ELVIA MERCEDES        | FALLECIDO |
| 25 | JIMENEZ ZOILA AGRIPINA              | ALTA      |
| 26 | MALDONADO ACHIG SEGUNDO MANUEL      | FALLECIDO |
| 27 | MIRANDA SANCHEZ DORIA VICENTINA     | ALTA      |
| 28 | MONCAYO OSWALDO                     | ACTIVO    |
| 29 | MOROCHO MEJIA JESUS MARIA           | ACTIVO    |
| 30 | OCAMPO DELGADO JULIA BENIGNA        | ACTIVO    |
| 31 | ORTEGA GONZALEZ SEGUNDO EFRAIN      | ACTIVO    |
| 32 | PADILLA VILLAVICENCIO GLORIA JUDITH | ACTIVO    |
| 33 | PICO VARGAS NELSON RAMIRO           | ALTA      |
| 34 | QUISHPE ANASI JOSE JULIO            | ACTIVO    |
| 35 | ROLDAN SILVA ANGEL ERNESTO          | ACTIVO    |
| 36 | ROMERO MA. FABIOLA DEL CARMEN       | ACTIVO    |
| 37 | RUIZ BETANCOUR BETA CECILIA         | ACTIVO    |
| 38 | SALAZAR FREIRE LUIS HUMBERTO        | ACTIVO    |
| 39 | SAN MARTIN PAZ LIVIO                | ALTA      |
| 40 | SANDOVAL FREIRE CARMEN CECILIA      | ACTIVO    |
| 41 | SERRANO VILLAVICENCIO MARIAPIEDAD   | ACTIVO    |
| 42 | SUING URENA JESUS                   | ACTIVO    |
| 43 | TAPIA GUAMAN CESAR                  | ACTIVO    |
| 44 | VALAREZO LUIS ENRIQUE               | ACTIVO    |
| 45 | VARGAS BALDEON MARGARITA DEL CARMEN | ACTIVO    |
| 46 | VEGA MIRANDA ALFONSO GALO RENE      | ACTIVO    |
| 47 | VELASCO VIZUETE GLORIA CONCEPCION   | ACTIVO    |





|    |                            |               |
|----|----------------------------|---------------|
| 48 | VILLACIS BURGOS CARMEN     | <b>ACTIVO</b> |
| 49 | VILLACIS TERAN RUBEN DARIO | <b>ACTIVO</b> |
| 50 | VIZUETE JOSE ANTONIO       | <b>ACTIVO</b> |

Responsable de Club.....

Cargo.....

Observaciones.....

## ANEXO 7.- FOTOS DE RECONOCIMIENTO DEL ÁREA

### ANEXO 7.1.- Discurso de apertura para antes de la visita.



### ANEXO 7.2.- Autoridades en el ingreso a la nueva área



**ANEXO 7.3.- Pacientes en la nueva área**



**ANEXO 8.- LISTADO DE EQUIPOS SOLICITADOS PARA EQUIPAR LAS AREAS DE ATENCION AL ADULTO MAYOR**

| PSICOREHABILITACION |  |          |
|---------------------|--|----------|
| N.                  | ARTICULO   | CANTIDAD |
| 5                   | ROMPECABEZAS DE FOAMI PROVINCIA DE PICHINCHA   | 3        |
| 6                   | ROMPEZABEZAS DE FOAMI AMÉRICA DEL SUR  | 3        |
| 7                   | ROMPECABEZAS VAMOS A CONTAR  | 1        |
| 8                   | MUÑECO FUTBOLISTA TRAPO  | 1        |
| 9                   | MUÑECA MEDIANA DE PLUMON   | 1        |
| 10                  | RELOJ MELISSA Y DOUG   | 2        |
| 11                  | JUEGO UNO-GRANJA PREESCOLAR  | 2        |
| 12                  | JUGUEMOS A LOS DÍAS DE LA SEMANA   | 1        |
| 13                  | JUGUEMOS A CUIDARNOS   | 1        |
| 14                  | JUEGO WORDS WITH FRIENDS   | 1        |
| 15                  | MARACAS MAYS   | 3        |
| 16                  | MULLOS   | 3        |
| 17                  | PANDERETA MAYS   | 3        |
| 18                  | TABLERO DE TEXTURAS  | 4        |
| 19                  | TAMBOR MEDIANO   | 3        |
| 20                  | AUDÍFONO SONY SEMIPROFESIONAL  | 2        |
| 21                  | PELOTA PLAYERA   | 1        |
| 22                  | CAJA MEMORIA MAPAS MENTALES  | 1        |
| 23                  | PATRÓN DE SECUENCIA  | 2        |
| 24                  | KIT GRAFOMOTOR   | 1        |
| 25                  | FUNDA DE TEXTURA   | 2        |
| 26                  | PLANTADO FINCA   | 1        |
| 27                  | KIT DESARROLLO DEL PENSAMIENTO   | 2        |
| 28                  | CUBO AVD   | 2        |
| 29                  | ENCAJES  |          |
| 30                  | PRENDAS DE VESTIR  | 1        |
| 31                  | CARA PERFIL  | 1        |
| 32                  | MEDIOS DE TRANSPORTE   | 1        |
| 33                  | GEOMÉTRICO   | 1        |
| 34                  | HERRAMIENTAS ELECTRICISTA  | 1        |
| 35                  | BITS INTELIGENCIA ALIMENTOS A3   | 1        |
| 36                  | BITS INTELIGENCIA VOCALES-MEDIOS DE TRANSPORTE A3  | 1        |
| 37                  | BITS DE INTELIGENCIA PARTES DEL CUERPO, PRENDAS DE VESTIR, FAMILIA, COLORES A3           | 1        |
| 38                  | BITS INTELIGENCIA EL ALFABETO A3   | 1        |
| 39                  | BITS INTELIGENCIA NOCIONES BÁSICAS A4  | 1        |
| 40                  | BITS DE INTELIGENCIA 5 EN 1: MESES DEL AÑO, DIAS DE LA SEMANA, NÚMEROS, CLIMAS, RIMAS A4 | 1        |
| 41                  | BITS SECUENCIAS LÓGICAS 1  | 1        |
| 42                  | BITS SECUENCIAS LÓGICAS 2  | 1        |
| 43                  | BITS SECUENCIAS LÓGICAS 3  | 1        |
| 44                  | BITS SECUENCIAS LÓGICAS VALORES  | 1        |
| 45                  | PLANTADO DE FIGURAS GEOMETRICAS  | 1        |
| 46                  | CAJA ENCAJE NÚMEROS  | 1        |
| 47                  | CAJA ENCAJE ALFABETO   | 1        |

