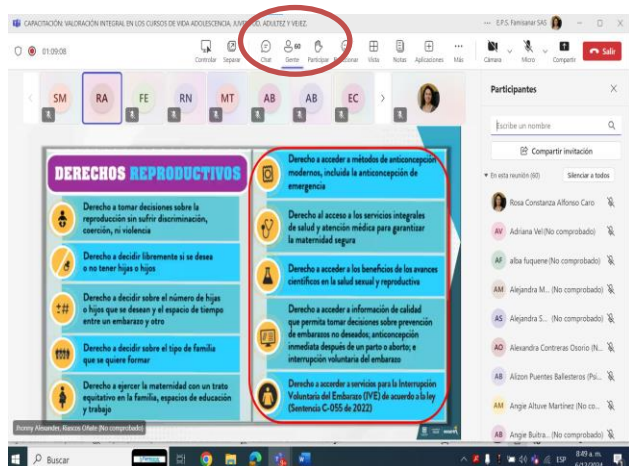


ACTUALIZACIÓN CURSOS DE VIDA ADOLESCENCIA JUVENTUD ADULTEZ Y VEJEZ

TEMA	VALORACIÓN INTEGRAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN EL MARCO DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD VALORACIÓN INTEGRAL POR MOMENTOS DEL CURSO DE VIDA ADULTEZ Y VEJEZ
FECHA	VIERNES 6 DE DICIEMBRE DEL 2024
HORA	8:00 AM – 10:00AM
REGIONAL	VIDEOCONFERENCIA
DIRIGIDO A	FUNCIONARIOS IPS
FORMADOR	JHONY ALEXANDER RIASCOS, REFERENTES DE RPMS - LUIS GERARDO CANO REFERENTE RPMS DE LA SECRETARIA DE SALUD

Número de participantes **(60)**



Funcionarios participantes que diligenciaron el link de asistencia **(50)**

A continuación, el listado de **IPS asistentes. (28)**

MUNICIPIO	NIT	IPS	EVALUACIÓN
BOGOTÁ	860007336	CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	10,0
BOGOTÁ	860007336	COLSUBSIDIO CENTRO MÉDICO EL PORVENIR	10,0
BOGOTÁ	860007336	COLSUBSIDIO CENTRO MÉDICO IPANEMA	10,0
BOGOTÁ	860007336	COLSUBSIDIO CENTRO MÉDICO CHICALA	10,0
BOGOTÁ	860013779	ASOCIACIÓN PROFAMILIA - SEDE BOGOTÁ PILOTO	10,0
BOGOTÁ	860007336	COLSUBSIDIO CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR	10,0
ESPINAL	900661740	SANTA SOFÍA IPS ESPINAL S.A.S.	10,0
MARIQUITA	890706067	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE MARIQUITA	10,0
SANTA MARTA	819006193	INSTITUTO DE NEUROPSIQUIATRÍA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR	10,0
VALLEDUPAR	900412760	AMBULANCIAS PROYECTAR S.A.S	10,0
VILLAVICENCIO	822002459	E.S.E. MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	10,0
ARMÉNIA	900420751	SPORT MEDICAL CENTER IPS GUSTAVO PORTELA SAS - ARMÉNIA	NA

BOGOTÁ	860007336	COLSUBSIDIO CENTRO MÉDICO FONTIBÓN	NA
BOGOTÁ	860013570	CAFAM CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	NA
BOGOTÁ	860007336	COLSUBSIDIO CENTRO MÉDICO SANTA LIBRADA	NA
BUCARAMANGA	900581702	CLÍNICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S - BUCARAMANGA SERVICIOS AMBULATORIOS (MOVILIDAD DESCENDENTE)	NA
CÁQUEZA	900743605	RHOCAMPO SAS - CÁQUEZA	NA
CIÉNAGA	819000413	CLÍNICA GENERAL DE CIÉNAGA SAS	NA
ESPINAL	890701033	HOSPITAL SAN RAFAEL - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - ESPINAL	NA
GUACHETÁ	900124020	CENTRO MÉDICO PROVINSALUD IPS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LTDA - ALBA GUTIÉRREZ CENTRO MÉDICO IPS 3	NA
IBAGUÉ	900422064	CENTRO ESPECIALIZADO DE UROLOGIA S.A.S	NA
PUERTO COLOMBIA	890103406	ESE HOSPITAL DE PUERTO COLOMBIA	NA
SAN GIL	900535405	FUNDACIÓN SOCIAL BIOSANAR	NA
SILVANIA	8080035006	E.S.E. HOSPITAL ISMAEL SILVA - SILVANIA	NA
SOACHA	860007336	CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA	NA
SOACHA	900777755	CLÍNICA AVIDANTI CIUDAD VERDE	NA
TURBACO	806005602	ESE HOSPITAL LOCAL TURBACO	NA
VILLAVICENCIO	900743605	RHOCAMPO S.A.S. - VILLAVICENCIO	NA

