Versión 3 30/04/2024

FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Secretaria de Salud Departamento de Risaralda

PLAN DE CUIDADO

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL			Barrio o Vereda: , TERESA DE CALCUTA			Dirección :MANZANA 5 CASA7				Ficha familiar No.202479			
V1	DIA	MES	ANO	V2	DIA	MES	ANO	V3	DIA	MES	ANO		
	18	5	2024		18	07	2024		27	08	2024		
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ				Responsable 1: YERALDID GARCIA GARCIA Responsable 2: XIOMARA VELEZ				Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2:LILIANA MARIN					
Nombre del Jefe del Hogar: MARIA NILSA OROZCO				Nombre de quién recibe la VISITA MARIA NILSA OROZCO				N° teléfono contacto :3016514551					

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: VISITA DE CARACTERIZACION E IDENTIFICACION DE RIESGOS VISITA DE CARACTERIZACION E IDENTIFICACION DE RIESGO DE SALUD , ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA Y ASPECTO PSICOSOCIAL EN EL ENTORNO DE LOS HOGARES
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: VISITA DE SEGUIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y MONITOREO DE LOS LOGROS PLANEADOS EN LA PRIMER VISITA.**
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: **SE REALIZA SEGUNDA VISITA POR PARTE DEL AREA DE ENFERMERIA CON EL PROPOSITO DE REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE INTERVENCION INSTAURADOS EN LAS ANTERIORES VISITAS.**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO PERMITE EL INGRESO A LA VIVIENDA	SE ENCUENTRA FAMILIA COMPUESTA CONFORMADA POR JORGE ANDRES IDARRAGA OSPINA, RODRIGO GRISALES Y QUIEN ATIENDE LA VISITA LA SEÑORA MARIA NILSA OROZCO LOAIZA, ATIENDE LA VISITA EN LA SALA, VIVE EN CASAPROPIA PAGADA, ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA SIN RIESGO APARENTE, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, COCINA CON GAS DOMICILIARIO ,NO RECICLA Y CUENTA CON RECOLECCION DE BASURAS POR PARTE DE LA EMPRESA DE ASEO, ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO LA VIVIENDA (HABITACIONES EN ARREDO) TIENE1 PERRO HEMBRA Y 1 GATO VACUNADOS DESPARACITADOS Y ESTERILIZADOS. -LA SEÑORA MARIA NILSA OROZCO CON RIESGO PSICOLOGICO ALTO POR DEPRESION Y ANSIEDAD, CON DISCAPACIDAD PATOLOGICA DIFICULTAD PARA MOVERSE O CAMINAR POR SI MISMO, UTILIZA SILLA DE RUEDAS Y ADEMAS LLORA AUN HIJA QUE SE LE MURIO HACE AÑOS, NO VISITA EL PUESTO DE SALUD NI LA CASETA COMUNAL NI LA IGLESIA, SE RELACIONA CON SUS VECINOS, NO HA ASISTIDO A CONSULTA MEDICA NI ODONTOLOGICA EN EL ULTIMO AÑO, NO SE HA REALIZADO LA CITOLOGIA, NO SE REALIZA EL AUTOEXAMEN DE SENO, IMC DE 20.6 NORMAL, CONSUME TODO TIPO DE ALIMENTOS FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, PROTEINAS, LACTEOS, GRASAS Y DULCES, CONSUMO FRECUENTE DE COMIDA CHATARRA, NO PLANIFICA, CONSUMO DE 1 CAJA DE CIGARRILLO AL DIA, ANTECEDENTE FAMILIAR DE DM, HTA Y COLESTEROL	A X M B	A M B	A M B