|    |  |    |
|----|--|----|
| 48 | ABECEDARIO ATRIL   | 1  |
| 49 | REGLETA CUISINARE  | 1  |
| 50 | BLOQUES LÓGICOS  | 1  |
| 51 | FIGURAS FAMILIA  | 1  |
| 52 | TANGRAM 32 PIEZAS  | 1  |
| 53 | CUBOS DE ESTIMULACION  | 1  |
| 54 | ÁBACO VERTICAL   | 1  |
| 55 | CAJA PLANTILLA PASADOR   | 1  |
| 56 | ROMPECABEZAS DEL CUERPO HUMANO   | 1  |
| 57 | CD, DISCRIMINACIÓN AUDITIVA  | 1  |
| 58 | CAJA IMPRENTA  | 1  |
| 59 | CESTO RECTO COSMO M  | 4  |
| 60 | CAJA PANDORA   | 3  |
| 61 | CONDIMENTERO   | 3  |
| 62 | VASO ALTO  | 2  |
| 63 | JARRO TINTO  | 2  |
| 64 | UTILITARIO CUADRADO  | 4  |
| 65 | BATEA TRÉBOL   | 6  |
| 66 | TAZA CON PLATO   | 2  |
| 67 | MODULAR 4 PUERTAS  | 1  |
| 68 | MESA DE 1, 20X 1M  | 3  |
| 69 | SILLAS TAPIZADAS   | 12 |
| 70 | MESAS ADAPTADAS  | 2  |
| 71 | MESA PARA COMPUTADORA  | 1  |
| 72 | CORTINA CEBRA ENROLLABLE TRIPLE SERVICIO PASO DE LUZ Y TOTALMENTE OSCURO | 1  |
| 73 | VIDRIO DE 3MM CON MEDIDAS DE 1, 70X50 CON MARCO DE ALUMINIO              | 1  |
| 74 | MOSAICO  | 1  |
| 75 | TAMBORIN   | 2  |
| 76 | JUGUEMOS A CONOCER LOS DIAS DE LA SEMANA                                 | 1  |
| 77 | PIZARRONES MITAD CORCHO MITAD ACRILICO                                   | 2  |
| 78 | COMPUTADORA ALL IN ONE   | 1  |
| 79 | IMPRESORA EPSON L355   | 1  |
| 80 | EQUIPO DE PROYECCIÓN DE VIDEO  | 1  |
| 81 | UPS FORZA 100VA  | 1  |

| TERAPIA FÍSICA |   |          |
|----------------|---|----------|
| N.             | ARTICULO  | CANTIDAD |
| 1              | EQUIPO COMBINADO DE ELECTROESTIMULACION Y ULTRASONIDO | 1        |
| 2              | EQUIPO DE COMPRESAS FRIAS                             | 1        |
| 3              | MAGNETOTERAPIA  | 2        |
| 4              | ESPEJO CON BASE DE MADERA                             | 1        |
| 6              | BANDAS ELASTICAS Y TUBING                             | 6        |
| 7              | DISCO VESTIBULAR                                      | 2        |
| 8              | EQUIPO DE PRESOTERAPIA                                | 1        |
| 9              | SET DE BALANCINES                                     | 1        |
| 10             | TAPE KINESIOLOGICO                                    | 9        |
| 11             | BOSU  | 2        |

|    |   |    |
|----|---|----|
| 12 | EQUILIBRIOS SET   | 1  |
| 13 | GRADILLA 1 PELDANIO   | 4  |
| 14 | PARALELA  | 1  |
| 15 | GIMNASIO EXAGONAL   | 1  |
| 16 | ESCALERA SUECA  | 1  |
| 17 | CAMA EQUILIBRIO   | 1  |
| 18 | COLCHONETA NUEVA, ARREGLOS DE COLCHONETA ANTIGUA, GRADA Y RAMPA | 1  |
| 19 | GALON DE GEL PARA ULTRASONIDO                                   | 6  |
| 20 | ELECTRODO AUTOADHESIVO RECTANGULAR                              | 3  |
| 21 | ELECTRODO AUTOADHESIVO CUADRADO                                 | 3  |
| 22 | SOLENOIDE PARA CUERPO COMPLETO                                  | 2  |
| 23 | SOLENOIDE PARA MIEMBRO INFERIORES                               | 2  |
| 24 | EQUIPO PORTATIL DE OSCILACION PROFUNDA                          | 1  |
| 25 | SILLAS CON APOYAMANOS   | 32 |
| 26 | COMPRESAS DE CALOR  | 3  |
| 27 | COMPRESAS DE CALOR  | 3  |
| 28 | COMPRESAS DE CALOR  | 3  |
| 29 | TANQUE DE COMPRESAS QUIMINCAS                                   | 1  |
| 30 | EQUIPO DE CRIOTERAPIA OPTI                                      | 1  |
| 31 | COMPRESAS DE CALOR  | 3  |
| 32 | APLICADOR DE RODILLA  | 1  |
| 33 | APLICADOR PARA HOMBRO   | 1  |
| 34 | APLICADOR PARA TOBILLO  | 1  |
| 35 | RODILLO 10 X 61   | 1  |
| 36 | RODILLO 13 X 30   | 1  |
| 37 | RODILLO 20 X 46   | 1  |
| 38 | RODILLO 20 X 61   | 1  |
| 39 | RODILLO 25 X 91   | 1  |
| 40 | RODILLO 15 X 50   | 1  |
| 41 | RODILLO 20 X 70   | 1  |
| 42 | RODILLO 30 X 100  | 1  |
| 43 | RODILLO 20 X 61   | 1  |
| 44 | RODILLO 91 X 25   | 1  |
| 45 | BALON TERAPEUTICO 30CM  | 2  |
| 46 | BALON TERAPEUTICO 45CM  | 2  |
| 47 | BALON TERAPEUTICO 55CM  | 2  |
| 48 | BALON TERAPEUTICO 65CM  | 2  |
| 49 | BALON TERAPEUTICO 75CM  | 2  |
| 50 | BALON TERAPEUTICO 85CM  | 2  |
| 51 | BALON TERAPEUTICO 95CM  | 2  |
| 52 | BALON TERAPEUTICO 105CM   | 2  |
| 53 | CUÑAS DE 25 X 25 X 15CM   | 2  |
| 54 | CUÑAS DE 50 X 120 X 80CM  | 2  |
| 55 | CUÑAS DE 25 X 51 X 56CM   | 2  |
| 56 | CUÑAS DE 30 X 61 X 71CM   | 2  |