TIEMPO:

La capacitación inició a las 8:00am y finalizó a las 10:13am

Se aclara a los asistentes la ruta de verificación de los Boletines Epidemiológicos y la Cartilla Criterios de Remisión a Especialidades Médicas

www.famisanar.com.co

IPS/PROVEEDORES

Boletines Epidemiológicos

Aquí conocerás el comportamiento y los aspectos relevantes de los eventos de interés en salud pública priorizados de acuerdo con los picos epidemiológicos o fechas conmemorativas de las patologías.

CONOCE MÁS AQUÍ



ACLARACIONES:

1. VALORACIÓN INTEGRAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN EL MARCO DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Resolución 3280 de 2018

Se adoptan los lineamientos técnicos y operáticos para la ruta integral de atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación.

VALORACIÓN INTEGRAL POR MOMENTOS DEL CURSO DE VIDA

ADOLESCENCIA

(12 años a los 17 años 11 meses 29 días)

Perfil: Profesional de medicina, especialista medicina familiar y enfermería 6 atenciones – 1 anual

JUVENTUD

(18 años a los 28 años 11 meses 29 días)

ANAMNESIS



EXAMEN FÍSICO

Los signos vitales que deben ser tomados e interpretados en la consulta son: Frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial, temperatura y saturación de oxígeno por medio de pulso oximetría

EXAMEN COMPLETO CÉFALO CAUDAL: Incluyendo la detección de crecimiento órganos, estructurales y ganglios linfáticos, el estado de piel y faneras, la auscultación cardiopulmonar, la palpación abdominal, alteraciones en columna vertebral.

La valoración del desarrollo se realiza con especial énfasis en la primera infancia, infancia y adolescencia. EAD-3, Test de M-CHAT R/F, Test de la figura humana de Goodenough Harris, Instrumento de valoración de la identidad e instrumento de valoración de la identidad e instrumento de valoración de la autonomía

EXAMEN FÍSICO

LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL: se realiza mediante la toma adecuada del peso, la talla y el perímetro cefálico este solo se realizará en primera infancia, posteriormente se debe realizar la clasificación antropométrica del estado nutricional de acuerdo con las Tablas de referencia para clasificación nutricional y los patrones antropométricos disponibles en la Res. 2465 de 2016

LA VALORACIÓN DE LA SALUD SEXUAL: se realiza de acuerdo con el sexo, género y orientación sexual. Se debe identificar la existencia de prácticas nocivas y alteraciones morfológicas desde la primera infancia, se sugiere la evaluación de desarrollo puberal por medio de la Escala de Tanner

LA VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL: implica la evaluación de varios aspectos: Medición de la agudeza visual a partir de los 3 años, la evaluación del segmento anterior y posterior del ojo y la detección de estrabismo

VALORACIÓN DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA: Incluye realizar inspección visual del pabellón, conducto auditivo externo y membrana timpánica a través de la otoscopia. Aplique el cuestionario VALE

VALORACIÓN DE LA SALUD BUCAL: Implica el reconocimiento del estado de las estructuras dentomaxilofaciales se inspeccionen y palpen las estructuras de cara y boca, la funcionalidad para procesos de masticación, deglución, habla, fonación, socialización, afecto y autoestima.