2		LA VISITA LA RECIBE LA SEÑORA MARIA NILSA OROZCO, INDICA,QUE VIVE CON EL SEÑOR RODRIGO GRISALES A QUIEN LE TIENE ALQUILADA UNA HABITACION. LA SEÑORA PRESENTA MOVILIDAD REDUCIDA SE ENCUENTRA EN SILLA DE RUEDAS. INDICA QUE SOLO TUVO UNA HIJA Y SE LA MATARON HACE ALGUN TIEMPO, AUN SE MUESTRA AFECTADA EMOCIONALMENTE. INDICA QUE NO TIENE MAS FAMILIA, POR LO QUE DEBE ALQUILAR LAS HABITACIONES DE LA CASA (2) PARA ELLA TENER EL SUSTENTO DIARIO, INDICA QUE SE SIENTE SOLA, Y TRISTE POR NO PODERSE VALER POR ELLA MISMA, REFIERE QUE DEBE ESTAR CONSTANTEMENTE PIDIENDO AYUDA A LOS VECINOS O AL SEÑOR RODRIGO PARA REALIZAR ALUNGA COMPRA DE COMIDA O ALGO QUE REQUIERA. SIN EMBARGO LA GRAN PARTE DEL DIA PERMANECE SOLA YA QUE EL SEÑOR RODRIGO TRABAJA. DESDE SU SILLA DE RUEDAS SE DESPLAZA POR SU CASA, REALIZA LAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y REALIZA SU COMIDA EN UN MESON ADECUADO PARA SU ALTURA DESDE LA SILLA DE RUEDAS.	A M B	A M X B	A M B
3	RECIBE LA VISITA EN LA PUERTA	SE ENCUENTRA LA SEÑORA MARIA NILSA SUFRE DE HIPERTENSION, EMBOLIA PULMONAR, PARALISIS FACIAL, MOVILIDAD REDUCIDA DESDE EL 2019 NO TENIA CONTROL MEDICO, PERO HACE APROXIMADAMENTE 5 DIAS YA ACUDIO AL MEDICO, EN COMPANIA DE UNA VECINA QUE LA ACOMPAÑO,REFIERE SE ESTA TOMANDO LOS MEDICAMENTOS, ADECUADAMENTE MANIFIESTA SENTIRSE TRISTE PORQUE LA MAYORIA DE SU TIEMPO PERMANECE SOLA,EXPRESA ESTA EN PROCESO DE CAMBIAR SUS HABITOS ALIMENTICIOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1		LA SEÑORA MARIA NILSA OROZCO SUFRE DE HTA Y ES DISCAPACITADA, NO ASISTE A LOS CONTROLES MEDICOS, SE REMITE A PROGRAMA DE ADULTO MAYOR, SALUD BUCAL, CITOLOGIA, RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO Y PSICOLOGIA. SE EDUCA SOBRE: - AUTOEXAMEN DE SENO: SE EXPLICA QUE DEBE REALIZARSE DE 3 A 5 DIAS DESPUES DEL PERIODO, CADA MES Y AUN DESPUES DE LA MENOPAUSIA, DURANTE TODA LA VIDA. - BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS: CONSUMO HABITUAL DE AGUA, CONSUMO DE FRUTAS Y VEGETALES EN EL DIA, DISTRIBUIR BIEN LAS COMIDAS PARA UNA ALIMENTACION SANA Y EQUILIBRADA, MASTICAR BIEN LOS ALIMENTOS ASEGURA UNA MEJOR DIGESTION, DELIMITAR EL CONSUMO DE FRITOS, NO PICAR ENTRE HORAS ESTO ASEGURA MANTENER TU PESO, TU SALUD INTESTINAL Y SALUD DENTAL. - ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: HIGIENE BUCAL, SUEÑO OPTIMO, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, EVITAR HABITOS TOXICOS, LAVADO DE MANOS, ENTORNO SOCIAL SALUDABLE. - SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS: DOLOR INTENSO Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA CONCIENCIA O MEMORIA, NO PRODUCCION O DOLOR AL ORINAL, SANGRADOS, ASFIXIA O RESPIRACION CON ESFUERZO, TEMPERATUTA IGUAL O MAYOR A 38º CON ESCALOFRIOS, DIARREA O VOMITO PROLONGADO. - CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE: NO TIRAR BASURAS AL SUELO, RECICLAR, SEMBRAR, EVITAR LA QUEMA DE BASURAS O FOGATAS EN LOS BOSQUES, REUTILIZAR EL AGUA DE LA LAVADORA Y MINIMIZAR EL CONSUMO DE AGUA. - FACTORES SOCIALES Y DE FAMILIA: SE SOCIALIZA SOBRE EL AFECTO, LA BUENA COMUNICACIÓN, LA PROTECCION, LA ATENCION, LA SEGURIDAD ECONOMICA Y LA BUENA RELACION CON LOS VECINOS DEL BARRIO. SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA Y LOS BENEFICIOS DE ASISTIR A LAS CONSULTAS MEDICAS POR RANGO DE EDAD, YA QUE PERMITE LA DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDADES	A M B X	A M B	A M B