|    |                               |    |
|----|-------------------------------|----|
| 57 | CUÑAS DE 15 X 51 X 56CM       | 2  |
| 58 | COCHE PARA EQUIPO MEDICO      | 2  |
| 59 | CASCO DE BOMBERO              | 6  |
| 60 | CASCO MILITAR                 | 6  |
| 61 | PELOTA ANTI STRES             | 36 |
| 62 | JUEGO DE BOLOS 7P             | 6  |
| 63 | JUEGO DE BEISBOL              | 6  |
| 64 | GUANTE DE BAI SBOL CON PELOTA | 6  |
| 65 | RAQUETAS DE PING PONG         | 6  |
| 66 | GENSA STANCO                  | 4  |
| 67 | AJEDREZ DE MADERA             | 4  |
| 68 | PLATO DE ENTRETENIMIENTO      | 12 |
| 69 | CONOS DE ENTRENAMIENTO        | 12 |
| 70 | CONO PARA TRANSITO            | 12 |
| 71 | CUERDA DE SALTAR NYLON        | 6  |
| 72 | NARIZ DE PAYASO               | 12 |
| 73 | PELOTA PLAYERA                | 6  |
| 74 | PELOTA BUBBA                  | 6  |
| 75 | BURBUJA SURTIDA               | 36 |
| 76 | PELOTA SALTARINA              | 36 |
| 77 | CANICAS 25pzs                 | 1  |
| 78 | BALON MIKASA                  | 6  |
| 79 | PELOTAS TENIS 3pz             | 6  |
| 80 | TROMPOS PLASTICOS             | 6  |
| 81 | PELOTA PING PONG              | 12 |
| 82 | INFLADOR DE GLOBOS            | 3  |
| 83 | DOMINO MADERA                 | 8  |
| 84 | PELOTA CAUCHO GRANDE          | 6  |
| 85 | ULA MEDIANA 83CM              | 12 |
| 86 | ULA MEDIANA 58CM              | 12 |
| 87 | PELOTA DE CAUCHO PEQUEÑA      | 6  |
| 88 | PLANO INCLINADO               | 1  |
| 89 | ULA MINI 50CM                 | 12 |

**TERAPIA OCUPACIONAL**

| <b>N.</b> | <b>ARTICULO</b>                         | <b>CANTIDAD</b> |
|-----------|---|-----------------|
| 1         | CAJAS DE CUBOS DE RAZONAMIENTO ASTRACTO | 5               |
| 2         | LABERINTO ARCO, BOLA Y ESP.             | 2               |
| 3         | ENCAJE ABECEDARIO                       | 2               |
| 4         | KILO TUERCA Y TORNILLO                  | 4               |
| 5         | FLEXILEGOS                              | 4               |
| 6         | KILO TUBILEGOS                          | 4               |
| 7         | KILOS DE LEGOS                          | 4               |
| 8         | DOMINO ALFABETO                         | 1               |
| 9         | DOMINO ANIMALES                         | 1               |
| 10        | DOMINO FRUTAS                           | 1               |
| 11        | DOMINO COLORES                          | 1               |
| 12        | DOMINO TEXTURA                          | 1               |
| 13        | BASTIDORES CON PINZA                    | 2               |
| 14        | TROMINO NUMEROS                         | 2               |
| 15        | PLANTADOS FIGURAS GEOMETRICAS           | 3               |
| 16        | LABERINTOS ESPIRALES                    | 2               |
| 17        | CAJA IMPRENTA                           | 1               |
| 18        | PASADORES DIFERENTES MODELOS            | 5               |
| 19        | REGLETA CUISENARE                       | 1               |
| 20        | PIJA LIGUERO                            | 3               |
| 21        | GEOPLANO                                | 3               |
| 22        | TANGRAM DE 32 PIEZAS                    | 3               |
| 23        | MOSAICOS DE MADERA                      | 3               |
| 24        | CAJA DE PERCEPCION VISUAL 24 PIEZAS     | 2               |
| 25        | CUBOS INTELIGENTES                      | 2               |
| 26        | JUEGOS CUBOS LOGICOS                    | 2               |
| 27        | TORRES GENGA                            | 3               |
| 28        | TANGRAM CLASICO MAS GUIAS               | 2               |
| 29        | TABLAS POR 100                          | 3               |
| 30        | SET DE PERCEPCION TACTIL                | 1               |
| 31        | TEST DE DESTREZAS                       | 1               |
| 32        | PLANTADOS DE CILINDROS                  | 3               |
| 33        | POLEAS PARA MANOS                       | 1               |
| 34        | DESARROLLADOR DE FUERZA                 | 1               |
| 35        | MESAS PLANO INCLINADOS                  | 2               |
| 36        | ESPEJO CON RUEDAS                       | 1               |
| 37        | ESCALERA DEDOS                          | 1               |
| 38        | MUELLE DIGIFLEX                         | 1               |
| 39        | SET DE PELOTAS DE MANO                  | 4               |