SUCESO VITALES DE ADAPTACIÓN Y RESILIENCIA: Riesgo o exposición a violencias **EXAMEN MENTAL** Pensamiento, lenguaje, afecto, sensorio, concentración, memoria, calculo, razonamiento abstracto, estrategias de afrontamiento

INTERVENCIONES INDIVIDUALES ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

ADOLESCENCIA (12 Años - 17 Años, 11 meses y 29 días)

Valoración Integral	Detección Temprana	Protección Específica	Educación en Salud
 <p>Medicina general, familiar: 12 años; 14 años y 16 años.</p> <p>Enfermería: 13 años, 15 años y 17 años.</p> <p>Salud bucal - Odontólogo: Una vez al año.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas rápidas según riesgo: Treponémica, VIH (Asesoría pre y post test) • Tamizaje para anemia Hemoglobina y hematocrito 1 vez niñas entre 10 - 13 años y 1 vez entre 14 - 17 años. • Prueba de embarazo a necesidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Asesoría en anticoncepción. (Inserción de DIU o Anticonceptivos subdérmicos, ACO, ACI, preservativos) (Consulta y control) • Aplicación de barniz flúor, profilaxis y remoción placa bacteriana 2 veces al año, una vez por semestre. • Sellantes a criterio profesional. • Detartraje supragingival: según necesidad a partir de los 12 años. • Vacunación (VPH Niñas 9 a 17 años Niños 9 a 14 años) y Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td) MEF) 	 <p>Educación en Salud</p> <p>Individual, familiar y grupal</p>

JUVENTUD (18 Años - 28 Años, 11 meses, 29 días)



Valoración Integral

Medicina general o familiar: Una vez entre 18 y 23 años y entre 24 y 28 años.

Salud bucal - Odontólogo: Una vez cada 2 años.

Detección temprana

- Pruebas rápidas según exposición al riesgo: Treponémica, VIH (Asesoría pre y post test) y hepatitis B.
- *Hepatitis C: Si hay antecedentes transfusionales antes del año 1996.
- Citología para detección CA de cérvix desde 25 a 29 años, esquema 1-3-3. Antes según criterio médico. (Colposcopia y biopsia según prueba de tamización)
- Tamizaje riesgo cardiovascular y metabólico (glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uroanálisis) según riesgo.
- Prueba de embarazo





Protección Específica

- Asesoría en anticoncepción. (Inserción de DIU o Anticonceptivos subdérmicos, ACO, ACIM, preservativos, vasectomía, pomey) (Consulta y control)
- Profilaxis y remoción placa bacteriana 1 vez al año.
- Detartraje Supragingival: según necesidad

Educación en Salud

Individual, familiar y grupal



¿CÓMO VALORAMOS EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS?

DERECHOS SEXUALES

Identificarnos con un género, con una orientación sexual, con un sexo, garantizando sentirnos bien y satisfechos con nuestro ser. Además de vivir el erotismo, el placer sin ningún tipo de coerción, de discriminación, de señalización por parte de nuestro contexto social

Para las mujeres los derechos sexuales tienen un especial significado, pues involucran el derecho a ser tratadas como personas integrales y no como seres exclusivamente reproductivos, y el derecho a ejercer la sexualidad de manera placentera sin que ésta conlleve necesariamente a un embarazo