2	**INTERVENCION PSICOLOGICA**	LA SEÑORA MARIA NILSA SUFRE DE HIPERTENSION, EMBOLIA PULMONAR, PARALISIS FACIAL, MOVILIDAD REDUCIDA. DESDE EL 2019 NO TIENE CONTROL MEDICO, YA QUE SEGÚN INDICA NO TIENE COMO DESPLAZARSE HASTA EL HOSPITAL, YA QUE NO CUENTA CON ACOMPAÑAMIENTO FAMILIA. • SE REALIZA SOLICITUD A NUESTRA INSTITUCION DE REALIZAR UNA ATENCION PRIMARIA EN SU CASA • EL DIA 10 DE AGOSTO DE 2024 EL DOCTOR GERARDO MURILLO REALIZA VISITA DOMICILIARIA VALIDA QUE LA SEÑORA NECESITA CONTROL MEDICO Y FISIOTERAPIA EN CASA, ADEMAS LE RECETA FORMULA MEDICA. • SE PROCEDE A REALIZAR SOLICITUD DE AUTORIZACION DE LA ATENCION MEDICA Y FISIOTERAPIA EN CASA POR SU EPS. • SE ENTREGA LA DOCUMENTACION A LA USUARIA QUEDANDO A LA ESPERA LA AUTORIZACION, QUE LA NOTIFICARAN POR LLAMADA TELEFONICA.	A M B	A M B	A M B

			A	A	A
3		SE EDUCA SOBRE: - AUTOEXAMEN DE SENO: SE EXPLICA QUE DEBE REALIZARSE DE 3 A 5 DIAS DESPUES DEL PERIODO, CADA MES Y AUN DESPUES DE LA MENOPAUSIA, DURANTE TODA LA VIDA. - BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS: CONSUMO HABITUAL DE AGUA, CONSUMO DE FRUTAS Y VEGETALES EN EL DIA, DISTRIBUIR BIEN LAS COMIDAS PARA UNA ALIMENTACION SANA Y EQUILIBRADA, MASTICAR BIEN LOS ALIMENTOS ASEGURA UNA MEJOR DIGESTION, DELIMITAR EL CONSUMO DE FRITOS, NO PICAR ENTRE HORAS ESTO ASEGURA MANTENER TU PESO, TU SALUD INTESTINAL Y SALUD DENTAL. - ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: HIGIENE BUCAL, SUEÑO OPTIMO, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, EVITAR HABITOS TOXICOS, LAVADO DE MANOS, ENTORNO SOCIAL SALUDABLE. - SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS: DOLOR INTENSO Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA CONCIENCIA O MEMORIA, NO PRODUCCION O DOLOR AL ORINAL, SANGRADOS, ASFIXIA O RESPIRACION CON ESFUERZO, TEMPERATUTA IGUAL O MAYOR A 38º CON ESCALOFRIOS, DIARREA O VOMITO PROLONGADO. - FACTORES SOCIALES Y DE FAMILIA: SE SOCIALIZA SOBRE EL AFECTO, LA BUENA COMUNICACIÓN, LA PROTECCION, LA ATENCION, LA SEGURIDAD ECONOMICA Y LA BUENA RELACION CON LOS VECINOS DEL BARRIO. SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA Y LOS BENEFICIOS DE ASISTIR A LAS CONSULTAS MEDICAS POR RANGO DE EDAD, YA QUE PERMITE LA DETECCION TEMPRANA DE ENFERMEDADES.	M B	M B	M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
			A	A	A
6			M B	M B	M B
7			A M B	A M B	A M B

8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

VISITA DE CARACTERIZACION

DILIGENCIADO POR: **ANTONIO OVIEDO**
Nombre y Apellidos:
Profesión: ENFERMERO

ACOMPAÑADO POR:
Nombre y Apellidos: ISABEL CRISTINA LOPEZ
Profesión: AUX DE ENFERMERIA

PRIMERA VISITA DE SEGUIMIENTO

DILIGENCIADO POR: GERALDID GARCIA GARCIA
Nombre y Apellidos:
Profesión: PSICOLOGA

ACOMPAÑADO POR:
Nombre y Apellidos: XIOMARA VELEZ
Profesión: AUX DE ENFERMERIA

SEGUNDA VISITA DE SEGUIMIENTO

DILIGENCIADO POR: ANTONIO OVIEDO
Nombre y Apellidos:
Profesión: PSICOLOGA

ACOMPAÑADO POR:
Nombre y Apellidos: LILIANA MARIN
Profesión: AUX DE ENFERMERIA