|    |   |    |
|----|---|----|
| 40 | SET DE MALLAS EJERCITADORAS                       | 1  |
| 41 | PESAS ADHESIVAS DE MANO                           | 1  |
| 42 | BANDA DE GOMA MANOS                               | 2  |
| 43 | GEL EJERCICIO DE PELOTA                           | 1  |
| 44 | CAJAS DE PLASTILINA TERAPEUTICA CAJA DE UNA LIBRA | 20 |
| 45 | JUEGO DE BARRAS FLEXIBLES MANO                    | 1  |
| 46 | JUEGO CANDO DIGI-EXTEN SQUEEZE                    | 1  |
| 47 | CONOS DE COLORES                                  | 60 |
| 48 | ORGANICUBOS                                       | 3  |
| 49 | DIANA DE BELCRO                                   | 1  |
| 50 | MOSAICOS GIGANTES                                 | 3  |
| 51 | MESA DE KANAVEL                                   | 2  |
| 52 | MESAS   | 2  |
| 53 | BANDA ELASTICA DORADA                             | 1  |
| 54 | SET DE TUBO EJERCITADOR                           | 1  |
| 55 | EJERCICIO PENDIENTE                               | 1  |
| 56 | CURVA HOMBRO DE ARCO                              | 1  |
| 57 | BANDA ELASTICA AMARILLA                           | 1  |
| 58 | BANDA ELASTICA ROJA                               | 1  |
| 59 | BANDA ELASTICA VERDE                              | 1  |
| 60 | BANDA ELASTICA AZUL                               | 1  |
| 61 | BANDA ELASTICA NEGRA                              | 1  |
| 62 | BANDA ELASTICA PLOMA                              | 1  |
| 63 | CIRCUITO DE TRES VIAS                             | 1  |
| 64 | CIRCUITO DE DOS VIAS                              | 1  |
| 65 | FIGURAS DE ENHEBRAR VARIOS                        | 5  |
| 66 | FIGURAS GEOMETRICAS                               | 3  |
| 67 | TUERCAS Y TORNILLOS 16P                           | 12 |
| 68 | ATOMITOS RANURADOS                                | 12 |
| 69 | FLEXI ENGRANAJES                                  | 12 |
| 70 | CODITOS DIDACTICOS                                | 12 |
| 71 | ATOMITOS DIDACTICOS 32P                           | 12 |
| 72 | FLEXI LEGOS GEOMETRICOS                           | 12 |
| 73 | TUBI LEGOS  | 12 |
| 74 | ESCALERITAS DIDACTICAS X 24                       | 12 |
| 75 | CILINDROS X 100                                   | 12 |
| 76 | TRAMGRAN PLASTICO X 35PZS                         | 6  |
| 77 | ROMPECABEZAS CHICO 9-10 PZ                        | 2  |
| 78 | ROMPECABEZAS 20-25 DIDACTICO                      | 12 |
| 79 | GAVETERO PEQUEÑO MUTICOLOR                        | 1  |
| 80 | GAVETERO PEQUEÑO NEGRO                            | 1  |
| 81 | ROMPECABEZAS GRANDE 16PZS                         | 12 |
| 82 | ROMPECABEZAS JUMBO 50 PZS                         | 12 |

|    |                           |    |
|----|---------------------------|----|
| 83 | FICHAS GEOMETRICAS        | 12 |
| 84 | POMO CRISTAL 4LT          | 6  |
| 85 | POMO CRISTAL 2LT          | 6  |
| 86 | POMO PIRAMIDAL 3,5 LT     | 6  |
| 87 | POMO CRISTAL 1LT          | 6  |
| 88 | POTE 60 PVC               | 36 |
| 89 | TAPER GOOD RECT           | 6  |
| 90 | TAPER REYWARE RECTANGULAR | 12 |
| 91 | CUBETA P HUEVOS           | 6  |

**ANEXO 9.- LISTADO DE EQUIPOS ADQUIRIDOS PARA EQUIPAR LAS AREAS DE ATENCION AL ADULTO MAYOR**

**LISTADO DE EQUIPOS ADQUIRIDOS PARA EQUIPAR LAS AREAS DE ATENCION AL ADULTO MAYOR**

| <b>PSICOREHABILITACION</b> |  |                 |
|----------------------------|--|-----------------|
| <b>N.</b>                  | <b>ARTICULO</b>  | <b>CANTIDAD</b> |
| 5                          | ROMPECABEZAS DE FOAMI PROVINCIA DE PICHINCHA   | 3               |
| 6                          | ROMPEZABEZAS DE FOAMI AMÉRICA DEL SUR  | 3               |
| 7                          | ROMPECABEZAS VAMOS A CONTAR  | 1               |
| 8                          | MUÑECO FUTBOLISTA TRAPO  | 1               |
| 9                          | MUÑECA MEDIANA DE PLUMON   | 1               |
| 10                         | RELOJ MELISSA Y DOUG   | 2               |
| 11                         | JUEGO UNO-GRANJA PREESCOLAR  | 2               |
| 12                         | JUGUEMOS A LOS DÍAS DE LA SEMANA   | 1               |
| 13                         | JUGUEMOS A CUIDARNOS   | 1               |
| 14                         | JUEGO WORDS WITH FRIENDS   | 1               |
| 15                         | MARACAS MAYS   | 3               |
| 16                         | MULLOS   | 3               |
| 17                         | PANDERETA MAYS   | 3               |
| 18                         | TABLERO DE TEXTURAS  | 4               |
| 19                         | TAMBOR MEDIANO   | 3               |
| 20                         | AUDÍFONO SONY SEMIPROFESIONAL  | 2               |
| 21                         | PELOTA PLAYERA   | 1               |
| 22                         | CAJA MEMORIA MAPAS MENTALES  | 1               |
| 23                         | PATRÓN DE SECUENCIA  | 2               |
| 24                         | KIT GRAFOMOTOR   | 1               |
| 25                         | FUNDA DE TEXTURA   | 2               |
| 26                         | PLANTADO FINCA   | 1               |
| 27                         | KIT DESARROLLO DEL PENSAMIENTO   | 2               |
| 28                         | CUBO AVD   | 2               |
| 29                         | ENCAJES  |                 |
| 30                         | PRENDAS DE VESTIR  | 1               |
| 31                         | CARA PERFIL  | 1               |
| 32                         | MEDIOS DE TRANSPORTE   | 1               |
| 33                         | GEOMÉTRICO   | 1               |
| 34                         | HERRAMIENTAS ELECTRICISTA  | 1               |
| 35                         | BITS INTELIGENCIA ALIMENTOS A3   | 1               |
| 36                         | BITS INTELIGENCIA VOCALES-MEDIOS DE TRANSPORTE A3  | 1               |
| 37                         | BITS DE INTELIGENCIA PARTES DEL CUERPO, PRENDAS DE VESTIR, FAMILIA, COLORES A3           | 1               |
| 38                         | BITS INTELIGENCIA EL ALFABETO A3   | 1               |
| 39                         | BITS INTELIGENCIA NOCIONES BÁSICAS A4  | 1               |
| 40                         | BITS DE INTELIGENCIA 5 EN 1: MESES DEL AÑO, DIAS DE LA SEMANA, NÚMEROS, CLIMAS, RIMAS A4 | 1               |