DERECHOS SEXUALES

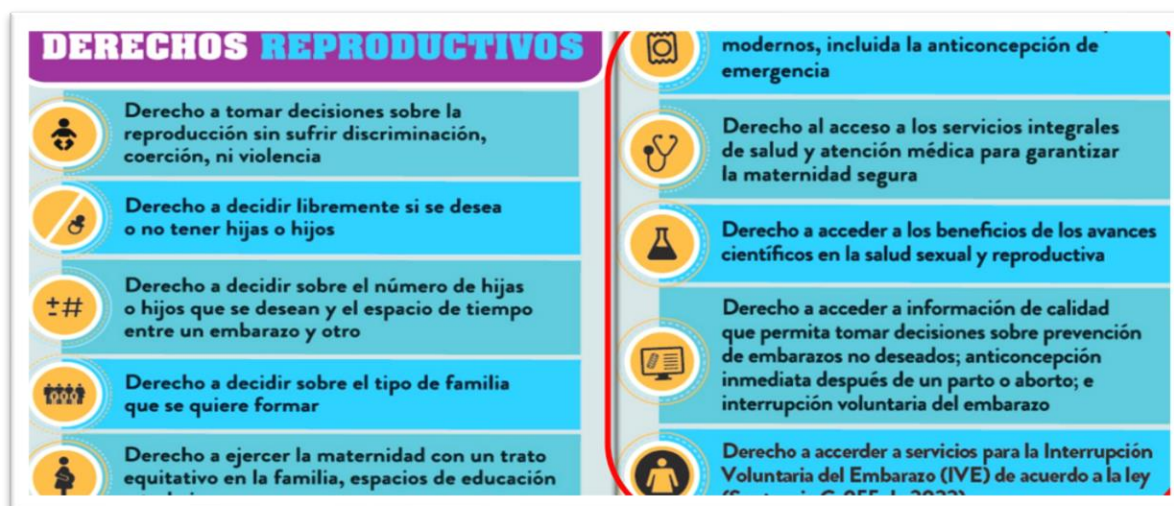
-  **Derecho a fortalecer la autonomía y la autoestima en el ejercicio de la sexualidad**
-  **Derecho a explorar y a disfrutar de una vida sexual placentera**
-  **Derecho a elegir las parejas sexuales**
-  **Derecho a vivir la sexualidad sin ningún tipo de violencia**
-  **Derecho a tener relaciones sexuales consensuadas**

-  **Derecho a decidir libre y autónomamente cuándo y con quién se inicia la vida sexual**
-  **Derecho a decidir sobre la unión con otras personas**
-  **Derecho a vivir y expresar libremente la orientación sexual e identidad de género**
-  **Derecho a la protección y prevención de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados**
-  **Derecho a recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre todas las dimensiones de la sexualidad, sin ningún tipo de discriminación**
-  **Derecho a una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida**

DERECHOS REPRODUCTIVOS

Derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y a disponer de la información y de los medios para ello, así como el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.

Derecho a adoptar decisiones relativas a la reproducción sin sufrir discriminación, coacciones o violencia



PREGUNTAS ORIENTADORAS PARA LA VALORACIÓN

- ❖ Antecedentes personales, ginecobstétricos
- ❖ Fisiología, anatomía de la sexualidad y reproducción
- ❖ Explorar existencia y tipo de relación actual
- ❖ ¿Situación de abuso?
- ❖ Estilos de comunicación, violencia en el noviazgo o relación de pareja: (explorar en hombres y mujeres, tanto como víctima o agresor)
- ❖ Orientación sexual, identidad de género
- ❖ Maternidad/paternidad, uso de anticoncepción y preservativo, ITS
- ❖ Autonomía
- ❖ Violencia sexual
- ❖ Percepciones/conocimientos, actitudes
- ❖ Redes sociales
- ❖ Inicio de relaciones sexuales, prácticas sexuales
- ❖ Sexismo, homofobia, violencia de género.

ORIENTACIONES GENERALES PARA LA CONSULTA

- ❖ Al solicitar información, plantee preguntas abiertas que le permitan indagar lo concerniente a conductas sexuales de la persona para poder identificar su identidad sexual o de género
- ❖ Evite emitir juicios de valor o hacer generalizaciones o comentarios discriminatorios o bromas acerca de las personas LGBTI
- ❖ Evite sacar conclusiones anticipadas acerca de la identidad de género o sexual de la persona o de su comportamiento sexual o de su salud o motivo de consulta a partir de su apariencia. Se debe abrir espacio, construir confianza y permitir que la persona manifieste por sí misma sus problemas o preocupaciones.
- ❖ Responda de manera positiva cuando la persona le revele su orientación sexual o identidad de género; no debe forzar a la persona para que lo manifieste

PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

El embarazo y la maternidad en la adolescencia son fenómenos que afectan la salud sexual, la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres jóvenes, sus familias y comunidades, así como al desarrollo de un país, dados los múltiples

efectos en los campos de la salud física, psicosocial y en los campos políticos, económicos y sociales que interfieren no solo en la calidad de vida y salud de los y las adolescentes y sus familias, sino también al colectivo en general

- ❖ Educación, información y acompañamiento para buscar postergación del inicio de la vida sexual, fortaleciendo el proyecto de vida
- ❖ Acceso efectivo a métodos de anticoncepción
- ❖ Programas o estrategias para atención diferencial a población adolescente
- ❖ Capacitación y fortalecimiento de capacidades técnicas de personal de salud
- ❖ Apoyo y educación a población desde el enfoque étnico, de género y territorial
- ❖ Incluir a los adolescentes en la construcción de programas y/o estrategias.