|    |  |    |
|----|--|----|
| 41 | BITS SECUENCIAS LÓGICAS 1  | 1  |
| 42 | BITS SECUENCIAS LÓGICAS 2  | 1  |
| 43 | BITS SECUENCIAS LÓGICAS 3  | 1  |
| 44 | BITS SECUENCIAS LÓGICAS VALORES  | 1  |
| 45 | PLANTADO DE FIGURAS GEOMETRICAS  | 1  |
| 46 | CAJA ENCAJE NÚMEROS  | 1  |
| 47 | CAJA ENCAJE ALFABETO   | 1  |
| 48 | ABECEDARIO ATRIL   | 1  |
| 49 | REGLETA CUISINARE  | 1  |
| 50 | BLOQUES LÓGICOS  | 1  |
| 51 | FIGURAS FAMILIA  | 1  |
| 52 | TANGRAM 32 PIEZAS  | 1  |
| 53 | CUBOS DE ESTIMULACION  | 1  |
| 54 | ÁBACO VERTICAL   | 1  |
| 55 | CAJA PLANTILLA PASADOR   | 1  |
| 56 | ROMPECABEZAS DEL CUERPO HUMANO   | 1  |
| 57 | CD, DISCRIMINACIÓN AUDITIVA  | 1  |
| 58 | CAJA IMPRENTA  | 1  |
| 59 | CESTO RECTO COSMO M  | 4  |
| 60 | CAJA PANDORA   | 3  |
| 61 | CONDIMENTERO   | 3  |
| 62 | VASO ALTO  | 2  |
| 63 | JARRO TINTO  | 2  |
| 64 | UTILITARIO CUADRADO  | 4  |
| 65 | BATEA TRÉBOL   | 6  |
| 66 | TAZA CON PLATO   | 2  |
| 67 | MODULAR 4 PUERTAS  | 1  |
| 68 | MESA DE 1, 20X 1M  | 3  |
| 69 | SILLAS TAPIZADAS   | 12 |
| 70 | MESAS ADAPTADAS  | 2  |
| 71 | MESA PARA COMPUTADORA  | 1  |
| 72 | CORTINA CEBRA ENROLLABLE TRIPLE SERVICIO PASO DE LUZ Y TOTALMENTE OSCURO | 1  |
| 73 | VIDRIO DE 3MM CON MEDIDAS DE 1, 70X50 CON MARCO DE ALUMINIO              | 1  |
| 74 | MOSAICO  | 1  |
| 75 | TAMBORIN   | 2  |
| 76 | JUQUEMOS A CONOCER LOS DIAS DE LA SEMANA                                 | 1  |
| 77 | PIZARRONES MITAD CORCHO MITAD ACRILICO                                   | 2  |
| 78 | COMPUTADORA ALL IN ONE   | 1  |
| 79 | IMPRESORA EPSON L355   | 1  |
| 80 | EQUIPO DE PROYECCIÓN DE VIDEO  | 1  |
| 81 | UPS FORZA 100VA  | 1  |

| TERAPIA FÍSICA |   |          |
|----------------|---|----------|
| N.             | ARTICULO  | CANTIDAD |
| 1              | EQUIPO COMBINADO DE ELECTROESTIMULACION Y ULTRASONIDO           | 1        |
| 2              | EQUIPO DE COMPRESAS FRIAS                                       | 1        |
| 3              | MAGNETOTERAPIA  | 2        |
| 4              | ESPEJO CON BASE DE MADERA                                       | 1        |
| 6              | BANDAS ELASTICAS Y TUBING                                       | 6        |
| 7              | DISCO VESTIBULAR  | 2        |
| 8              | EQUIPO DE PRESOTERAPIA  | 1        |
| 9              | SET DE BALANCINES   | 1        |
| 10             | TAPE KINESIOLOGICO  | 9        |
| 11             | BOSU  | 2        |
| 12             | EQUILIBRIOS SET   | 1        |
| 13             | GRADILLA 1 PELDANIO   | 4        |
| 14             | PARALELA  | 1        |
| 15             | GIMNASIO EXAGONAL   | 1        |
| 16             | ESCALERA SUECA  | 1        |
| 17             | CAMA EQUILIBRIO   | 1        |
| 18             | COLCHONETA NUEVA, ARREGLOS DE COLCHONETA ANTIGUA, GRADA Y RAMPA | 1        |
| 19             | GALON DE GEL PARA ULTRASONIDO                                   | 6        |
| 20             | ELECTRODO AUTOADHESIVO RECTANGULAR                              | 3        |
| 21             | ELECTRODO AUTOADHESIVO CUADRADO                                 | 3        |
| 22             | SOLENOIDE PARA CUERPO COMPLETO                                  | 2        |
| 23             | SOLENOIDE PARA MIEMBRO INFERIORES                               | 2        |
| 24             | EQUIPO PORTATIL DE OSCILACION PROFUNDA                          | 1        |
| 25             | SILLAS CON APOYAMANOS   | 32       |
| 26             | COMPRESAS DE CALOR  | 3        |
| 27             | COMPRESAS DE CALOR  | 3        |
| 28             | COMPRESAS DE CALOR  | 3        |
| 29             | TANQUE DE COMPRESAS QUIMINCAS                                   | 1        |
| 30             | EQUIPO DE CRIOTERAPIA OPTI                                      | 1        |
| 31             | COMPRESAS DE CALOR  | 3        |
| 32             | APLICADOR DE RODILLA  | 1        |
| 33             | APLICADOR PARA HOMBRO   | 1        |
| 34             | APLICADOR PARA TOBILLO  | 1        |
| 35             | RODILLO 10 X 61   | 1        |
| 36             | RODILLO 13 X 30   | 1        |
| 37             | RODILLO 20 X 46   | 1        |
| 38             | RODILLO 20 X 61   | 1        |
| 39             | RODILLO 25 X 91   | 1        |
| 40             | RODILLO 15 X 50   | 1        |
| 41             | RODILLO 20 X 70   | 1        |