¿QUÉ HAGO CUANDO ADOLESCENTES SOLICITAN ESTA ATENCIÓN, PERO SE ENCUENTRAN SIN ACOMPAÑAMIENTO DE UNA PERSONA MAYOR DE EDAD?

En el caso de las y los adolescentes, pueden asistir solos o con un acompañante si él o ella lo prefieren.

¿SI UNA ADOLESCENTE MENOR DE 14 AÑOS SOLICITA ATENCIÓN PARA ANTICONCEPCIÓN?

Concepto técnico ministerio de salud y protección social #202321021626051 fecha: 14-08-2023

a) Adolescentes menores de 14 años que desean recibir asesoría y no han iniciado relaciones sexuales:

Son adolescentes que desean obtener información sobre aspectos relacionados con el uso de método anticonceptivos y la prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual. En todo caso, siempre se les debe brindar información, educación y asesoría conforme a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018. En el plan de cuidado, se debe establecer seguimiento para continuar con el proceso de información y educación. No es necesario activar ruta atención de violencias o notificación de caso.

b) Adolescentes menores de 14 años que desean recibir asesoría e iniciar un método anticonceptivo y no han iniciado relaciones sexuales:

Corresponde a adolescentes que probablemente tengan intención a corto plazo de iniciar relaciones sexuales, desean ampliar información sobre aspectos relacionados con el uso de método anticonceptivos y la prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual

En todo caso, siempre se les debe brindar asesoría y suministro de métodos anticonceptivos conforme a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018. Se debe reforzar aspectos sobre la autonomía sexual y reproductiva para la toma de decisiones, informando que la presión y coacción es una forma de violencia que se debe evitar y prevenir. En el plan de cuidado, se debe establecer el seguimiento y control para garantizar la adherencia al método elegido, y continuar acciones de información y educación

c) Adolescentes menores de 14 años que han iniciado relaciones sexuales

Corresponde usualmente a adolescentes que se encuentra en una relación asimétrica e inequitativa, donde las diferencias de edad son marcadas. En algunos casos son adolescentes menores de 14 años que se encuentran en uniones tempranas, o en situación de matrimonio infantil.

En cualquiera de las situaciones anteriores el/la adolescente debe considerarse como víctima violencia sexual, si se identifica estas situaciones durante la atención para la anticoncepción, se debe brindar la asesoría y consulta anticonceptiva, iniciar el método seleccionado, y activar la ruta de atención de violencia sexual, cumplir con las responsabilidades que impone la Ley, de la protección de las personas víctimas de delitos sexuales e informar a las autoridades competentes

Para los casos donde el/la adolescente ha iniciado relaciones sexuales penetrativas, y no existan diferencias de edades, es decir relaciones sexuales entre pares, de igual manera, se debe activar la ruta de violencia sexual y notificaciones correspondientes a las autoridades competentes para el restablecimiento de derechos de los menores de edad

2. VALORACIÓN INTEGRAL POR MOMENTOS DEL CURSO DE VIDA

ADULTEZ (29 años a los 59 años 11 meses 29 días)

Perfil: Profesional de medicina, esp Medicina Familiar – 7 atenciones

VEJEZ (A partir de los 60 años)

Perfil: Profesional de medicina, esp Medicina Familiar – 1 atención cada 3 años

HITOS ADULTEZ

- ❖ Valorar integralmente el estado de salud de las y los adultos (Desde el punto de vista físico-motor, socioemocional y cognitivo.)
- ❖ Detectar oportunamente las alteraciones en el estado de salud (Detección temprana de alteraciones nutricionales, cardio - vascular- metabólico, EPOC, mentales y cáncer.)
- ❖ Personas sanas, funcionales.
- ❖ Fortalecimiento del autocuidado en salud.

HITOS VEJEZ

- ❖ Detección temprana de dependencia Funcional y Fragilidad.
- ❖ Detección temprana de alteraciones Cognitivas

GRUPOS DE INTERVENCIONES DE LA RPMS

DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DEL RIESGO VALORACIÓN INTEGRAL

- ❖ Atención en salud por enfermería, medicina general, pediatría o medicina familiar
- ❖ Valoración por odontología
- ❖ Valoración lactancia materna

PROTECCIÓN ESPECÍFICA

- ❖ Antiparasitarios
- ❖ Micronutrientes
- ❖ Vacunación
- ❖ Anticoncepción
- ❖ Profilaxis y salud Bucal

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

- ❖ Educación Grupal
- ❖ Educación individual
- ❖ Educación familia

ANAMNESIS






EXAMEN FÍSICO

- ❖ Los signos vitales que deben ser tomados e interpretados en la consulta son: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial, temperatura y saturación de oxígeno por pulso oximetría
- ❖ Examen completo céfalo caudal incluyendo la detección de crecimiento de órganos, estructuras y ganglio linfáticos, el estado de piel y faneras, la auscultación cardiopulmonar, la palpación abdominal, alteraciones en columna vertebral, entre otros
- ❖ La valoración del estado nutricional se realiza mediante la toma adecuada del peso y talla, perímetro de cintura, perímetro de brazo (*En el adulto mayor esta medida está altamente relacionada con el peso corporal


y debe ser >22 cm) y Pantorrilla. Posteriormente se debe realizar la clasificación antropométrica del estado nutricional y los patrones antropométricos. Res. 2465 de 2016

- ❖ Valoración del riesgo cardiovascular y metabólico
 - Finnish Risk Score.
 - Tablas de estratificación del OMS
 - Framingham.
- ❖ La valoración de la salud sexual se realiza de acuerdo con el sexo, género y orientación sexual. Indagar prácticas nocivas, alteraciones morfológicas, cambios físicos y fisiológicos.
- ❖ La valoración de la salud visual implica: medición de agudeza visual, evaluación del segmento anterior y posterior del ojo y detección de estrabismo. El tamizaje visual para detectar tempranamente alteraciones del sistema visual y las patologías oculares. (Uso de ayudas técnicas como gafas o lentes de contacto)
- ❖ Valoración de la salud auditiva y comunicativa: incluye inspección visual del pabellón, conducto auditivo externo y membrana timpánica por otoscopia. Usar lista de chequeo de factores de riesgo de las enfermedades del oído, alteraciones auditivas, vestibulares y de la comunicación.
- ❖ La valoración de la salud bucal: implica reconocimiento del estado de las estructuras dentomaxilofaciales, se deben inspeccionar y palpar las estructuras de la cara y boca; la funcionalidad para procesos de masticación, deglución, habla, fonación. Socialización, afecto y autoestima.
- ❖ La valoración de los sucesos vitales, capacidad de adaptación y resiliencia; riesgo o exposición a violencias
- ❖ “Examen Mental” (Pensamiento, lenguaje, afecto, sensorio, concentración, memoria, cálculos, razonamiento abstracto, estrategias de afrontamiento) Uso de instrumentos”

ADULTEZ (29 Años - 59 Años, 11 meses y 29 días)

Detección Temprana	
 <p>Valoración Integral</p> <p>Medicina general o familiar: Una vez entre: 29 - 34 años; 35 - 39 años; 40 - 44 años; 45 - 49 años; 50 - 52 años; 53 - 55 años; 56 - 59 años.</p> <p>Salud bucal - Odontólogo: Una vez cada 2 años.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas rápidas según exposición al riesgo: Treponémica, VIH (Asesoría pre y post test) y hepatitis B. *Hepatitis C: Si hay ante, transfusionales antes de 1996. • Tamizaje ADN-VPV para detección de CA de cérvix (30 a 65 años, esquema 1-5-5); se realiza de acuerdo a lo establecido en el procedimiento (Colposcopia y biopsia según hallazgos) • Valoración clínica de mama, anualmente, desde los 40 años. • Mamografía desde los 50 años cada 2 años (Biopsia según los hallazgos) • PSA y tacto rectal para detección de CA próstata a partir de los 50 años, cada 5 años (Biopsia según los hallazgos) • Sangre oculta en materia fecal para detección de CA de colon a partir de los 50 años, cada 2 años (colonoscopia y biopsia según hallazgo). • Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: (glicemia basal, perfil lipídico, creatinina y uroanálisis) Quinquenal. • Prueba de embarazo según atraso o sospecha 
 <p>Protección Específica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asesoría en anticoncepción. (Inserción de DIU o ACSO, ACO, ACIM, preservativos, pomey, vasectomía) • Profilaxis y remoción placa bacteriana 1 vez cada 2 años • Detartraje Supragingival: según necesidad • Vacunación. 	