|    |                              |    |
|----|------------------------------|----|
| 42 | RODILLO 30 X 100             | 1  |
| 43 | RODILLO 20 X 61              | 1  |
| 44 | RODILLO 91 X 25              | 1  |
| 45 | BALON TERAPEUTICO 30CM       | 2  |
| 46 | BALON TERAPEUTICO 45CM       | 2  |
| 47 | BALON TERAPEUTICO 55CM       | 2  |
| 48 | BALON TERAPEUTICO 65CM       | 2  |
| 49 | BALON TERAPEUTICO 75CM       | 2  |
| 50 | BALON TERAPEUTICO 85CM       | 2  |
| 51 | BALON TERAPEUTICO 95CM       | 2  |
| 52 | BALON TERAPEUTICO 105CM      | 2  |
| 58 | COCHE PARA EQUIPO MEDICO     | 2  |
| 59 | CASCO DE BOMBERO             | 6  |
| 60 | CASCO MILITAR                | 6  |
| 61 | PELOTA ANTI STRES            | 36 |
| 62 | JUEGO DE BOLOS 7P            | 6  |
| 63 | JUEGO DE BEISBOL             | 6  |
| 64 | GUANTE DE BAIQBOL CON PELOTA | 6  |
| 65 | RAQUETAS DE PING PONG        | 6  |
| 66 | GENSA STANCO                 | 4  |
| 67 | AJEDREZ DE MADERA            | 4  |
| 68 | PLATO DE ENTRETENIMIENTO     | 12 |
| 69 | CONOS DE ENTRENAMIENTO       | 12 |
| 70 | CONO PARA TRANSITO           | 12 |
| 71 | CUERDA DE SALTAR NYLON       | 6  |
| 72 | NARIZ DE PAYASO              | 12 |
| 73 | PELOTA PLAYERA               | 6  |
| 74 | PELOTA BUBBA                 | 6  |
| 75 | BURBUJA SURTIDA              | 36 |
| 76 | PELOTA SALTARINA             | 36 |
| 77 | CANICAS 25pzs                | 1  |
| 78 | BALON MIKASA                 | 6  |
| 79 | PELOTAS TENIS 3pz            | 6  |
| 80 | TROMPOS PLASTICOS            | 6  |
| 81 | PELOTA PING PONG             | 12 |
| 82 | INFLADOR DE GLOBOS           | 3  |
| 83 | DOMINO MADERA                | 8  |
| 84 | PELOTA CAUCHO GRANDE         | 6  |
| 85 | ULA MEDIANA 83CM             | 12 |
| 86 | ULA MEDIANA 58CM             | 12 |
| 87 | PELOTA DE CAUCHO PEQUEÑA     | 6  |
| 89 | ULA MINI 50CM                | 12 |

| N. | ARTICULO                                 | CANTIDAD |
|----|--|----------|
| 1  | CAJAS DE CUBOS DE RAZONAMIENTO ABSTRACTO | 5        |
| 2  | LABERINTO ARCO, BOLA Y ESP.              | 2        |
| 3  | ENCAJE ABECEDARIO                        | 2        |
| 4  | KILO TUERCA Y TORNILLO                   | 4        |
| 5  | FLEXILEGOS                               | 4        |
| 6  | KILO TUBILEGOS                           | 4        |
| 7  | KILOS DE LEGOS                           | 4        |
| 8  | DOMINO ALFABETO                          | 1        |
| 9  | DOMINO ANIMALES                          | 1        |
| 10 | DOMINO FRUTAS                            | 1        |
| 11 | DOMINO COLORES                           | 1        |
| 12 | DOMINO TEXTURA                           | 1        |
| 13 | BASTIDORES CON PINZA                     | 2        |
| 14 | TROMINO NUMEROS                          | 2        |
| 15 | PLANTADOS FIGURAS GEOMETRICAS            | 3        |
| 16 | LABERINTOS ESPIRALES                     | 2        |
| 17 | CAJA IMPRENTA                            | 1        |
| 18 | PASADORES DIFERENTES MODELOS             | 5        |
| 19 | REGLETA CUISENARE                        | 1        |
| 20 | PIJA LIGUERO                             | 3        |
| 21 | GEOPLANO                                 | 3        |
| 22 | TANGRAM DE 32 PIEZAS                     | 3        |
| 23 | MOSAICOS DE MADERA                       | 3        |
| 24 | CAJA DE PERCEPCION VISUAL 24 PIEZAS      | 2        |
| 25 | CUBOS INTELIGENTES                       | 2        |
| 26 | JUEGOS CUBOS LOGICOS                     | 2        |
| 27 | TORRES GENGA                             | 3        |
| 28 | TANGRAM CLASICO MAS GUIAS                | 2        |
| 29 | TABLAS POR 100                           | 3        |
| 30 | SET DE PERCEPCION TACTIL                 | 1        |
| 31 | TEST DE DESTREZAS                        | 1        |
| 32 | PLANTADOS DE CILINDROS                   | 3        |
| 33 | POLEAS PARA MANOS                        | 1        |
| 34 | DESARROLLADOR DE FUERZA                  | 1        |
| 35 | MESAS PLANO INCLINADOS                   | 2        |
| 36 | ESPEJO CON RUEDAS                        | 1        |
| 37 | ESCALERA DEDOS                           | 1        |
| 38 | MUELLE DIGIFLEX                          | 1        |
| 39 | SET DE PELOTAS DE MANO                   | 4        |
| 40 | SET DE MALLAS EJERCITADORAS              | 1        |
| 41 | PESAS ADHESIVAS DE MANO                  | 1        |
| 42 | BANDA DE GOMA MANOS                      | 2        |