VEJEZ (60 AÑOS Y MÁS)

Valoración Integral	Detección Temprana	Protección Específica
Medicina general o familiar: Una vez cada 3 años. Salud bucal Odontólogo: Una vez cada 2 años.	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas rápidas según exposición al riesgo: Treponémica, VIH (Asesoría pre y post test) y hepatitis B. • *Hepatitis C: 1 vez en la vida a partir de la 50 años. • Tamizaje ADN-VPV para detección de CA de cérvix (30 a 65 años, esquema 1-5-5). Citología para detección de CA de cérvix; se realiza de acuerdo a lo establecido en el procedimiento (Colposcopia y biopsia según hallazgos) • Valoración clínica de mama, anualmente, hasta los 69 años. • Mamografía, cada 2 años, hasta los 69 años (Biopsia según los hallazgos) • PSA y tacto rectal para detección de CA próstata, cada 5 años, hasta los 75 años (Biopsia según los hallazgos) • Sangre oculta en materia fecal para detección de CA de colon, cada 2 años, hasta los 75 años (colonoscopia y biopsia según hallazgo). • Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: (glicemia basal, perfil lipídico, creatinina y uroanálisis) Cada 5 años. 	 <ul style="list-style-type: none"> • Asesoría anticoncepción masculina (Vasectomía, preservativos) • Profilaxis y remoción de placa bacteriana 1 vez cada 2 años. • Detartraje Supragingival: según necesidad. • Vacunación.

ACTIVIDADES E INTERVENCIONES PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOCEREBROVASCULAR

Se indaga por el consumo de tabaco

Se indaga por el consumo de alcohol

Se indaga por la realización de actividad física

Se indaga por el consumo y hábitos alimentarios

Aplicación de Findrisc score: Probabilidad de sufrir diabetes tipo 2 cuantitativa

Aplicación de tablas de estratificación de la OMS. Probabilidad enfermedad cardiovascular. Cualitativa

Aplicación de tabla de Framingham: Probabilidad de sufrir enfermedad cardiovascular. Cuantitativa

Se ordena tamizaje: glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uroanálisis

Prescripción Actividad Física.

ACTIVIDADES E INTERVENCIONES PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS

Se aplica tamizaje para identificar riesgo de EPOC, el cual contiene las siguientes preguntas:

- ❖ Tose muchas veces, la mayoría de los días
- ❖ Tiene flemas o mocos, la mayoría de los días.
- ❖ Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad
- ❖ Es mayor de 40 años y actualmente fuma (Intención de ingresar a programa de cesación de tabaco) o es un exfumador.
- ❖ Exposición al humo de tabaco o sus derivados.

CUESTIONARIO MINIMENTAL

POBLACIÓN OBJETIVO El MMS: Es 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.
- ❖ Personas con antecedentes de delirio previo, sobre todo en ingresos hospitalarios recientes

ACTIVIDADES E INTERVENCIONES PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS RELACIONADOS CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Se verifica la realización tamizajes pruebas rápidas (VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, treponémica) según exposición de riesgo.

Link de la grabación

[CAPACITACIÓN VALORACIÓN INTEGRAL EN LOS CURSOS DE VIDA ADOLESCENCIA, JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ.-
20241206 081333-Grabación de la reunión.mp4](#)

Evaluación de satisfacción

Nota: 4,7

HALLAZGOS

Durante la capacitación no se reportan hallazgos

COMPROMISOS**ASISTENTES IPS:**

Socializar la información recibida al interior de la IPS.

FORMADORES EPS:

Envío de archivos por correo electrónico

Rosa Constanza Alfonso Caro

Profesional Formación Red de Prestadores