|    |   |    |
|----|---|----|
| 43 | GEL EJERCICIO DE PELOTA                           | 1  |
| 44 | CAJAS DE PLASTILINA TERAPEUTICA CAJA DE UNA LIBRA | 20 |
| 45 | JUEGO DE BARRAS FLEXIBLES MANO                    | 1  |
| 46 | JUEGO CANDO DIGI-EXTEN SQUEEZE                    | 1  |
| 47 | CONOS DE COLORES                                  | 60 |
| 48 | ORGANICUBOS                                       | 3  |
| 49 | DIANA DE BELCRO                                   | 1  |
| 50 | MOSAICOS GIGANTES                                 | 3  |
| 51 | MESA DE KANAHEL                                   | 2  |
| 52 | MESAS   | 2  |
| 53 | BANDA ELASTICA DORADA                             | 1  |
| 54 | SET DE TUBO EJERCITADOR                           | 1  |
| 55 | EJERCICIO PENDIENTE                               | 1  |
| 56 | CURVA HOMBRO DE ARCO                              | 1  |
| 57 | BANDA ELASTICA AMARILLA                           | 1  |
| 58 | BANDA ELASTICA ROJA                               | 1  |
| 59 | BANDA ELASTICA VERDE                              | 1  |
| 60 | BANDA ELASTICA AZUL                               | 1  |
| 61 | BANDA ELASTICA NEGRA                              | 1  |
| 62 | BANDA ELASTICA PLOMA                              | 1  |
| 63 | CIRCUITO DE TRES VIAS                             | 1  |
| 64 | CIRCUITO DE DOS VIAS                              | 1  |
| 65 | FIGURAS DE ENHEBRAR VARIOS                        | 5  |
| 66 | FIGURAS GEOMETRICAS                               | 3  |
| 67 | TUERCAS Y TORNILLOS 16P                           | 12 |
| 68 | ATOMITOS RANURADOS                                | 12 |
| 69 | FLEXI ENGRANAJES                                  | 12 |
| 70 | CODITOS DIDACTICOS                                | 12 |
| 71 | ATOMITOS DIDACTICOS 32P                           | 12 |
| 72 | FLEXI LEGOS GEOMETRICOS                           | 12 |
| 73 | TUBI LEGOS  | 12 |
| 74 | ESCALERITAS DIDACTICAS X 24                       | 12 |
| 75 | CILINDROS X 100                                   | 12 |
| 76 | TRAMGRAN PLASTICO X 35PZS                         | 6  |
| 77 | ROMPECABEZAS CHICO 9-10 PZ                        | 2  |
| 78 | ROMPECABEZAS 20-25 DIDACTICO                      | 12 |
| 79 | GAVETERO PEQUEÑO MUTICOLOR                        | 1  |
| 80 | GAVETERO PEQUEÑO NEGRO                            | 1  |
| 81 | ROMPECABEZAS GRANDE 16PZS                         | 12 |
| 82 | ROMPECABEZAS JUMBO 50 PZS                         | 12 |
| 83 | FICHAS GEOMETRICAS                                | 12 |
| 84 | POMO CRISTAL 4LT                                  | 6  |
| 85 | POMO CRISTAL 2LT                                  | 6  |
| 86 | POMO PIRAMIDAL 3,5 LT                             | 6  |
| 87 | POMO CRISTAL 1LT                                  | 6  |



|    |                           |    |
|----|---------------------------|----|
| 88 | POTE 60 PVC               | 36 |
| 89 | TAPER GOOD RECT           | 6  |
| 90 | TAPER REYWARE RECTANGULAR | 12 |
| 91 | CUBETA P HUEVOS           | 6  |

**ANEXO 10.- FOTOS DE EQUIPOS ADQUIRIDOS PARA EQUIPAR LAS AREAS DE ATENCION AL ADULTO MAYOR**

**ANEXO 10.1.- Equipos de Terapia Física**



## ANEXO 10.2.- Equipos de Psicorehabilitación



### ANEXO 10.3.- Equipos y materiales de Terapia Ocupacional



## ANEXO 11.- PLAN DE TRABAJO EN RECREACIÓN

### ANEXO 11.1.- Plan de Trabajo en Recreación Mensual

#### SEMANA 1

| HORARIO        | MARTES                           | MIERCOLES    | JUEVES       | VIERNES      | SABADO    |
|----------------|----------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| 14:00 -16:00   | GIMNASIO                         | BAILOTERAPIA | AROMATERAPIA | RELAJACION   | GIMNASIO  |
| 15:30 / 16: 30 | GIMNASIO                         | KARAOKE      | GIMNASIO     | AROMATERAPIA | AEROBICOS |
| 16:30/ 17:30   | TALLER DE PRODUCCION/ BIBLIOTECA |              |              |              |           |

#### SEMANA 2

| HORARIO        | MARTES                           | MIERCOLES | JUEVES   | VIERNES | SABADO       |
|----------------|----------------------------------|-----------|----------|---------|--------------|
| 14:00 -16:00   | GIMNASIO                         | REIKI     | PELICULA | KARAOKE | GIMNASIO     |
| 15:30 / 16: 30 | GIMNASIO                         | TAICHI    | GIMNASIO | DEPORTE | BAILOTERAPIA |
| 16:30/ 17:30   | TALLER DE PRODUCCION/ BIBLIOTECA |           |          |         |              |

#### SEMANA 3

| HORARIO        | MARTES                           | MIERCOLES     | JUEVES            | VIERNES        | SABADO    |
|----------------|----------------------------------|---------------|-------------------|----------------|-----------|
| 14:00 -16:00   | GIMNASIO                         | MUSICOTERAPIA | JUEGOS DIDACTICOS | YOGA           | GIMNASIO  |
| 15:30 / 16: 30 | GIMNASIO                         | KARAOKE       | GIMNASIO          | JUEGOS DE MESA | AEROBICOS |
| 16:30/ 17:30   | TALLER DE PRODUCCION/ BIBLIOTECA |               |                   |                |           |

#### SEMANA 4

| HORARIO        | MARTES                           | MIERCOLES      | JUEVES   | VIERNES           | SABADO       |
|----------------|----------------------------------|----------------|----------|-------------------|--------------|
| 14:00 -16:00   | GIMNASIO                         | YOGA           | DEPORTE  | JUEGOS DIDACTICOS | GIMNASIO     |
| 15:30 / 16: 30 | GIMNASIO                         | JUEGOS DE MESA | GIMNASIO | AROMATERAPIA      | BAILOTERAPIA |
| 16:30/ 17:30   | TALLER DE PRODUCCION/ BIBLIOTECA |                |          |                   |              |

## ANEXO 11.2.- Plan de Trabajo en Recreación Anual

| <b>MES</b> | <b>Actividad</b>     |
|------------|----------------------|
| Enero      | Paseo                |
| Febrero    | Campeonato deportivo |
| Marzo      | Paseo                |
| Abril      | Salida al Cine       |
| Mayo       | Paseo                |
| Junio      | Feria artesanal      |
| Julio      | Paseo                |
| Agosto     | Campeonato deportivo |
| Septiembre | Paseo                |
| Octubre    | Salida al Cine       |
| Noviembre  | Paseo                |
| Diciembre  | Feria artesanal      |



## ANEXO 12.- FOTOS DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE RECREACIÓN



**ANEXO 13.- OFICIO SOBRE DEL USO OBLIGATORIO DE LOS FORMATOS DE HCU – MSP**



**CENTRO DE REPOSÓ**  
**San Juan de Dios**  
QUITO ECUADOR

Centro de Reposo San Juan de Dios  
Valle de los Chillos | Apartado Postal 17-03-345 | Quito | Ecuador  
Teléfono: +593 22861107 | Fax: +593 22862499  
crsj@crsj.org | www.crsj.org

Quito, 15 de Julio de 2014.

Dra. Viviana Villena  
DIRECTORA MÉDICA DEL CRSJD  
PRESENTE:

Estimada autoridad como coordinadores del equipo multidisciplinario nos permitimos informarle que al momento todos los adultos mayores de Centro de Reposo se encuentran registrados en los formatos de Historia Clínica Única del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Particular que ponemos en conocimiento para los fines correspondientes.

Dra. Liba León  
MEDICO INTERNISTA

Dr. Raydel Perón  
MEDICO INTERNISTA



**ANEXO 14.- FOTOS DE IMPLEMENTACIÓN DE CONSULTORIOS**



**ANEXO 15.- PROGRAMA DE VACUNACIÓN PARA LA INFLUENZA POR PARTE DEL CENTRO DE SALUD DE ALANGASI MSP**



Centro de Reposo San Juan de Dios  
 Valle de los Chillos | Apartado Postal 17-03-345 | Quito | Ecuador  
 Teléfono: +593 22861197 | Fax: +593 22862499  
 cnjdc@cnjd.org | www.cnjd.org

**PROGRAMA DE VACUNACION PARA LA INFLUENZA  
 POR PARTE DEL CENTRO DE SALUD DE ALANGASI MSP**

**DIA: MARTES 16 DE DICIEMBRE DEL 2014.  
 HORA: 08H30 AM.**

| SALA GERIATRIA 1 - 24 PACIENTES | SI | NO |
|---------------------------------|----|----|
| ERNESTO EFRAIN VAZQUEZ GARCIA   | ✓  |    |
| MANCERO ORELLANA HECTOR RAUL    | ✓  |    |
| VIZUETE JOSE ANTONIO            | ✓  |    |
| RUIZ BETANCOUR BETA CECILIA     | ✓  |    |
| OCAMPO DELGADO JULIA BENIGNA    | ✓  |    |
| VILLACIS TERAN RUBEN DARIO      | ✓  |    |
| BAUTISTA ESCOBAR SEGUNDO OLMEDO | ✓  |    |
| SANDOVAL FREIRE CARMEN CECILIA  | ✓  |    |
| TAPIA GUAMAN CESAR              |    | ✓  |
| ALARCON ROSERO ANA              | ✓  |    |
| JIMENEZ CUEVA ELVIA MERCEDES    | ✓  |    |
| CASTRO LUNA JOSE                | ✓  |    |
| LUIS HUMBERTO SALAZAR FREIRE    | ✓  |    |
| ESTRELLA LUIS ANIBAL            | ✓  |    |
| ALMACHI PARRA MANUEL ELIAS      | ✓  |    |
| VILLACIS BURGOS CARMEN          | ✓  |    |
| VALAREZO LUIS ENRIQUE           | ✓  |    |
| ROLDAN SILVA ANGEL ERNESTO      | ✓  |    |
| JARAMILLO SIERRA VICTOR HUGO    | ✓  |    |
| SEGUNDO EFRAIN ORTEGA GONZALEZ  | ✓  |    |
| ESPINOZA ZABALA MANUEL          | ✓  |    |
| COCANGUILLA PEDRO               | ✓  |    |
| RINA LOPEZ MOYA                 | ✓  |    |
| QUISHPE ANASI JOSE JULIO        | ✓  |    |

